

Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Helse Sør-Øst RHF	25. juni 2020

Sak 061-2020**Tertialrapport 1. tertial 2020 for regionale byggeprosjekter****Forslag til vedtak:**

Styret tar status per første tertial 2020 for regionale byggeprosjekter til etterretning.

Hamar, 18. juni 2020

Cathrine M. Lofthus
administrerende direktør

1. Hva saken gjelder

Styresaken har som formål å redegjøre for status per 1. tertial 2020 for de regionale byggeprosjektene i Helse Sør-Øst.

I saken inngår en kort beskrivelse av prosjektene og en vurdering av situasjonen med særlig oppmerksomhet på risikoområder og eventuelle avvik.

2. Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

2.1 Status regionale byggeprosjekter per første tertial 2020

Helse Sør-Øst RHF er prosjekteier fra og med konseptfasen for alle regionalt prioriterte byggeprosjekter med unntak av Tønsbergprosjektet, hvor styret i Helse Sør-Øst RHF i sak 053-2014 sluttet seg til at prosjektet ble videreført i regi av Sykehuset i Vestfold HF. Styret forutsatte at Sykehuset i Vestfold HF som prosjekteier har det fulle ansvaret for økonomi, fremdrift og kvalitet. Prosjektet rapporterer til Helse Sør-Øst RHF.

Tabellen under viser status per 1. tertial 2020 for regionale byggeprosjekter med en kostnadsramme over 500 millioner kroner og hvor styret i Helse Sør-Øst RHF har godkjent oppstart av konseptfase og senere faser.

Helseforetak	Prosjektnavn	Planfase	Fremdrift	Økonomi	Kvalitet	Risiko *	Totalt **	Styresak
Veste Viken HF	Nytt sykehus i Drammen	Gjennomføringsfase						sak 017-2019
Sykehuset i Vestfold HF	Tønsbergprosjektet	Gjennomføringsfase						sak 009-2017
Oslo universitetssykehus HF	Radiumhospitalet	Gjennomføringsfase						sak 071-2017 , 049-2019 og sak 097-2019
Sørlandet sykehus HF	Nybygg psykisk helsevern	Gjennomføringsfase						sak 055-2016 og 038-2020
Oslo universitetssykehus HF	Nye Aker og nytt Rikshospital	Godkjent konseptfase						sak 050-2019
Oslo universitetssykehus HF	Regional sikkerhetsavdeling	Godkjent konseptfase						sak 070-2017
Akershus universitetssykehus HF	Sykehusbasert psykisk helsevern	Konseptfase						sak 054-2018
Sykehuset Telemark HF	Utbygging somatikk Skien	Konseptfase						sak 055-2018 og 047-2020

* Risiko vurderes opp mot risikomatrissen for prosjektet og den planfasen prosjektet befinner seg i

** Kolonnen viser en totalvurdering av fremdrift, økonomi, kvalitet og risiko

De viktigste risikoområdene er:

- **Nytt sykehus i Drammen** (Vestre Viken HF). Prosjektet er i byggefase og følger samlet sett planlagt fremdrift og kostnadsbudsjett. Det er registrert kostnadsavvik knyttet til forurensing på tomta, men dette håndteres innenfor prosjektets budsjett. De største risikoområdene er knyttet til manglende finansiering av infrastruktur, stormflosikring, høyere grad av forurensing i grunnen en forutsatt, koronapandemien, svak kronekurs og etablering av vannfri byggegrupp.
- **Tønsbergprosjektet** (Sykehuset i Vestfold HF). Risikoen i prosjektet er redusert i perioden. Dette i hovedsak at vi nå har oppnådd etter tett bygg. Det er forøvrig ingen uløste saker av betydning for byggherre. Sykehuset i Vestfold HF forventer å ferdigstille Tønsbergprosjektet innenfor gjeldende økonomiske rammer.

- **Nybygg psykisk helsevern, Kristiansand** (Sørlandet sykehus HF). Forprosjektrapport ble styrebehandlet og godkjent av styret i Helse Sør-Øst RHF i sak 038-2020 30. april 2020. Arbeidene følger plan gitt i forprosjektrapporten. Samarbeidet med totalentreprenøren og deres underentreprenører på økonomi og risikostyring har fungert godt.
- **Nye Radiumhospitalet** (Oslo universitetssykehus HF). Dette har vært noe forsinket oppstart av arbeid med grunn og fundamenter, men prosjektet følger planlagt fremdrift fremover. Reguleringsplan er behandlet i byrådet uten bemerkninger og er videresendt til politisk behandling i bystyret. Risiko knyttet til reguleringsforhold er dermed redusert siden forrige tertialrapportering. Det vil fortsatt være risiko knyttet til rystelser og vibrasjoner under graving og bygging som igjen vil kunne påvirke sykehusdriften. Det er usikkerhet knyttet til valuta. Dette vil kunne få betydning for fremtidige, samt eksisterende kontrakter
- **Ny Sikkerhetspsykiatri** (Oslo universitetssykehus HF). Prosjektet har i tråd med vedtatt planprogram utarbeidet alternative forslag til reguleringsplan for utbygging både sør og nord for Ila landsfengsel. Planforslagene er revidert og klare for 2. gangs behandling. Det er lagt opp til at dette skjer før sommeren 2020.

Basert på prosjektets status og risikoforhold er det gjort en vurdering av alternative lokaliseringer, blant annet i samarbeid med Statsbygg i forbindelse med søk etter tomt for nytt fengsel i Oslo og omegn.

- **Nye Rikshospitalet og nye Aker** (Oslo universitetssykehus HF). Prosjektet har fortsatt høy reguleringsrisiko og dette vil vedvare inntil det foreligger godkjent reguleringsplan. Det pågår dialog med Oslo kommune ved Plan- og bygningsetaten om reguleringsplanforslagene.
- **Samling av sykehusbasert psykisk helsevern** (Akershus universitetssykehus HF). Prosjektet er i konseptfase og styresak om godkjenning av konseptfase steg 1 fremmes for styret i Helse Sør-Øst RHF 25.06.2020. Det er risiko knyttet til prosjektestimat sett i forhold til kostnadsrammen som ble satt ved inngangen til konseptfasen.
- **Utbygging somatikk, Skien** (Sykehuset Telemark HF). Prosjektet som omhandler stålebygg og sengebygg med akuttsetter er i konseptfase, og beslutning av konseptfase steg 1 ble gjennomført av styret i Helse Sør-Øst RHF 12. mai 2020. Ferdigstilt konseptrapport planlegges i november 2020.

Alle prosjektene er på ett eller annet vis påvirket av koronakoronasituasjonen. Arkitekter, konsulenter og entreprenører har sendt generelle varsler om fremtidige økonomiske og/eller fremdriftsmessige konsekvenser som følge av koronakoronasituasjonen. Foreløpig går fremdriften på våre byggeplasser etter oppsatt fremdriftsplan, men det er knyttet usikkerhet til konsekvensene på lengre sikt. Det er gjort en rekke tiltak på byggeplass for å hindre smitte. Kostnader fremkommet som følge av koronakoronasituasjonen føres opp i eget skjema og vil bli rapportert månedlig fremover.

2.2 Prosjekter i gjennomføringsfase – status per 1. tertial 2020

Nytt sykehus i Drammen, Vestre Viken HF

Styret i Helse Sør-Øst RHF behandlet i sak 017-2019 forprosjektrapport for nytt sykehus i Drammen og besluttet å igangsette bygging av nytt sykehus på Brakerøya med en styringsramme på 9,966 mrd. kroner (P50, prisnivå desember 2017). I dette beløpet inngår kostnader for stråleterapi og ikke-bygg nær IKT. Tomteerverv inngår ikke.

Koronapandemien har naturlig preget prosjektet etter 12. mars. Alle rådgivere og prosjektadministrasjonen har vært henvist til hjemmekontor fra 13. mars. På byggeplassen er det innført tiltak i tråd med anbefalingene fra myndighetene. Byggearbeidene har foreløpig gått bra, og det er ikke meldt om fremdriftsavvik grunnet koronaepidemien. Rådgiverne melder at enkelte aktiviteter tar mer tid, men man har vært i stand til å prioritere slik at viktige milepæler overholdes.



Bilde 1: Bilde fra byggeplass nytt sykehus i Drammen mai 2020.

Fremdrift

Akkumulert virkelig fremdrift er 6,0 % mot planlagt fremdrift på 6,1 %.

Februar var en svært utfordrende måned med 3 stormfloer som forsinket arbeidene med Graving/sikringskonstruksjoner med ca. 3 uker. Det ble iverksatt ulike tiltak som har gitt positiv effekt og ved utgangen av april er arbeidene med Graving/sikringskonstruksjoner i hovedsak på plan og vil ferdigstille første halvdel av byggeperioden til avtalt frist medio mai. Det vil være klart for oppstart neste entrepris, Betong og pelearbeider for kjeller ultimo mai, som planlagt. Prosjektering og kontraheringer følger i all hovedsak forutsatte planer.

Økonomi

Byggeprosjektet følger vedtatt kostnadsbudsjett som vist i tabellen under.

Tabell 1: Status økonomi, prosjekt nytt sykehus i Drammen, Vestre Viken HF, tall i mill. kroner

I perioden		Akkumulert		Budsjett 2020	Forpliktet (totalt)	Totalbudsjett (prisinivå jf. styresak)	Siste prisjustering
Budsjett	Faktisk	Budsjett	Faktisk			des. 2017 (P50) sak 017-2019	des.2019
222,9	259,4	670,1	702,9	663,2	1.721,8	9.966,0	10.563,6

Akkumulerte kostnader er kostnadspådrag fra oppstart forprosjekt i januar 2018. Budsjett 2020 er sammensatt av byggeprosjekt med 645,5 MNOK og O-IKT med 17,7 MNOK. Kostnadspådrag i 2020 er 252,4 MNOK på Bygg og 7,0 MNOK på O-IKT.

Periodebudsjett og akkumulert budsjett er periodisert av det enkelte prosjekt, mens budsjett for 2020 er årsbudsjett inkl. O-IKT fra Helse Sør-Øst RHF

Overforbruk i perioden og akkumulert skyldes i hovedsak merkostnader på grunn av større andel forurensede masser, inklusive store områder med søppelfylling og stormflosikring, i forbindelse med utgraving og oppfylling for kjelleren for nytt sykehus.

Budsjettrevisjon 3 ble fremlagt og godkjent av Prosjektstyret 26. mars.

Kommentar knyttet til finansiering av prosjektet:

Erstatning av finansieringstilskudd fra Buskerudbypakke 2 (90 millioner kroner) er ikke avklart. Det er dialog med Drammen kommune og Viken fylkeskommune for å søke eksterne finansieringskilder. Det er pekt på Nasjonal Transportplan (NTP) og Byvekstmidler som mulig finansieringskilder. Finansieringen fra Buskerudbypakke 2 var forutsatt å finansiere en andel av pågående infrastrukturetablering.

Hovedaktiviteter i perioden

- Arbeid med graving / sikringskonstruksjoner
- Ombygging av bygg 50 til prosjektkontor
- Utlysning konkurranser om entrepriser

Hovedaktiviteter neste periode

- Graving og sikringskonstruksjoner fortsetter
- Oppstart betong og pelearbeider for kjeller
- Omlegging infrastruktur og rundkjøring Strandveien
- Ferdigstille bygg 50 til prosjektkontor
- Kontraktsinngåelser (heis, AGV, sikkerhet, lås, beslag).
- Utlysning/kunngjøring av konkurranser

Risiko

De fem viktigste risikopunktene ved utgangen av april:

- Manglende finansiering av infrastruktur.
- Høyere grad av forurensning i grunnen enn forutsatt. Grunnen har vist seg å være mer forurenset enn tidligere antatt. Dette gir blant annet økte kostnader for deponering av avfall, men gravekontrakten (2102) vil avsluttes til sommeren. Fremdriften er ikke påvirket.

- Koronasituasjonen: Entreprenører og rådgivere har varslet Force majeure, men foreløpig har fremdriften på byggeplassen gått bra. Det er en risiko for fremdriftskonsekvenser hvis det oppstår problemer med kritiske leveranser, særlig fra utlandet.
- Svak norske krone: Dersom dette vedvarer vil det få følger for prisnivå på den delen av kontraktene som omfatter innkjøp/tjenester fra utlandet. Det er innarbeidet inn regler for valutaregulering i kontrakter som er eksponert for valuta.
- Vann på byggetomta: Dersom det skulle komme en ny stormflo vil det kunne skape utfordringer for byggetomta/fremdriften. Det er gjort tiltak for å redusere tidsperioden hvor prosjektet er eksponert for høy vannstand.

Tønsbergprosjektet, Sykehuset i Vestfold HF

Tønsbergprosjektet omfatter nytt somatikkbygg med akuttsenter, nytt psykiatribygg og utomhusarbeider. Nytt psykiatribygg ble overlevert Sykehuset i Vestfold HF den 9. mai 2019, med en offisiell åpning av helseministeren 3. september 2019.

Prosjektering og bygging gjennomføres som en samspillsentreprise eller Integrated Project Delivery kontrakt (IPD). Styret i Helse Sør-Øst RHF la i sak 009-2017 til grunn at den foreslåtte samhandlingskontrakten gir nødvendig sikkerhet for at prosjektet kan realiseres innenfor en prosjektkostnad på 2.672 millioner kroner (2014-kroner). Økonomisk ramme for selve byggeprosjektet med prisdato desember 2019 er på 2.980 millioner kroner. I tillegg kommer ikke-byggnær IKT.

Det er innført gode rutiner for å minimalisere risiko for å spre smitte av Korona – dette gjelder både inn mot sykehuset og for prosjektdeltagerne. Hjemmekontor har vært gjennomført for alle som ikke strengt tatt må være til stede på byggeplassen.

Prosjektet har mottatt et formelt varsel fra entreprenør med krav om fristforlengelse og vederlagsjustering som følge av situasjonen forårsaket av koronapandemien (selv om konsekvensene per i dag ikke er store). IPD-entreprenørene har informert oss om at de har mottatt likelydende varsel fra nesten alle sine underleverandører. IPD-avtalens bestemmelser vedrørende vederlagsjustering og fristforlengelse er svært lik det som er beskrevet i kontraktstandard for totalentrepriser NS8407 og andre tradisjonelle kontraktstandarder.

Diskusjonen mellom partene dreier seg om dette er en tradisjonell force majeure-situasjon eller om det er et myndighetspålegg. Hvis det er en force majeure-situasjon så har partene kun rett til fristforlengelse, men ikke en vederlagsjustering. Dersom dette kan ansees å være et myndighetspålegg utover en force majeure-situasjon, vil partene også ha rett til vederlagsjustering. Byggherre har avvist krav om vederlagsjustering.

Koronasituasjonen vil påføre IPD-aktørene merkostnader som følge av hyppig vask og utvidet riggplass (større brakkekapasitet). Dette er foreløpig ikke kvantifisert, men beløpet vil, slik det vurderes nå, være marginalt og forventes håndtert innenfor økonomisk ramme.



Bilde 2: Fra byggeplass for planlagt nybygg somatikk, Tønsbergprosjektet, Sykehuset i Vestfold HF

Fremdrift

Fremdrift rapporteres i henhold til hovedfremdriftsplan (revisjon 9) godkjent i perioden. Denne tilsier at somatiskbygg E er mekanisk ferdigstilt september 2020 mens bygg J er mekaniskferdigstillet i mars 2021. (Nytt psykiatribygg ble overlevert SIV 9. mai 2019.) Prosjektet ligger per 1. tertial på oppsatt fremdriftsplan, med mindre enkeltavvik som ikke vil gi konsekvenser.

Prosjektet har bare i liten grad vært berørt av koronasituasjonen. Bemanningen var i en kort periode nede på 90 %, men er nå tilnærmet 100 %. Leveransene til prosjektet har kommet som planlagt, dette gjelder også baderomsmoduler fra Nord-Italia. God produksjonsplanlegging og etterlevelse av planen har gjort det enklere å implementere koronatiltak, hvor personell jobber godt fordelt rundt i bygget. Fra februar til mars viste fremdriften et lite negativt avvik, men fra mars til april hadde prosjektet en vesentlig bedre fremdrift enn planlagt. Det ble arbeidet i påsken noe som har medført innhenting av dette avviket. Det er god tilfredshet blant prosjektdeltagerne og prosjektet går bra.

Økonomi

Prosjektet forventes gjennomført innenfor den økonomiske rammen. Prisregulert kostnadsramme per april 2020 er 2.992 millioner kroner. Forventet sluttkostnad inkludert prognostisert prisutvikling utgjør per 1. tertial 3.006 millioner kroner. Tilsvarende sluttprognose for ikke byggnær IKT er ca. 170 millioner kroner per 1. tertial 2020. Total framskrevet kostnad for prosjektet er derfor 3.176 millioner kroner.

Tabell 2: Status økonomi, Tønsbergprosjektet, Sykehuset i Vestfold HF, tall i mill. kroner

I perioden		Akkumulert		Budsjett 2020	Forpliktet (totalt)	Totalbudsjett (prinsnivå jf. styresak)	Siste prisjustering
Budsjett	Faktisk	Budsjett	Faktisk			2014 (P50) sak 009-2017	30.04.2020
260	247	2.173	2.160	850,0	2.562	2.535	2.992

Periodebudsjett og akkumulert budsjett er periodisert av det enkelte prosjekt, mens budsjett for 2020 er årsbudsjett uten O-IKT fra Helse Sør-Øst RHF

Det er i perioden ikke oppstått avvik av betydning. I forbindelse med budsjettrevisjon nr 5, ble alle budsjetter gjennomgått på nytt. Spesielt de tekniske entreprenørene viste en forventet utvikling med lavere kostnader. Generelt ble økonomien innenfor IPD-kontrakten styrket. Kostnadsutviklingen er i henhold til budsjett. Samlede gjenstående reserver er noe bedret i forhold til nivå som ved inngangen til 1. tertial 2020. Økningen gir et netto positivt bidrag til prosjektets reserve – både innenfor IPD-kontrakten og for byggherren. Gjennomgang av alle budsjetter for byggherre har styrket reservene. Konflikten med HIBAS for bygging av prosjektkontoret ble avsluttet ved at ankesaken ble avvist. Avsatte reserver for denne konflikten er dermed overført, og er med å styrke byggherres reserve.

Valutaeksponering som følge av den svake kronekursen er svært liten innenfor IPD kontrakten da innkjøp er 99% ferdig. Den svake kronekursen vil ha negativ innvirkning på innkjøp av brukerutstyr. Budsjettet er på ca. 60 millioner kroner og er således begrenset og vil håndteres innenfor gjeldende budsjett.

Hovedaktiviteter i perioden

E-bygget:

- Innredningsarbeidene for bygg E er kommet langt. Ferdigstilling av de to øverste etasjene pågår med legging av gulvbelegg.
- Ferdigstilling av etasjene under følger suksessivt etter, maling og himlingsarbeider pågår.
- I U1 pågår tekniske installasjoner.

J-bygget:

- Betongarbeider er ferdigstilt iht. oppsatt fremdriftsplan
- Prefabrikasjon er startet og arbeidene ligger foran plan
- Baderomskabiner fra Italia er levert og installert
- Påkobling til eksisterende somatikkbygg gjennomføres iht. oppsatt plan

Hovedaktiviteter neste periode

- E-bygget vil mekanisk ferdigstillelse skje etasjevis og ferdigstilles 18. september.
- Hovedaktivitetene for J-bygget vil være å nå milepælen «tett bygg».

Risiko

De mest sentrale risikoforhold i prosjektet vurderes til å være:

- Å hindre alvorlige ulykker på personell og materiell.
- Arbeidet med Bygg J er i en kritisk fase for grunnarbeider og videre bærekonstruksjon. Stopp i produksjon eller forsinkede leveranser som følge av koronasituasjonen
- Opprettholde en tilfredsstillende fortjeneste for IPD-gruppen

- Evner ikke å følge gjennomføringsplan for E- og J-bygget
- Systematisk arbeide med ferdigstillelse og uttesting av bygget
- Uavklarte grensesnitt
- Aktivitet på byggeplassen har innvirkning på driften av sykehuset
- Kontinuitet med nøkkelpersoner i prosjektet
- Fremdrift og kostnadsavvik som følge av Koronakoronasituasjonen

Prosjekt nye Radiumhospitalet, Oslo universitetssykehus HF

Styret for Helse Sør-Øst RHF godkjente i sak 071-2017 konseptrapport for nytt klinikkbygg ved Radiumhospitalet, Oslo universitetssykehus HF. I sak 011-2018 godkjente styret at det skal etableres et protonsentert på Radiumhospitalet på basis av en konseptrapport utarbeidet av et nasjonalt protonprosjekt. Styret sluttet seg til at etableringen av protonsentert skal samordnes med gjennomføringen av nytt klinikkbygg.

Styret behandlet i sak 026-2019 endringer i planlagt kapasitet ved protonsentert ved Oslo universitetssykehus HF, Radiumhospitalet, og sluttet seg til at sentert etableres med redusert kapasitet i forhold til tidligere planer. Protonsentert inneholder nå tre behandlingsrom hvorav ett skal tilrettelegges for forskning. Som en konsekvens av dette behandlet styret i sak 049-2019 revidert skisseprosjekt med tilhørende redusert kostnadsramme for protonsentert. Kostnadsrammen (P85) ble redusert til 1.711 millioner kroner, prisen på januar 2018, og ikke-byggnær IKT ble forutsatt innarbeidet innenfor rammen. Endelig styringsramme (P50) ble fastsatt ved behandling av forprosjektet i sak 097-2019.

Riving av eksisterende bygningsmasse og omlegging av infrastruktur på tomten er gjennomført. Det er kontrahert entreprenør for grunnarbeider, og byggestart blir 30.april. Arbeidene med KC-peler (kalk/sement-peler) starter 18. mai. Detaljprosjekteringen følger planlagt fremdrift, og flere entrepriser skal kontraheres i tiden fremover.



Bilde 3: Bildet viser bygging ved Radiumhospitalet mai 2020, Oslo universitetssykehus HF

Fremdrift

Oppstart av entreprise K2103 Grunn og fundamenter var opprinnelig planlagt i februar, men er grunnet senere behandling av byggesøknad utsatt til primo mai. Igangsettingstillatelse (IG) for K2103 Grunn og fundamenter ble mottatt fra PBE den 29. april 2020.

Fremdriften for prosjektet gjennomgås med basis i revidert oppstart for entreprisen, og arbeidet med å revidere fremdriftsplanen er startet opp.

Økonomi

Økonomisk oversikt for nytt klinikk- og protonbygg på Radiumhospitalet pr. 26.04.2020 framkommer av tabellene under:

Tabell 3: Status økonomi, prosjekt nytt klinikkbygg, Radiumhospitalet, Oslo universitetssykehus HF, tall i mill. kroner

I perioden		Akkumulert		Budsjett 2020	Forpliktet (totalt)	Totalbudsjett (prisnivå jf. styresak)	Siste prisjustering
Budsjett	Faktisk	Budsjett	Faktisk			Jan. 2018 (P50) sak 097-2019	Des. 2019
86,24	71,71	352,71	327,09	402,82	527,30	3.302,0	3.466,0

Periodebudsjett og akkumulert budsjett er periodisert av det enkelte prosjekt, mens budsjett for 2020 er årsbudsjett inkl. O-IKT fra Helse Sør-Øst RHF

Tabell 4: Status økonomi, prosjekt protonbygg, Radiumhospitalet, Oslo universitetssykehus HF, tall i mill. kroner

I perioden		Akkumulert		Budsjett 2020	Forpliktet (totalt)	Totalbudsjett (prisnivå jf. styresak)	Siste prisjustering
Budsjett	Faktisk	Budsjett	Faktisk			Jan. 2018 (P50) sak 097-2019	Des. 2019
64,35	61,8	172,55	167,35	242,10	494,20	1.541,0	1617,0

Periodebudsjett og akkumulert budsjett er periodisert av det enkelte prosjekt, mens budsjett for 2020 er årsbudsjett inkl. O-IKT fra Helse Sør-Øst RHF

Akkumulert er det for nytt klinikkbygg et noe lavere pådrag enn budsjettet. Det skyldes senere oppstart av grunnarbeidene enn planlagt. Periodeavviket for proton skyldes ekstrakostnader i kontrakten med Varian på grunn av svekkelse av norske kroner i forhold til US dollar.

Hovedaktiviteter i perioden

- Oppfølging av reguleringsprosessen.
- Detaljprosjektering pågår og avklaringer og temamøter med Nye OUS RAD gjennomføres.
- Startet arbeidet med re-planlegging av prosjektet og utarbeidelse av revidert hovedfremdriftsplan.
- Prosjekteringsgruppen har ferdigstilt konkurransegrunnlag for K6201 Heis, K5601 SD og automasjon, K6501 Avfallssug og K2201/K2202 Råbyggssentreprisene.

Hovedaktiviteter neste periode

- Ferdigstillelse av alle deloppgaver i budsjettrevisjon 1.
- Godkjent IG og oppstart av K2103 Grunn og fundamenter (godkjent etter cut-off).
- Videreføre arbeid med revidert hovedfremdriftsplan.
- Kunngjøring og kontrahering av entreprisene K2201 Råbygg L1, L2 og M2 og K2202 Råbygg M1.
- Kunngjøring og kontrahering av entreprisen K6501 Avfallssug.
- Detaljprosjektering og arbeid med utarbeidelse av kontraktsgrunnlag for de øvrige fremtidige entreprisene.

Risiko

- Koronasituasjonen: Det er usikkerhet rundt konsekvensene av Koronasituasjonen. OUS sin kapasitet vil kunne få innflytelse på samhandlingen med PRAD ifht. avklaringer og beslutninger. Prosjektet har også mottatt varslinger om force-majeure fra samtlige kontrakter, noe som kan gi konsekvenser både for tid og kostnader.
- Forsinket ferdigstilling av prosjektet: Det har vært en tidkrevende prosess med å få tillatelse (IG) til oppstart av entreprisen K2103 Grunn og fundamenter. Dette har medført at oppstarten av arbeidet er forsinket noe som vil kunne forsinke ferdigstilling av prosjektet.
- Ustabil valuta: Det har over en periode vært ustabilitet for norsk valuta opp mot annen valuta. F.eks. har NOK vært og er svak mot Euro og Dollar. Dette vil kunne få betydning for fremtidige, samt eksisterende kontrakter.

2.3 Prosjekter i forprosjektfase – status per 1. tertial 2020

Prosjekt nybygg psykisk helsevern, Kristiansand, Sørlandet sykehus HF

Styret i Helse Sør-Øst RHF godkjente i sak 055-2016 konseptet for nybygg psykisk helsevern i Kristiansand innenfor en økonomisk ramme på 780 millioner kroner (prisenivå mars 2016).

Prosjektet omfatter et nybygg for psykisk helsevern som skal romme 70 døgnbehandlingssenger for voksne og ti døgnplasser for ungdomsklinikken. I tillegg inneholder bygget akuttinntak, poliklinikk og nødvendige støtteareal som kontorarbeidssenger med mer. Bygget skal oppføres på ny tomt, sør for det eksisterende sykehuset på Eg.

Forprosjektrapporten ble behandlet i styret i Helse Sør-Øst RHF sak 038-2020, og forprosjektet ble godkjent.



Bilde 4: Avisoppslag i Fedrelandsvennen avis. Klinikkdirktør for psykisk helsevern, Oddvar Sæther (t.h.) og administrerende direktør Nina Mevold under markeringen av byggstart for Nybygg psykisk helsevern Kristiansand, Sørlandet sykehus HF. FOTO: KJARTAN BJELLAND

Fremdrift

Forprosjektet er levert og godkjent iht. plan. Prosjektering og tomteforberedende arbeider på byggeplass er igangsatt. Prosjektet følger fremdriftsplan gitt i godkjent forprosjekt.

Økonomi

Byggeprosjektet følger vedtatt kostnadsbudsjett som vist i tabellen under.

Tabell 5: Status økonomi, prosjekt nybygg psykisk helsevern, Kristiansand, Sørlandet sykehus HF, tall i mill. kroner

I perioden		Akkumulert		Budsjett 2020	Forpliktet (totalt)	Totalbudsjett (prisnivå jf. Styresak)	Siste prisjustering
Budsjett	Faktisk	Budsjett	Faktisk			(P50) sak 038-2020 (prisnivå des.19)	xx.xx.20xx
38,3	23,5	106,3	91,5	221,3	760	898	

Periodebudsjett og akkumulert budsjett er periodisert av det enkelte prosjekt, mens budsjett for 2020 er årsbudsjett inkl. O-IKT fra Helse Sør-Øst RHF

Alle tall er inkludert Ikke-byggnær IKT (O-IKT). Totalbudsjettet på 898 millioner kroner inkluderer O- IKT med 25 millioner kroner. Budsjett 2020 for O-IKT er på 3,1 millioner kroner, og det er påløpt 0,4 millioner kroner på O-IKT i 1. tertial 2020.

Forliksavtale ifm. avlyst konkurranse er ikke hensyntatt i tabellen.

Underforbruk i perioden skyldes i hovedsak:

- Sluttkostnaden for forprosjektfasen som ble avsluttet pr. januar 2020 endte lavere enn prognosen
- Tomteforberedende arbeider er forskjøvet i tid
- Oppstart detaljprosjektering ble forskjøvet fra 1. februar til 1. mars.

Hovedaktiviteter i perioden

Forprosjektfasen ble ferdigstilt og kontrollert i perioden, i fellesskap med totalentreprenør og dennes samarbeidspartnere. Forprosjektrapporten har gjennomgått behandling i både prosjektstyret, styret i SSHF og i styret i HSØ RHF. Forprosjektet ble godkjent slik det ble fremlagt i alle organer. Planlegging og prosjektering for neste fase, samt noe tomteforberedende arbeider har på gått i perioden.

Hovedaktiviteter neste periode

- Ferdigstilling av prosjektmandat og styringsdokument
- Signering av kontrakt for gjennomføringsfasen med totalentreprenør Skanska
- Detaljprosjektering
- Rigging
- Grunnforsterkning, stålpæling og utgraving byggegrop

Risiko

Følger av koronasituasjonen er regulert i kontrakt, men trenger kontinuerlig avklaring mellom TE og BH.

Grunnforhold er fortsatt en risiko pga kvikkleire og flomvannsfare, selv om det er gjort omfattende grunnundersøkelser. Høyt fokus i prosjektet både på sikkerhet og gjennomføring.

2.4 Prosjekter med godkjent konseptfase – status per 1. tertial 2020

Prosjekt ny regional sikkerhetsavdeling innen psykiatri, Oslo universitetssykehus HF

Styret i Helse Sør-Øst RHF godkjente i sak 070-2017 konseptfasen for regional sikkerhetsavdeling (RSA) ved Oslo universitetssykehus HF. Med basis i styrets vedtak ble det høsten 2017 gjennomført en tilleggsutredning for å finne en mer optimal plassering på tomten og for å avklare om samlokalisering med lokal sikkerhetspsykiatri (LSA) og seksjon for psykiatri og utviklingshemming/autisme (PUA) på Ila er mulig.

Det er fortsatt knyttet usikkerhet til om regional sikkerhetsavdeling vil kunne etableres på Ila. Det forventes at plansaken i Bærum kommune blir behandlet innen sommeren 2020, og at prosjektet da vil få tilstrekkelig oversikt over risikoforhold. Det er også vurdert alternativ tomt for etablering av ny regional sikkerhetsavdeling.



Bilde 5: Illustrasjon av ny regional sikkerhetsavdeling innen psykiatri, Oslo universitetssykehus HF

Fremdrift

Det forventes behandling av plansaken i Bærum kommune innen sommeren 2020, og dette vil gi avklaring på lokalisering og videre plan for prosjektet.

Økonomi

Byggeprosjektet følger vedtatt kostnadsbudsjett som vist i tabellen under.

Tabell 6: Status økonomi, prosjekt regional sikkerhetsavdeling, Oslo universitetssykehus HF, tall i mill. kroner

I perioden		Akkumulert		Budsjett 2020	Forpliktet (totalt)	Totalbudsjett (prisenivå jf. styresak)	Siste prisjustering
Budsjett	Faktisk	Budsjett	Faktisk			jan. 2017 (P50) sak 070-2017	
1,8	1,4	1,8	1,4	15,67	3,8	862,0	N/A ¹

¹Totalbudsjett prisjusteres i forprosjektfasen.

Periodebudsjett og akkumulert budsjett er periodisert av det enkelte prosjekt, mens budsjett for 2020 er årsbudsjett inkl. O-IKT fra Helse Sør-Øst RHF

Produksjon i perioden er lavere enn budsjettet. Det er fortsatt stor usikkerhet i kostnadsprognosen for 2020 på grunn av uforutsigbarhet knyttet til reguleringsprosessen.

Hovedaktiviteter i perioden

Regulering

Konseptrapport for etablering av ny regional sikkerhetsavdeling sør for Ila landsfengsel ble godkjent av styret i Helse Sør-Øst RHF i juni 2017 (sak 070-2017).

Planprogram for RSA ble vedtatt i planutvalget i Bærum kommune 8. november 2018, og det ble da forutsatt at det utredes et alternativ med utbygging nord for Ila landsfengsel, i tillegg til basisalternativet med utbygging sør for Ila landsfengsel. Basert på prosjektets status og risikoforhold har prosjektet gjennomført et arbeid for å vurdere en alternativ tomt («Plan B») for etablering av ny regional sikkerhetsavdeling. Prosjektet har gjennomført en analyse hvor 31 tomter i Oslo og Viken er vurdert. Tomtene er i hovedsak spilt inn til Statsbygg som en del av en lokalisering av nytt fengsel i Oslo, men omfatter også en tomt som Ullensaker kommune har spilt inn, Dikemark og SSE-tomt i Bærum.

Hovedaktiviteter neste periode

- Videre arbeid med å avklare reguleringssaken med mål om at denne behandles i planutvalget i Bærum kommune 11. juni.
- Avslutte utredning om alternative lokalisasjoner
- Utarbeide søknad om justering av markagrensen til Klima- og miljødepartementet forutsatt at reguleringsplan vedtas i Bærum kommune.

Risiko

- Konsekvensutredningen av skytestøy fra Løvenskioldbanen viser at det for begge alternativene på Ila kreves omfattende og kostbare tiltak for at byggetomtene skal kunne bringes ut av gul støysone. Løsninger og finansiering av dette er ikke avklart.
- En lokalisering på Ila forutsetter en justering av markagrensen. Søknad om justering av markagrensen vil bli sendt til Klima- og miljødepartementet etter at reguleringsplanen er vedtatt i Bærum kommune.
- Bærum kommune kan kreve rekkefølgebestemmelser som medfører kostnader for Helse Sør-Øst.
- Dersom Bærum kommune ikke godkjenner planforslaget med utbygging på Ila sør må det vurderes om det skal gjennomføres en statlig regulering.

Prosjekt nye Aker og nye Rikshospitalet, Oslo universitetssykehus HF

I juni 2019 ble oppdatert konseptrapport og leveransene i henhold til styresak 006-2019 behandlet av styret i Helse Sør-Øst RHF, jf. sak 050-2019. Både prosjektet og Oslo universitetssykehus HF har etablert aktiviteter i henhold til styrets vedtak i sak 50-2019. Dette gjelder blant annet arbeid med virksomhetsinnhold, akutt- og traumefunksjoner og planer for gevinstrealisering. Videre arbeides det med løsninger for høysmitteisolater og trykktank, samt samlet overføring av psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) i etappe 1.

Fremdrift

Prosjektet forventer oppstart forprosjekt høsten 2020. Reguleringsplanforslag for Aker og Gaustad er oversendt Oslo kommune for videre saksbehandling og gjennomføring av offentlig ettersyn. Det pågår dialog med Oslo kommune v/Plan- og bygningsetaten om reguleringsplanforslagene.

Økonomi

Byggeprosjektet følger vedtatt kostnadsbudsjett som vist i tabellen under.

Tabell 7: Status økonomi, prosjekt nye Oslo universitetssykehus HF, Aker og Gaustad, tall i mill. kroner

	I perioden		Akkumulert		Budsjett 2020	Forpliktet (totalt)	Totalbudsjett (prisenivå jf. styresak)	Siste prisjustering
	Budsjett	Faktisk	Budsjett	Faktisk				
							jan. 2018 (P50) sak 050-2019	
Gaustad	12,8	8,4	12,8	8,4	106,54	13,5	32.618	N/A ¹
Aker	12,8	6,8	12,8	6,8	106,54	12,1		

¹Totalbudsjett prisjusteres i forprosjektfasen.

Periodebudsjett og akkumulert budsjett er periodisert av det enkelte prosjekt, mens budsjett for 2020 er årsbudsjett inkl. O-IKT fra Helse Sør-Øst RHF

Produksjon er lavere enn budsjettet. Dette skyldes delvis periodisering av budsjettet for prosjektledelsen. I budsjettet er det tatt høyde for økt bemanning i prosjektorganisasjonen, men de nye ressursene vil sannsynligvis ikke begynne i prosjektet før sommeren. Prosjektet har også valgt å gjennomføre kontrahering av prosjekteringsgruppen med eksisterende ressurser.



Bilde 6: Illustrasjon nytt sykehus på Aker, Oslo universitetssykehus HF



Bilde 7: Illustrasjon nytt Rikshospital, Oslo universitetssykehus HF

Hovedaktiviteter i perioden

- Videreføre og komplettere reguleringsplanarbeid
- Forberedelse til forprosjekt, forberede tilbudskonkurranse for anskaffelse av prosjekteringstjenester
- Dialog med Riksantikvaren
- Rekruttering av personell til prosjektorganisasjonen

Hovedaktiviteter neste periode

- Gjennomføre offentlig ettersyn av reguleringsplanforslagene. Denne prosessen eies og styres av Oslo kommune v/Plan og bygningsetaten. Det er avtalt parallell ettersynsprosess for Aker og Gaustad. Høringsperioden vil være 10 uker som er 4 uker utover minstekrav i plan- og bygningsloven, 2 ekstra uker er begrunnet i koronasituasjonen og ytterligere 2 ekstra uker er lagt til på grunn av sommerferie. *Ettertekst: Sent i prosessen har det kommet frem at PBE ikke støtter forslaget til regulering slik det foreligger nå. HSØ RHF har derfor bedt PBE om et møte for å finne løsninger på etatens påpekninger. Dette medfører usikkerhet rundt tidspunkt for når saken legges ut til offentlig ettersyn.*
- Forberedelse til forprosjekt, inkludert kontrahering av prosjekteringstjenester, planlegging av medvirkningsprosesser for gjennomføring av forprosjektet og rekruttering av prosjektmedarbeidere til prosjektorganisasjonen.

Risiko

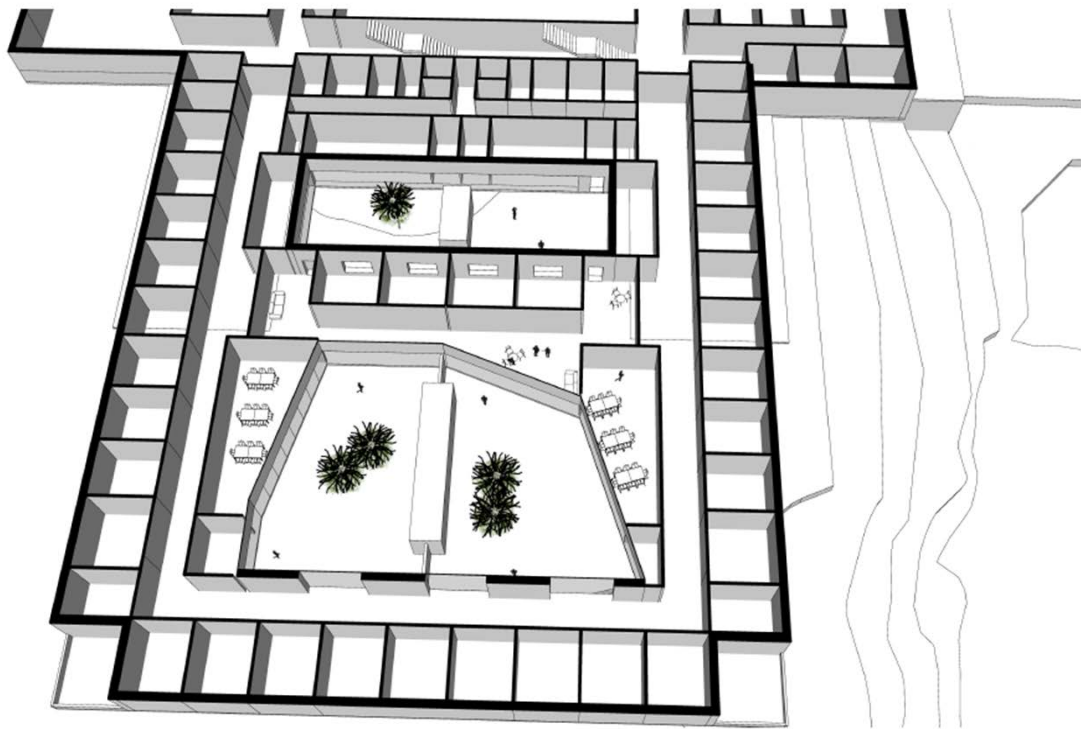
Reguleringsrisikoen er den største risikoen i prosjektet i denne fasen. Reguleringsplanforslagene for både Aker og Gaustad har oppnådd milepælen «komplett planforslag» og forventer vedtak om offentlig ettersyn senest 22.05.20. Gjennom utarbeidelse av reguleringsplanforslagene har Oslo kommune akseptert å frafalle krav om planforslag for de alternative planforslagene (2 a og 2 b). Dette betyr at det er Helse Sør-Øst sitt vedtatte konsept 1A og alternativ 1B (med planforslag med bygninger innen 42 meters høyde) som vil bli lagt ut for høring. Ulike interessenter kan imidlertid gjennom offentlig ettersyn komme med innspill og merknader som kan påvirke planer. Videre er det også en risiko for at Oslo kommune vedtar rekkefølgebestemmelser som ikke inngår i kostnadsrammen.

2.5 Prosjekter i konseptfase – status per 1. tertial 2020

Prosjekt samling sykehusbasert psykisk helsevern, Akershus universitetssykehus HF

Styret i Helse Sør-Øst RHF godkjente i sak 054-2018 at planleggingen for nytt bygg for psykisk helsevern på Nordbyhagen ble videreført til konseptfase. Konseptfasen utreder muligheten for å samle sykehusbasert psykisk helsevern på Nordbyhagen eller ved to Nordbyhagen og Lurud. Behandlingen innen psykisk helsevern er i dag spredt på flere lokasjoner. Det tilbys i dag psykisk helsevern ved totalt seks ulike lokalisasjoner for pasienter ved Akershus universitetssykehus HF: Nordbyhagen, Hagan (Skytta), Skedsmo (Lurud) og Skjetten (Bråten), samt leide plasser på Gaustad (Oslo universitetssykehus HF) og Sanderud (Sykehuset Innlandet HF). I dag er det kun få plasser som er samlokalisert med det somatiske tjenestetilbudet på Nordbyhagen.

Styret i Helse-Sør RHF besluttet i sak 050-2019 at spesialisthelsetjenesteansvaret for psykisk helsevern og TSB for Groruddalen (bydelene Alna, Grorud og Stovner) skal overføres samlet fra Akershus universitetssykehus HF til nye Aker sykehus, Oslo universitetssykehus HF, i etappe 1.



Bilde 8: Plansnitt 2. etasje, voksenpsykiatri, samling sykehuspsykiatri, Akershus universitetssykehus HF

Fremdrift

Prosjektet følger plan frem mot B3-beslutning i oktober 2020. Styret i Akershus universitetssykehus har besluttet at konseptfase steg to skal dimensjoneres for 50 døgnplasser for voksne og et tilbud for barn og unge på ca 1000 m².

HSØ RHF styrebehandler konseptfase steg 1 den 25. juni 2020. Arbeid med konseptfase steg 2 vil pågå frem til oktober 2020.

Økonomi

Økonomisk status for utredningsarbeidet i prosjektet vises i tabellen under.

Tabell 8: Status økonomi, prosjekt samling av sykehusbasert psykisk helsevern, Akershus universitetssykehus HF, tall i mill. kroner

I perioden		Akkumulert		Budsjett 2020	Forpliktet (totalt)	Totalbudsjett (prisivå jf. styresak)	Siste prisjustering
Budsjett	Faktisk	Budsjett	Faktisk			Januar 2018 (P50) sak 054-2018	Desember 2019 (ØLP 2021-2024)
5,4	4,2	13,1	11,9	7,7	12,5	580,0	609,7

Periodebudsjett og akkumulert budsjett er periodisert av det enkelte prosjekt, mens budsjett for 2020 er årsbudsjett inkl. O-IKT fra Helse Sør-Øst RHF

Hovedaktiviteter i perioden

Som beskrevet over befinner prosjektet seg mellom konseptfase steg 1 og steg 2.

Hovedaktivitetene avspeiler dette:

- Arbeide med avklaringer og dokumentasjon rundt B3A-behandling
- Forberedende arbeider for steg 2, skisseprosjektet
- Oppstart rådgiverteam

Hovedaktiviteter neste periode

- Utarbeide tegninger og 3D-modell
- Kalkulering
- Usikkerhetsanalyse
- Tilpasse prosjektet til økonomisk ramme
- B3A-beslutning (?)
- Planlegge slutfasen frem mot B3, herunder lage dokumentplan
- Dokumentere prosjektet

Risiko

- Manglende B3A-beslutning og omfang
- Prosjektets økonomiske ramme gitt i mandat er signifikant for lav. Det foreligger et oppjustert estimat i ØLP
- Prosjektet opplever kapasitetsutfordringer hos HSØ (trolig pga. Covid 19) knyttet til beslutninger og tilbakemeldinger.

Prosjekt utbygging somatikk Skien, Sykehuset Telemark HF

Styret i Helse Sør-Øst RHF godkjente i sak 055-2018 at planleggingen for utbygging somatikk Skien videreføres til konseptfase. B3A-beslutning er planlagt behandlet i styret i Helse Sør-Øst RHF primo 2. tertial 2020. Prosjektet omfatter en vurdering av konseptuelle løsninger for etablering av stråleterapi, nytt sengebygg, ombygging av akuttmottak og dag- og poliklinikkarealer i Skien, samt tekniske oppgradering av sykehuset i Porsgrunn.



Bilde 9: Mulig utforming av område for kjemoterapi i ombygd vaskeri, utbygging somatikk Skien, Sykehuset Telemark HF.

Fremdrift

Kreftsenteret er ferdig prosjektert og klart for kalkulering. «L-bygget» med akuttsenter og døgnområder ble besluttet re-prosjektert i STHF-ledermøte den 28/4 til ny form og plassering. Bygget har foreløpig fått navnet «I-bygget».

Ovennevnte har medført en liten forsinkelse og etter anmodning fra prosjekt er B3-behandling flyttet fra 22/10 til 26/11-2020. Dette får ikke konsekvens for HOD's søknadsfrist.

Pr. 30/4 var B3A beslutning ikke gjort. Denne er planlagt til 12/5. Til tross for manglende B3A-avklaring arbeider prosjektet, etter administrativ godkjenning fra HSØ, videre inn i steg 2 av konseptfasen.

Prosjektet følger plan for B3 26/11.

Økonomi

Økonomisk status for utredningsarbeidet i prosjektet vises i tabellen under.

Tabell 9: Status økonomi, prosjekt utbygging somatikk Skien, Sykehuset Telemark HF, tall i mill. kroner

I perioden		Akkumulert		Budsjett 2020	Forpliktet (totalt)	Totalbudsjett (prisnivå jf. styresak)	Siste prisjustering
Budsjett	Faktisk	Budsjett	Faktisk			Januar 2018 (P50) sak 054-2018	Desember 2019 (ØLP 2021-2024)
10,9	5,6	16,7	11,4	16,8	13,5	900,0	946,0

Periodebudsjett og akkumulert budsjett er periodisert av det enkelte prosjekt, mens budsjett for 2020 er årsbudsjett inkl. O-IKT fra Helse Sør-Øst RHF

Underforbruk i perioden skyldes i hovedsak:

- Forskjøvet fremdrift beslutningspunkt B3A og B3
- Ressursbehov for høyt vurdert i innmeldt budsjett

Hovedaktivitetene denne periode:

- Arbeide med avklaringer og dokumentasjon rundt B3A-behandling
- Fullføre skisseprosjektet og re-prosjektering av akuttsenter/døgnområder
- Oppstart kalkulering

Hovedaktiviteter neste periode

- B3A-beslutning 12/5
- Fullføre kalkulering
- Usikkerhetsanalyse
- Tilpasse prosjektet til økonomisk ramme
- Planlegge slutfasen frem mot B3, herunder lage dokumentplan
- Dokumentere prosjektet

Risiko

- Risikoen for at kalkylen (inkludert usikkerhetsavsetninger) avviker signifikant fra tidligestimaterne vurderes som høy, noe som kan bety at det ikke er nok med mindre «trimming», men at prosjektets omfang må reduseres
- Forrige punkt kan utfordre gevinstbilde og dermed utfordre prosjektets bærekraft
- En større omfangsreduksjon kan medføre lange beslutningsprosesser og derigjennom risiko for forsinkelse opp mot B3
- Prosjektet opplever kapasitetsutfordringer hos HSØ (trolig pga. Covid 19) knyttet til beslutninger og tilbakemeldinger.

3. Administrerende direktørs anbefaling

De regionale byggeprosjektene er store og komplekse prosjekter som representerer store samfunnsverdier. Videre er prosjektene av stor betydning både for det aktuelle helseforetaket, regionen og samfunnet for øvrig.

Administrerende direktør konstaterer at samtlige utbyggingsprosjekter i hovedsak følger forutsatte planer for kostnad, tid og kvalitet, samt at det ikke er rapportert om avvik som truer de økonomiske styringsmålene per første tertial 2020.

De risikoelementer og avvik som er rapportert fra de regionale byggeprosjektene vurderes å være innenfor det risikobildet som må forventes i de fasene som prosjektene er i, og innenfor det enkelte prosjektets/prosjektstyrets mulighetsområde for tiltak. Koronaepidemien vil i ulik grad få innvirkning på framdriften i byggeprosjektene, spesielt fordi helseforetakenes ressurser til arbeidet med virksomhetsinnhold, gevinstrealisering og i mottaksorganisasjoner vil kunne være begrenset i perioder. Det er også risiko for økte priser i leverandørmarkedet som følge av koronaepidemien og det kan medføre fremdriftskosekvens for prosjektene.

Det er fortsatt knyttet reguleringsrisiko til prosjektet Aker / Gaustad. Reguleringsplanforslag for Aker og Gaustad er oversendt Oslo kommune og det pågår dialog med PBE for å finne løsninger på de påpekninger som Oslo kommune har. Administrerende direktør ser at prosjektets videre fremdrift kan påvirkes av den videre prosessen.

Administrerende direktør konstaterer at prosjekt nybygg psykisk helse, Kristiansand nå er i gjennomføringsfase. Forprosjektrapport ble behandlet i styresak 038-2020, og prosjektering og tomteforberedende arbeider på byggeplass er igangsatt. Prosjektet følger fremdriftsplan gitt i godkjent forprosjekt.

Administrerende direktør anbefaler at styret tar status per første tertial 2020 for regionale byggeprosjekter til etterretning.

Trykte vedlegg:

- Ingen

Utrykte vedlegg:

- Ingen