



STYRESAK

Saksnr	Utvalg	Møtedato
82/2017	Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF	4.10.2017
Saksansvarlig: Gina Marie Johansen		Saksbehandler: Tor-Arne Hanssen

Tertialrapport 2/2017 for utbyggingsprosjekter ved UNN

Innstilling til vedtak

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord Norge HF (UNN) tar tertialrapporten for 2. tertial 2017 om byggeprosjekter i UNN til orientering.

Sammendrag

Rapporten omfatter prosjektene *A-fløy UNN Tromsø*, *PET-senter UNN Tromsø*, *Idèfase psykisk helse og rusbehandling UNN Tromsø* og *Nye UNN Narvik sykehus*. Saksfremlegget er sammenfallende med tilsvarende orienteringssak til styret i Helse Nord RHF.

	A-fløy	PET
OU status	Pågår	Pågår
OU status mål		
HMS	H=6	H=7
Planlagt ferdigstillelse	01.11.2017	02.12.2017
Fremdrift	0 uker avvik	7 uker avvik
Ramme inneværende år	612,1 mill. kr	296,2 mill. kr
Sum investert hittil 2017	238,5 mill. kr	166,6mill. kr
Sum investert totalt	1238,7mill. kr	410,5 mill. kr
Investeringsramme P50	1547 mill. kr	567,9 mill. kr
Prognose økonomiavvik	-25 mill. kr	+16 mill. kr

Tabell 1 – Nøkkeltall for byggeprosjektene ved UNN

Bakgrunn

I denne styresaken legges frem et sammendrag av tertialrapporten for 2. tertial 2017 for utbyggingsprosjektene ved Universitetssykehuset Nord Norge HF (UNN).

Styret ble sist orientert om byggeprosjektene i styresak 54-2017 *Byggeprosjekter i Universitetssykehuset Nord Norge HF: Tertialrapport pr. 30. april 2017*.

UNNs kjerneverdier er kvalitet, trygghet, respekt og omsorg. Tertialvis rapportering til styret bidrar til å gi styret *trygghet* for at prosjektet gjennomføres i tråd med vedtak. Rapporteringen gir styret mulighet til å fatte vedtak om korrigerende tiltak i tilfeller hvor det er adekvat. Slik virksomhetsstyring skal bidra til økt *kvalitet* i gjennomføring av krevende prosjekter.

Status

Pågående tidligfaseprosjekter

Idéfase psykisk helse og rusbehandling

Idéfase psykisk helse og rusbehandling, UNN Tromsø, ble avsluttet med styrebehandling i UNN (26-2017) og Helse Nord (45-2017) i forrige rapporteringsperiode. Begge styrer har gjort vedtak om å godkjenne rapporten og anbefalingen om å gå videre til neste fase med tre alternativer: 0-alternativet, nybygg ved Åsgård vest og nybygg i Breivika på Gimleveien 12. I styresak 54-2017 i Helse Nord RHF er gjennomføring av investeringsprosjektet lagt inn fra 2023. Før dette må konsept- og skisseprosjekt være gjennomført. Det forutsettes også at forberedende arbeid med kartlegging av pasientflyt og planlegging av fremtidig pasientflyt innen rus- og psykiatribehandling blir gjennomført før oppstart. Arbeidet med dette er under planlegging, slik at gjennomføring skal passe med investeringsplan. Sannsynlig oppstart er i 2020.

Nye UNN Narvik sykehus

Prosjekt Nye UNN Narvik ble gjenopptatt med styringsgruppemøter fra januar 2017. Det er inngått kjøpsavtale med LKAB om tomt og fysisk oppmålingsarbeid for å formalisere tomtekjøp er gjennomført våren 2017. Endelig avslutning av tomteforretning gjenstår. Det er gjennomført konkurranse på kvalitetssikring av konseptfase (KSK). Arbeidet startet opp i august, og planlegges fullført innen 20.10.2017. Det er gjennomført minikonkurranse på å utarbeide grunnlag for vei og tunnel til tomten. Konkurranse på gjennomføring av arbeidet forventes å bli lagt ut før nyttår. I løpet av september forventes det å bli lagt ut konkurranse om gjennomføring av reguleringsplan. Prosjektet har i samarbeid med Narvik kommune blitt enige om en modell for prosjektgjennomføring og kostnadsdeling for veg og tunnel, og avtale er signert.

Pågående utviklingsprosjekter (OU-prosjekter)

PET-senter

Det er etablert eget senter for PET og nukleærmedisin i Diagnostisk klinikk som ivaretar organisasjonsutvikling. Senteret gjennomførte 21-22.09.2017 et seminar i Tromsø med bred nasjonal og internasjonal deltakelse som ledd i arbeidet med faglig nettverks- og kompetansebygging. Drifts- og eiendomssenteret er i gang med å tilpasse teknisk drift og forsyning til nytt bygg. Gjennomgang av bemanning, drift, inntektsgrunnlag og bærekraft er under revidering. Det er ennå ikke tatt stilling til hvem som skal flytte inn i kontoretasjene i bygget, og det er derfor ikke iverksatt noen aktiviteter for å forberede organisasjonen. Dette besluttes i forbindelse med egen arealplan for UNN Breivika som er forutsatt vedtatt i ledergruppen primo oktober 2017.

A-fløy

Organisasjonsutvikling er knyttet til følgende aktiviteter:

- Utvikling av samarbeidet mellom den kliniske driften og støttefunksjoner (levering av forsyningstjenester, renhold og avfallshandtering)
- Planlegging av implementeringen av et nytt elektronisk system for innsjekk/ utsjekk, kø-administrasjon og betaling for poliklinikkene på plan 6

- Planlegging av en felles ekspedisjon for poliklinikkene på plan 6
- Prosjektstøtte/fasilitering av flere klinikkinterne prosesser, som f.eks. lagerstyring, endring/tilpassing av pasientforløp, utvikling av nye HMS-rutiner, kommunikasjon og informasjon
- Informasjonsarbeid relatert til organisasjonsutvikling, dvs. flere klinikker, tillitsvalgte, Brukerutvalget, arealgruppa UNN Breivika
- Plan for den overordnede flytteprosessen

Det organisatoriske ansvaret for virksomheten på plan 9 (intensiv og medisinsk intensiv) er besluttet tillagt OPIN-klinikken, og saken skal forelegges styret 3.10.2017. Det pågår organisering av prosjekt rettet mot hvordan driften av intensiv og overvåkningsmedisin skal ivaretas innenfor denne nye forutsetningen. Samtidig vil det pågå evaluering av OPIN klinikken, et arbeid som berører planleggingen i plan 9. Dette er identifisert som risiko i OU arbeidet, og krever fokus på planlegging. Arbeidet med organisasjonsplanlegging på plan 6 (poliklinikk) vil intensiveres utover høsten. Sen beslutning i regional konkurranse om logistikksystem (inn-utsjekk mm) har gjort dette arbeidet vanskelig. Beslutning om leverandør ble kjent i prosjektet i uke 38 og det oppfattes som risiko i prosjektet om valgt løsning kan leveres innen planlagt flytting av poliklinikkene til nye A-fløy. Dette vil medføre at poliklinikkene ikke kan settes i drift. Utbyggingsjef har fått i oppdrag å gjøre risikovurdering omkring beslutning om eventuell utsatt innflytting på plan 9 og plan 6 i A-fløya til neste interne rapporteringsmøte 3.10.2017.

Det planlegges oppstart av pasientflytarbeid i sammenheng med Nye UNN Narvik-prosjektet i høst. Dette skal gi grunnlag for å vurdere eventuelle behov for revidering av skisseprosjektet som foreligger, før oppstart av forprosjekt.

Pågående byggeprosjekter

Status A-fløy

- Investeringsrammen for A-fløya er gitt i styrevedtak 54-2015 *Universitetssykehuset Nord-Norge Tromsø, A-fløy - ny økonomisk ramme, oppfølging av styresak 59-2013 og 74-2013* og er 1 594 mill kr.
- Styringsrammen for UNN er 1547 mill kr
- Prosjektet har på det nærmeste fullført alle arbeider, og entreprenøren driver utstrakt testing av anlegg.
- Ferdigdato bygg er 1.11.2017 og arbeidene er i tråd med fremdriftsplan.
- Utstyranskaffelser og inventaranskaffelser pågår og de fleste kontrakter er inngått med leverandører. Utstyr skal være ferdig levert til utgangen av januar 2018.
- Byggherrens testfase og innflytting er under planlegging sammen med egen organisasjon.
- Det pågår forberedende arbeider omkring salg av C00 bygg. Arealplanarbeidet for UNN Breivika utreder om UNN selv kan være en kjøper av bygget, sett opp mot foretakets behov og prioriteringer. Hvis dette blir aktuelt, må et eventuelt kjøp styrebehandles.
- Økonomisk har prosjektet god økonomi med en stor urørt reserve. Prosjektets usikkerhet ligger i organisering, kontrahering og gjennomføring av resterende arbeider i B fløya knyttet til dialyse og operasjonsstuer. Planlegging av dette starter i siste tertial 2017. Inntil dette er klarlagt er det vanskelig å anslå prosjektets prognose. Finansiering av siste del av prosjektet ligger i Helse Nord RHF og må utløses til UNN før videre gjennomføring.
- Forplass-prosjektet pågår i regi av entreprenør for A-fløya. Overflater fra A-fløy og ut til vei skal ferdigstilles i kommende tertial, det samme gjelder nytt vindfang ved hovedinngang.

- Vestibyleprosjektet vil starte opp videre planlegging i kommende tertial.
- Det er ikke rapportert alvorlige HMS-hendelser i perioden.

Status PET-senter

- Prosjektets rammer er vedtatt utvidet i Helse Nord RHF i styresak 135-2016, ny økonomisk ramme er 567,9 mill kr.
- Prosjektets styringsramme er identisk med økonomisk ramme, 567,9 mill kr.
- Innvendige arbeider nærmer seg ferdigstilling. Syklotron og hotceller er levert og under montering. Kulvert er ferdig.
- Siste tertial har vært preget av intenst arbeid fra byggherresida med detaljkontroll av funksjonalitet og løsninger i bygg og tekniske anlegg. Dette har avdekket svakheter i funksjonsbeskrivelse, bygg og tekniske løsninger som har medført ekstrakostnader for både byggherre, entreprenør og underentreprenører. De løsninger som er implementert sikrer at validering av bygget skal kunne gjennomføres uten vesentlige endringsbehov.
- PET CT og PET MR leveres i oktober.
- Entreprenør har levert endringsmelding og påberopt seg syv ukers forlengelse. Dette er behandlet og akseptert av styringsgruppen. Økonomisk konsekvens er 1,95 mill kr eks. mva.
- Utlyst konkurranse på laboratorieinnredning ble mislykket uten tilbydere. Fremdrift er ivaretatt gjennom ekstrabestilling gjennom entreprenør. Merkostnad utover budsjett er på 2 mill kr eks. mva.
- Det har vært gjennomført tiltak med forsterkning av valideringsgruppen for bygget. Norconsult er leid inn for å øke kompetansen. Dette følges opp i styringsgruppen. Merkostnad for denne posten er per dato 2 mill kr, men er anslått å ende på 4 mill kr eks. mva.
- Planlegging av Universitetet i Tromsø sin utvidelse av *Avdeling for komparativ medisin* har påført prosjektet økte kostnader som ikke er avklart.
- Prosjektledelsen har ansvar for oppfølging av valideringsprosessen frem til godkjent bygg, deretter overtar Sykehusapoteket Nord HF ansvaret for oppfølging av prosessvalideringen frem til godkjent legemiddeltilvirkning foreligger. Dette forventes å ta 6-9 måneder utover godkjenning av bygg. Endelig godkjenning forventes å foreligge medio desember 2018.
- Økonomi utfordres av uforutsette endringer som beskrevet ovenfor samt fortsatt uforutsette kostnader. Det pågår arbeid med avklaring av totaløkonomi sett opp mot endringer. Prosjektet vurderer at det er en risiko for overskridelse av budsjett i størrelsesorden mellom 10 -20 mill kr inkludert mva.

Det har ikke vært rapportert alvorlige HMS-hendelser i perioden.

Medvirkning

Saken ble forelagt for UNNs ansattes organisasjoner, vernetjenesten og brukerutvalgets arbeidsutvalg i ordinære drøftingsmøter 18., 19. og 20.9.2017. Protokollene fra disse møtene behandles som egne referatsaker i styremøtet i UNN 4.10. s.å.

Brukerutvalgets arbeidsutvalg påpekte viktigheten med brukermedvirkning i prosjektene, og da også på prinsipielle ting som går på tvers av prosjektene.

Samtlige møter tok saken til orientering og ga sin tilslutning til at saken fremmes til styrets behandling.

Vurdering

A-fløy følger budsjett og fremdrift på bygg, testing av anlegg er startet opp, samtidig som arbeid med organisasjonsutvikling, flytteplaner og overtakelse er iverksatt. På PET-senteret har byggherreinitierte endringer, herunder endringer i sammenheng med gave, gitt prosjektet sju ukers forsinkelse. Fysiske arbeider vil avsluttes i løpet av primo oktober, og testing starter i september. Økonomi er under press på bakgrunn av flere forhold, og utbyggingssjef estimerer at prosjektkostnad går 10-20 mill kr utover rammen. Direktøren forventer overskudd i om lag samme størrelsesorden i A-fløyaprojektet, og vurderer derfor risikoen for at det forventede underskuddet i PET-senter prosjektet vil påvirke andre planlagte investeringer i foretaket som lav.

For tidligfaseprosjektet *Nye UNN Narvik* er viktige prosesser igangsatt i perioden, og det forventes at KSK-rapporten leveres, og lånesøknad kan sendes i løpet av kommende periode. Tunnelarbeid og reguleringsplan starter opp i løpet av høst eller tidlig vinter.

Direktøren foreslår at styret tar denne rapporteringen til orientering, i tråd med innstillingen.

Tromsø, 22.9.2017

Tor Ingebrigtsen (s.)
administrerende direktør

Vedlegg:

1. Tertialrapport 2/2017, byggefasen A-fløy UNN Tromsø
2. Tertialrapport 2/2017, byggefasen PET-senter UNN Tromsø
3. Tertialrapport 2/2017, Tidligfase Nye UNN Narvik sykehus



Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Utbyggingsprosjektene

Tertialrapport 2 – 2017 pr. 31.8.2017



Ferdige laboratoriearealer venter på medisinteknisk utstyr

Ny A-fløy Universitetssykehuset Nord-Norge HF – Prosjekt 71002

Innholdsfortegnelse

1 Innledning og sammendrag	1
2 Fremdrift.....	2
3 Økonomihovedtall	3
3.1 Investeringsramme fra Helse Nord RHF.....	3
3.2 Fordeling av godkjent investeringsramme hovedprosjekt med følgeprosjekt.....	3
3.3 Forbruk inkl finansieringskostnad fordelt over år (Prisnivå løpende kroner).....	4
3.4 Investeringsplan (i løpende kroner).....	4
3.5 Oppsummering hovedtall	4
4 Vedrørende de enkelte delkapitler.....	4
4.1 Kap A - Generelle og spesielle kostnader	4
4.2 Kap F - Utstyr.....	4
4.3 Kap G1 - Følgekostnader uten egen investeringsramme	5
4.4 Kap G3 - Marginer	5
5 Sikkerhet, helse og arbeidsmiljø	5
5.1 Sosial dumping og ulovlige skatte- og avgiftsforhold	5
5.2 Vernerunde	5
5.3 Hendelser.....	5
5.4 Støy.....	5
5.5 Ytre miljø (oversikt over evt utslipp og avfallsmengder)	6
6 Risikovurderinger i prosjektet.....	6
6.1 Organisering (i prosjektet og mot interessenter)	7
6.2 Kostnader	7
6.3 Fremdrift.....	7
6.4 Mulige konflikter i forhold til drift og eksterne interessenter	7
6.5 Forplassen.....	7
6.6 Vestibylene.....	7
7 Organisasjonsutvikling.....	7
7.1 Viktigste aktiviteter i perioden	7
7.2 Viktigste aktiviteter i kommende periode	8
8 Gevinstrealisering.....	8
9 Beslutninger i perioden og utbyggingssjefens overordnede vurderinger	8

1 INNLEDNING OG SAMMENDRAG

Etter endt forhandling ble det 17.06.15 signert kontrakt med totalentreprenør på bygging av A- fløy. Dette skjedde med forankring i styresak 54-2015 Universitetssykehuset Nord-Norge Tromsø, A-fløy - ny økonomisk ramme, oppfølging av styresak 59-2013 og 74-2013 ble prosjektrammen økt til 1594 mill. kr. Av dette er 1547 mill. kr. lagt i rammen til UNN mens de siste 47 mill. kr legges til Helse Nords ramme. Det er på bakgrunn av godkjennelsen av revidert budsjett og forhandlingsresultat signert en totalentreprisekontrakt mellom UNN og Consto as.

Prosjektets milepæler til dato er oppnådd iht. plan og kontrakt. Bygget er tett, og det pågår oppdeling/innredningsarbeider. Alle arbeider ligger i en taktplan (leanplan) som følges. Arbeidene ferdigstilles fra 10. etasje og nedover i bygget (11. etasje er en ren teknisk etasje som ferdigstilles i parallell). Det er særlig arbeidene mot prosjektets grensesnitt inn mot B-fløya som driften av sykehuset vil påvirkes av i den neste periode.

Salgsprosess av C00 er ikke gjennomført, men dette ligger som et økonomisk grunnlag i prosjektets økonomi. Arbeidet med dette er noe forsinket. Det må lages en ny revidert plan for hvordan dette skal gjennomføres.

I det øvrige ligger prosjektet godt an i forhold til sin plan. All prosjektering er avsluttet, og resterende er da rene gjennomføringsarbeider. Det legges nå mye vekt på forberedelser av oppstart/testfaser med tilhørende FDVU kombinert med opplæringsplaner.

Det er pr. dato 9 BIE - byggherre initierte endringer. Disse bearbeides i parallell med prosjektet. Bearbeidelsen er behandlet i prosjektets styringsgruppe - senest i januar 2017.

2 FREMDRIFT

Fremdriftsplan er ikke endret siden siste rapportering.

Kontraktens milepæler	Dato
Kontrakt signering	17.06.15
Opplæringsplan	01.10.17
Oppstart prøvedrift	01.11.17
Prøveperiode	01.11.17 - 18.04.18
Klinisk drift	24.01.18
Siste delovertagelse	18.04.18
Ferdigattest	18.04.18

Perioden siden siste rapport er medgått til oppfølging av fremdrift og forberedelser til testing og opplæring. Prosjektet har startet omkoblingen fra prosjekt til drift gjennom aktivering av UNN drift som en gradvis mer aktiv part i testing og opplæring.

1.11.17 starter prøvedriftperioden og det etableres prosedyrer for dette. I hovedsak skal perioden brukes til å teste byggets ytelser i forhold til krav og forventning. Fasen skal iht kontrakt gjennomføres i tett samarbeid med entreprenør. Vi ønsker å gjennomføre prøvedriftsperioden som planlagt, men kontraktuelt står vi ganske fritt til å utsette denne fasen dersom det er nødvendig.

Prosjektet handler inn møbler på gjeldene rammeavtale. Møbelleveransen starter i desember. Dette er for så vidt litt tidlig, men gjøres av hensyn til logistikken

MTU leveransen starter også i desember, og vil vare til tidlig i februar. Hoveddelen av innkjøpene er gjort og kontrakter er inngått.

Det er ikke meldt avvik fra revidert fremdriftsplan. Det er mindre interne avvik i planen, men dette er forhold som ikke påvirker viktige milepæler. Det kan bli mindre, praktiske endringer som prosjektet gjør av hensyn til nødvendig helhet.

3 ØKONOMIHOVEDTALL

Prosjektets økonomi er innenfor gitte rammer.

PNS	PNS Navn	Prognose	Påløpt
A-fløy	UNN A-fløy	1 596 000 000	1 168 921 669
UNN	A-fløy totalt	1 596 000 000	1 168 921 669
01.	Totalentreprise	910 315 748	734 550 027
01.1	Ombygging B-fløy	47 000 000	0
02.	Bygningsmessige arbeider	80 291 081	54 598 019
04.	Elkraft	6 412 500	0
05.	Tele- og automatisering	7 762 500	0
08.	Generelle kostnader	222 713 266	200 634 753
09.	Spesielle kostnader	103 802 744	102 865 244
10.	Utstyr (MTU) - tidligere K209	114 750 250	13 120 563
11.1	Sikkerhetsmargin	53 100 000	0
11.1A	Reserve	7 351 911	0
11.2	Byggelånsrenter	12 500 000	0
11.3	Inntekt passivhus	-6 250 000	-50 000
11.4	Salg av C00	-30 000 000	0
12.	Flytte- og rokadekostnader (andre ombygginger)	66 250 000	63 253 365
X	Feilføringer/omposteringer Agresso	0	-50 301

3.1 Investeringsramme fra Helse Nord RHF

Samlet investeringsrammen er 1 596 000 001. Prosjektet gjennomføres innenfor denne rammen. 47 mill kr av rammen er budsjettert for gjennomføring av ombygginger i B-fløya, og ligger til disposisjon i Helse Nord som prosjektreserve.

3.2 Fordeling av godkjent investeringsramme hovedprosjekt med følgeprosjekt

Investeringer tall i mill kr	Investering ramme overført til 2017	Investering ramme 2017	Rest investering ramme	Forbruk siste to mnd	Sum investert 2017	Restramme 2017	Forbruk i år av disponibel ramme %
A-fløya	-25,5	637,6	612,1	63,9	234,3	377,8	38,2%

Fordelingen er vist i tabellen ovenfor med disposisjoner og faktisk forbruk.

3.3 Forbruk inkl finansieringskostnad fordelt over år (Prisnivå løpende kroner).

Tabell ovenfor viser forbruk pr. 31. august 2017. Prosjektet har brukt 1168,9 mill. kr. og har 27% igjen av totalrammen på prosjektet.

3.4 Investeringsplan (i løpende kroner)

Investeringsramme MNOK	Før 2015	2015	2016	2017	2018
A-fløy	329	290	290	638	0

3.5 Oppsummering hovedtall

Dette er oppsummert i tabellen ovenfor.

4 VEDRØRENDE DE ENKELTE DELKAPITLER

4.1 Kap A - Generelle og spesielle kostnader

Generelle og spesielle kostnader er vist i tabell ovenfor.

4.2 Kap F - Utstyr

Arbeidet med innkjøp av medisinsk teknisk utstyr er i gang. Det er vært gjennomført oppdatering av DROFUS.

Det er samlet bestilt utstyr for 9,3 mill kr til midlertidige bygg. Deler av dette skal overflyttes til det ferdige A-fløyprosjektet.

Prosjektet med leveranse av integrerte operasjonsstuer er pågående og i rute. Det er inngått kontrakt med leverandøren Olympus as om prosjektering og leveranse iht NS 8407. Olympus as er en tradisjonell utstyrsleverandør og deres erfaring med en slik samlet leveranse viser seg noe utradisjonell for dem. Særlig dette med et samlet prosjekteringsansvar krever ekstra oppfølging. Dette er i hovedsak under kontroll, og det er plassert en endringsordre hos Consto for å koordinere fremdriften inn i bygget.

De øvrige MTU-pakkene (medisinteknisk utstyr) ligger ute med tilbudsforespørsler. Ca 99% av forespørslene våre er besvart med tilbud og evaluering avsluttes i samarbeid med brukere. Leveransene planlegges mottatt inn i bygget januar 2018, men samarbeid om mottakskontroll gjennom UNNs egen MTU-organisasjon.

Det er i tillegg til dette startet arbeid med innkjøp av interiør. Dette avstemmes med romfunksjonsprogrammet hvor det er spesifisert nøyaktige innkjøp. Dette vil i praksis avsjekkes pånytt med brukerne slik at lista evt. ajourføres. Budsjettet her er i realiteten 3 år gammelt, og det må derfor avstemmes med dagens prisnivå. Budsjettet vårt er lavere enn behovet, men prosjektet har fremskaffet pris på en komplett ny møblering. Vi mener dette kan

være besparende i forhold til selve arbeidsprosessen, samt at det er en kvalitet å kunne ha et komplett nytt bygg. Vi har tenkt å gjennomføre med komplette nye møbler.

4.3 Kap G1 - Følgekostnader uten egen investeringsramme

Forplass og vestibyle er egne prosjekter som vil kreve fullføring som del av gjennomføringen av A-fløy prosjektet. Forplassprosjektet er under planmessig utvikling og har vært diskutert i styringsgruppe, samt at brukerutvalget har kommentert prosjektet. Vi søker å ivareta innspill som kommer inn, men det er en del praktiske og økonomiske sider av dette som enda ikke er avklart. De ønsker som skisseres vil øke samlet kostnad for forplassen. Dette tas opp til behandling. Fremdriftsmessig er dette et vanskelig prosjekt, og vi prioriterer å få på plass det som er i bakken samt overflater i år. Takkonstruksjoner kan måtte vente til neste sommer. Prosjektet har som mål å løse dette som et godt kompromiss, og gjerne da innen en tidsramme parallell med prosjektenes avslutning.

4.4 Kap G3 - Marginer

Prosjektets marginer benyttes, men er ikke truet slik prosjektets status er pr i dag.

5 SIKKERHET, HELSE OG ARBEIDSMILJØ

5.1 Sosial dumping og ulovlige skatte- og avgiftsforhold

Sosial dumping og ulovlige skatte- og avgiftsforhold er beskrevet som et krav og oppfølgingspunkt i prosjektets retningslinjer. Det er ikke rapportert om avvik i forhold til gjeldene krav.

5.2 Vernerunde

Prosjektets HMS og SHA krav planer setter krav til periodiske vernerunder. Dette gjennomføres hver 14. dag, og protokollføres. Vernerundene samkjøres med prosjektet for forplassen, og PET senteret.

Det er gjennomført 36 vernerundemøter for A- fløya.

5.3 Hendelser

Det er 306 registrerte uønskede hendelser (RUH) pr. dato i byggeperioden. Vi har av dette hatt 6 spesifikke skader, og dette gir en H verdi= 6 pr dato. (H-verdi (Hyppighetsverdi) = (antall personskader med fravær som følge av arbeidsulykker på byggeplassen/antall utførte timer) x 1.000.000). Relativt sett er det ingen endring forhold til forrige rapport. Det gjennomføres sikker jobb analyser (SJA) i godt samarbeid mellom entreprenør og UNN. SJA analyser gjennomføres løpende og etter behov.

Arbeidstilsynet har tidligere vært på plassen, og er har ingen kommentarer.

5.4 Støy

I inneværende periode har det ikke vært særskilte støyproblemer.

5.5 Ytre miljø (oversikt over evt utslipp og avfallsmengder)

Dette gjennomføres som del av prosjektets avfallsplan og tilhørende myndighetshåndtering i form av midlertidig brukstillatelse og ferdigattest.

Prosjektet har krav til kildesortering og minimalt med emballasje. Dette skal videreføres i utstyrsprosjekt.

Avfallsrapport akkumulert pr. dato:

Rapport - Fakturerte mengder

Fra : 01.08.2017 Til : 06.09.2017

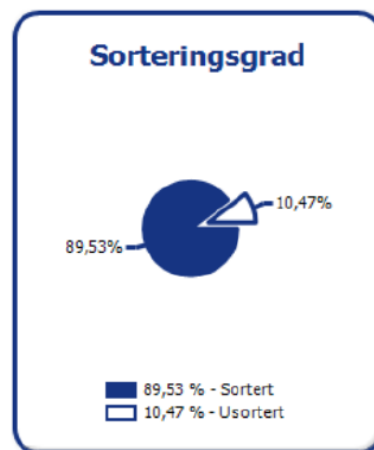
Kunde: Consto AS

Anlegg: 10379 UNN AFL

Perpetuum

Art.nr.	Fraksjonsnavn	Mengde	i %
111410	Rent trevirke	10 840 Kg	35,92%
114520	Blandede metaller	4 480 Kg	14,84%
112310	Papp	3 000 Kg	9,94%
199120	Blandet avfall usortert	2 760 Kg	9,15%
116991	Blandet gips og mineralull	1 680 Kg	5,57%
115990	Blandet EE-avfall	1 500 Kg	4,97%
111491	Blandede gulvbelegg av organisk materiale	1 360 Kg	4,51%
117220	Hardplast, annen	1 300 Kg	4,31%
116150	Gips	920 Kg	3,05%
117110	Folieplast, emballasje	720 Kg	2,39%
115040	Kabler og ledninger	700 Kg	2,32%
113990	Blandet glass	800 Kg	1,33%
117310	Isopor	120 Kg	0,40%
Totalt		30 180 Kg	100,00%

Sortering	Denne Periode
Sortert	27 020 Kg
Usortert	3 160 Kg
Totalt	30 180 Kg



6 RISIKOVURDERINGER I PROSJEKTET

Prosjektet har gjennomført jevnlig risikovurderinger og analyser. Dette er gjort i nært samarbeid med entreprenør under samhandlingsprinsippet. Kvantifisering av mulige kostnadseffekter er derfor en akademisk tilnærming, og tas ikke ut som linjere effekter.

Pr. Dato vurderes de kjente risiko og muligheter til å være under kontroll for prosjektet.

Vi planlegger å iverksette en siste risikogjennomgang nå i september. Dette blir i samarbeid med entreprenøren.

6.1 Organisering (i prosjektet og mot interessenter)

Prosjektets organisering er uendret i forhold til tidligere rapportering. Vi har styrket oss med noe ressurser for kontroll og overtagelse.

6.2 Kostnader

Se kapittel om økonomi. Det er ingen kjent usikkerhet økonomisk i prosjektet nå.

6.3 Fremdrift

Se kapittel om fremdrift. Fremdriften er som kontraktuelt avtalt. Vi gjør løpende vurderinger av dette.

6.4 Mulige konflikter i forhold til drift og eksterne interessenter

Det er et godt samarbeid mellom prosjektet og UNN teknisk drift så vel som klinikkene. Det har vært en del misfornøydheter fra klinikkene på brukergruppe arbeid i forhold til anskaffelser av utstyr. Prosjektet mener dette nå er forbedret og avklart. Vi gjør løpende vurdering av dette.

6.5 Forplassen

Forplass prosjektet er i prosjekteringsfasen. Det har vært avholdt møter i styringskomiteen og innspillene her sorteres løpende. Prosjektet er krevende fremdriftsmessig og økonomisk. Viser også til beskrivelse i fremdrifts kapittel

6.6 Vestibylene

UNN HF-styret ble sist orientert om arbeidet i vestibylene i sak ST 13/2015. Det har ikke skjedd endringer i perioden annet enn at Post- og dokumentensenteret er flyttet ut som planlagt og arealet benyttes som midlertidig hovedinngang i byggeperioden.

7 ORGANISASJONSUTVIKLING

7.1 Viktigste aktiviteter i perioden

Organisasjonsutvikling er knyttet til følgende aktiviteter:

- Utvikling av samarbeidet mellom den kliniske driften og støttefunksjoner (til levering av forsyningstjenester, renhold og avfallshandtering).
- Planlegging av implementeringen av et nytt elektronisk system for innsjekk/ utsjekk, kø-administrasjon og betaling for poliklinikkene på plan 6. Dette arbeidet er avhengig av avklaring i regional innkjøpsprosess og er forsinket.
- Prosjektstøtte/ fasilitering av flere klinikkinterne prosesser, som f.eks. lagerstyring, endring/ tilpassing av pasientforløp, utvikling av nye HMS-rutiner, kommunikasjon og informasjon.

- Informasjonsarbeid relatert til organisasjonsutvikling, dvs. flere klinikker, Norsk sykepleierforbund, Brukerutvalget, arealgruppa UNN Breivika.
- Plan for den overordnede flytteprosessen.

7.2 Viktigste aktiviteter i kommende periode

Videreføring av aktiviteter i pkt. 7.1, bl.a. skal det gjennomføres flere workshoper relatert til OU.

Like før sommerferien ble organisatorisk ansvar for virksomheten på plan 9 tillagt OPIN klinikken. Det pågår organisering av prosjekt rettet mot hvordan driften av intensiv og overvåkningsmedisin skal ivaretas innenfor denne nye forutsetningen. Samtidig vil det pågå evaluering av OPIN klinikken, et arbeid som berører planleggingen i plan 9 og plan 7 (dagkirurgi). Dette er identifisert som risiko i OU arbeidet, og krever fokus på planlegging. Arbeidet med organisasjonsplanlegging på plan 6 (poliklinikk) vil intensiveres utover høsten. Manglende beslutning i regional konkurranse om logistikkssystem (inn- utsjekk mm) har gjort dette arbeidet vanskelig. Det forventes snarlig avklaring av leverandør, slik at detaljplanlegging kan starte opp. Dette arbeidet er kritisk for UNN, og A-fløy prosjektet spesielt.

Bistand til klinikkene i planleggingen og gjennomføringen av flytteprosessen pågår i regi av byggeprosjektet understøttet av UO-organisasjon.

8 GEVINSTREALISERING

Det er ikke rapportert konkret utsvaer på dette punkt til byggeprosjektet. Dette vil bli behandlet i løpet av kommende tertial.

9 BESLUTNINGER I PERIODEN OG UTBYGGINGSSJEFENS OVERORDNEDE

VURDERINGER

Det har ikke vært gjort noen overordnede beslutninger i tertialet. Byggearbeidet pågår med innvendig innredning, og arbeidet følger oppsatt tidsplan. Økonomien i prosjektet er under god kontroll og har prognose til å gå i balanse. Prosjektet har forutsatt at utvendig vask av bygg i drift foregår med mobil kurv og heis. Hensiktsmessigheten av denne forutsetningen vurderes i neste tertial opp mot andre mulige løsninger.



Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Utbyggingsprosjektene

Tertialrapport 2 – 2017 pr. 31. 8.2017



Syklotron heises på plass 25 april 2017

UNN HF PET-senter - Prosjektnummer 71055

Innholdsfortegnelse

1 Innledning og sammendrag	1
2 Fremdrift.....	1
3 Økonomihovedtall	1
3.1 Investeringsramme fra Helse Nord RHF.....	1
3.2 Fordeling av godkjent investeringsramme hovedprosjekt med følgeprosjekt.....	1
3.3 Totalt forbruk	1
3.4 Investeringsplan (i løpende kroner).....	2
3.5 Oppsummering hovedtall	2
4 Vedrørende de enkelte delkapitler.....	2
4.1 Kap A - Generelle og spesielle kostnader	2
4.2 Kap F - Utstyr.....	2
4.3 Kap G1 - Følgkostnader uten egen investeringsramme	2
4.4 Kap G3 - Marginer	2
4.5 Kap H1 - Følgeprosjekter med egen investeringsramme.....	2
5 Sikkerhet, helse og arbeidsmiljø (SHA).....	3
5.1 Sosial dumping og ulovlige skatte- og avgiftsforhold	3
5.2 Vernerunde	3
5.3 Hendelser.....	3
5.4 Støy.....	3
5.5 Ytre miljø (oversikt over evt. utslipp og avfallsmengder)	3
6 Risikovurderinger i prosjektet.....	3
6.1 Organisering (i prosjektet og mot interessenter)	4
6.2 Kostnader	4
6.3 Fremdrift.....	4
6.4 Mulige konflikter i forhold til drift og eksterne interessenter	4
6.5 Annet	4
7 Organisasjonsutvikling (OU)	4
8 Gevinstrealisering.....	4
9 Beslutninger i perioden og utbyggingssjefens overordnede vurderinger.....	5

1 INNLEDNING OG SAMMENDRAG

Prosjektets rammer er vedtatt utvidet i Helse Nord RHF i styresak 135-2016.

PET-senter prosjektet har en fremdriftsplan som er stram. I tillegg er prosjektet komplekst med tunge tekniske anlegg som utfordrer prosjekterende, entreprenør og byggherre. Det er et spesielt fokus på godkjenning av offentlige myndigheter gjennom validering. Dette betraktes fortsatt som en risiko i prosjektet, og er søkt redusert gjennom å engasjere Norconsult som rådgiver for valideringsgruppen. Sykehusbygg HF er fortsatt inne som rådgiver i valideringsprosessen, men i begrenset omfang. Verdien av sykehusbyggs rådgivning har ikke svart til prosjektets forventning.

Entreprenør har levert en endringsmelding hvor de påberoper seg krav om forlenget byggetid, endret dagmulktbelagte datoer for ferdigstilling og kostnader for forlenget rigg og drift. Varslet innebærer 7 ukers forsinkelse og estimerte kostnader på ca 2,4 mill kr. Overtakelse for klinisk prøvedrift vil med denne fremdriften starte 2 mars 2018. Disse forholdene er legitime ihht kontraktsreglene. Alternativet til å godkjenne varslet har vært å pålegge forsering for å holde tidsfrister, hvor risikoen med å forsere arbeidet er vurdert som stor samt vil gi økte kostnader og lavere kvalitet.

Saken er drøftet i prosjektets styringsgruppe (SG) hvor det ble konkludert med at økt risiko i forbindelse med forsering for å holde prosjektets opprinnelige fremdrift ikke er akseptabelt. SG anbefalte å akseptere entreprenørens krav om forlenget byggetid på 7 uker. Eventuelle økonomiske konsekvenser i forbindelse med forlenget byggetid er under avklaring.

2 FREMDRIFT

Byggestart: 01.11.2015

Planlagt oppstart teknisk prøvedrift: 20.11.2017. Endret til 01.12.2017.

Planlagt oppstart klinisk prøvedrift: 20.02.2018 Endret til 02.03.2018.

3 ØKONOMIHOVEDTALL

3.1 Investeringsramme fra Helse Nord RHF
567,9 mill. kroner.

3.2 Fordeling av godkjent investeringsramme hovedprosjekt med følgeprosjekt

Investeringer tall i mill. kr	Investerings ramme overført til 2017	Investerings ramme 2017	Forbruk siste to mnd	Sum investert 2017	Restramme	Forbruk i år av disponibel ramme %
UNN PET-senter	-156,5	261,5	25,3	166,6	94,9	63,5%

3.3 Totalt forbruk

Investeringer tall i mill. kr	Investering s ramme	Sum investert	Restramme	Forbruk av disponibel ramme %
UNN PET-senter	567,9	410,5	157,4	72%

3.4 Investeringsplan (i løpende kroner)

Investeringsramme MNOK	2015	2016	2017	2018
UNN PET-senter	25 mill	50 mill	418 mill	100 mill

3.5 Oppsummering hovedtall

Prosjektets ramme er økt til 567,9 mill. kr. Det er forbrukt 410 mill. kr i prosjektet og det gjenstår således 157,4 mill. kr. Hoveddelen av dette forbrukes i 2017.

4 VEDRØRENDE DE ENKELTE DELKAPITLER

4.1 Kap A - Generelle og spesielle kostnader

Konto	Beskrivelse	Budsjett	Påløpt	Gjenstående
1-7	Bygging	335 379	280 732	54 647
8	Generelle kostnader	78 029	77 845	184
9	Spesielle kostnader	82 250	0	82 250
10	Andre spesielle kostnader	73 867	0	73 867
	Sum kr inkl mva	567 375	358 577	210 948

4.2 Kap F - Utstyr

Syklotron og hotceller er levert og er montert. Labinnredning er under montasje i plan 5. Plan 6 og 7 er under produksjon. Det har vært en del problemer knyttet til denne leveransen i forbindelse med kvalitet og utforming. Dette er nå løst. Manglende konkurranse på leveransen har gitt en merkostnad i forhold til budsjett på ca 2 mill kr.

Det er i samme periode blitt gjennomført tilbudskonkurranser for sikkerhetsbenker, avtrekkskap, oppstillingsrack, luftdusj og operasjonsbord. Tilbudene er evaluert og det er inngått kontrakter med hhv Scanbur og Ninolab. Leveransene er inndelt i forskjellige kontrakter for hhv UNN, SANO og UiT.

4.3 Kap G1 - Følgkostnader uten egen investeringsramme

Ikke aktuelt.

4.4 Kap G3 - Marginer

Prosjektet har budsjettpost på sikkerhetsmargin på 5 mill. kr. Denne er vurdert som utilstrekkelig til å dekke uforutsette kostnader som påløper i avslutningen av prosjektet.

4.5 Kap H1 - Følgeprosjekter med egen investeringsramme.

Kontoretasjer kr. 99 mill.

5 SIKKERHET, HELSE OG ARBEIDSMILJØ (SHA)

5.1 Sosial dumping og ulovlige skatte- og avgiftsforhold

Sosial dumping og ulovlige skatte- og avgiftsforhold er beskrevet som et krav og oppfølgingspunkt i prosjektets retningslinjer. Det er ikke påvist uønskete forhold i prosjektet.

5.2 Vernerunde

Det er etablert rutiner for HMS arbeidet og gjennomføres vernerunder hver 14 dag på byggeplass.

Det er registrert 149.415 timeverk pr 09.07.2017

Det er registrert 1 stk ulykke med skade eller sykefravær relatert til arbeidsmiljø. H verdi =7.

5.3 Hendelser

Det er utarbeidet 251 stk RUH pr 09.07.2017.

5.4 Støy

Ikke aktuelt.

5.5 Ytre miljø (oversikt over evt. utslipp og avfallsmengder)

Dette gjennomføres som del av prosjektets avfallsplan og tilhørende myndighetshåndtering i form av midlertidig brukstillatelse og ferdiggattest.

Prosjektet har krav til kildesortering og minimalt med emballasje. Dette skal videreføres i utstyrprosjekt.

Rapport - Fakturerte mengder

Fra : 01.01.2017 TIL : 30.08.2017

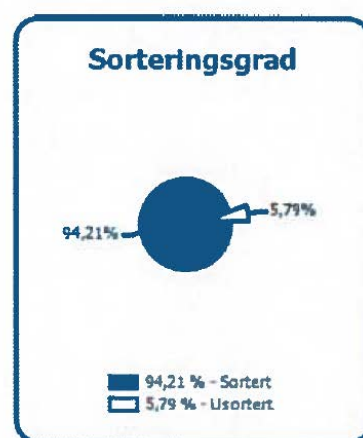
Kunde: Consto AS

Anlegg: 10382 PET-senteret

Perpetuum

Art.nr.	Fraksjonsnavn	Mengde	I %
111410	Rent trevirke	79 920 Kg	32,26%
116991	Blandet gips og mineralull	77 980 Kg	31,48%
114520	Blandede metaller	30 890 Kg	12,47%
112310	Papp	11 170 Kg	4,51%
111420	Behandlet trevirke	11 080 Kg	4,47%
199130	Brennbart avfall sortert	7 290 Kg	2,94%
199120	Blandet avfall usortert	7 060 Kg	2,85%
115040	Kabler og ledninger	5 630 Kg	2,27%
116180	Keramikk og porselen	5 300 Kg	2,14%
117110	Folkeplast, emballasje	4 840 Kg	1,95%
117220	Hardplast, annen	4 540 Kg	1,83%
117310	Isopor	1 340 Kg	0,54%
113990	Blandet glass	680 Kg	0,27%
Totalt		247 720 Kg	100,00%

Sortering	Denne Periode
Sortert	233 370 Kg
Usortert	14 350 Kg
Totalt	247 720 Kg



6 RISIKOVURDERINGER I PROSJEKTET

Det er gjennomført risiko- og mulighetsanalyser i prosjektet.

De største risikoer som er avdekket og er handtert i perioden, er byggets ekstreme kompleksitet og mangler ved prosjekteringen av dette. Dette gjelder spesielt gassanlegg og ventilasjon. Det avdekkes fortsatt avvik ved det prosjekterte materialet, men omfanget av nye funn er avtagende i mengde og grad. Totalt sett oppfattes det som liten risiko for at det skal forekomme større avvik som setter ferdigstilling av bygg i fare.

Prosjektets påvirkning av Universitetet i Tromsø (UIT) sin utvidelse av Avdeling for komparativ medisin (AKM3) er ikke vurdert pt. Dette prosjektet er imidlertid utsatt slik at dette kun vil påvirke PET-senterets utenomhusområde med tilhørende terrengarbeider mot vest samt VA-anlegg.

Valideringsarbeidet i prosjektet vurderes fortsatt som en risikofaktor. Det er gjort grep fra prosjektledelsen for å redusere risiko, bla ved å engasjere Norconsult som spesialrådgiver for validering. Effekten av dette tiltaket vurderes fortløpende da dette er et kostnadskrevenende tiltak. Valideringsleder rapporterer god fremgang med validering av bygg og er positiv til Norconsults bidrag.

6.1 Organisering (i prosjektet og mot interessenter)

Prosjektets organisering er uendret i forhold til tidligere rapportering.

6.2 Kostnader

Se kapitel om økonomi.

6.3 Fremdrift

Entreprenør har 29 mars 2017 levert en revidert endringsmelding nummer 88 der de påberoper seg krav om forlenget byggetid, endret dagmulktsbelagte datoer for ferdigstilling og kostnader for forlenget rigg og drift. Varslet innebærer 7 ukers forsinkelse og estimerte kostnader på 1,95 mill kr + mva, totalt ca 2,4 mill kr. Overtakelse for klinisk prøvedrift vil med denne fremdriften starte 2 mars 2018.

6.4 Mulige konflikter i forhold til drift og eksterne interessenter

Ingen konflikter.

6.5 Annet

Ikke noe.

7 ORGANISASJONSUTVIKLING (OU)

Det er etablert nytt senter for PET og nukleærmedisin i Diagnostisk klinikk som ivaretar organisasjonsutvikling. Drifts- og eiendomssenteret er i gang med å tilpasse teknisk drift og forsyning til nytt bygg. Det er ennå ikke tatt stilling til hvem som skal flytte inn i kontoretasjene i bygget, og det er derfor ikke iverksatt noen aktiviteter for å forberede organisasjonen.

8 GEVINSTREALISERING

Det pågår arbeid i regi av klinikk og senterledelsen i samarbeid med økonomi og utbygging for å kartlegge oppdaterte driftskostnader, inntektsgrunnlag, bærekraft med mer. Dette vil bli behandlet i løpet av kommende tertial.

9 BESLUTNINGER I PERIODEN OG UTBYGGINGSSJEFENS OVERORDNEDE

VURDERINGER

Prosjektets hovedfremdrift er ihht fremdriftsplan forsinket med 7 uker slik at ny oppstartdato for teknisk prøvedrift er 01.12.2017. Enkelte deler av prosjektet er noe forsinket, dette omfatter kulvert og teknisk hus, men dette påvirker ikke prosjektets sluttdato.

Det arbeides med å lukke usikkerheter rundt grensesnitt i forbindelse med utvidelsen av PET-sentret med 3 kontoretasjer. Dette håndteres fortløpende av prosjektledelsen og utbyggingssjefen i hvert enkelt tilfelle.

UiT har utsatt utvidelse av Avdeling for Komparativ Medisin Hvorvidt prosjektet vil bli realisert er usikkert, noe som vil gi UNN utfordringer i forbindelse med avslutning av uteomhusarbeidene på PET-sentrets vestside mot dagens AKM.



Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Utbyggingsprosjektene

Tertialrapport 2 – 2017 pr. 31.8.2017



Her skal nytt sykehus bygges på Furumoen

Nye UNN Narvik – Prosjekt 71003

Innholdsfortegnelse

1 Status/Sammendrag	1
1.1 Viktigste aktiviteter i perioden	1
1.2 Viktigste aktiviteter kommende periode.....	1
2 Sikkerhet, helse og arbeidsmiljø (SHA).....	1
3 Prosjektkontroll	1
4 Økonomi.....	1
4.1 Plan og framdrift	2
4.2 Sosial dumping og ulovlige skatte- og avgiftsforhold (hvis aktuelt)	2
4.3 Risiko og tiltak	2
5 Organisasjonsutvikling (OU)	2
5.1 Viktigste aktiviteter i perioden	2
5.1 Viktigste aktiviteter i kommende periode	2
6 Gevinstrealisering.....	3
7 Beslutninger i perioden og utbyggingssjefens overordnede vurderinger	3

1 STATUS/SAMMENDRAG

Tertialrapporten gjelder for perioden mai-august 2017. Prosjekt Nye UNN Narvik har hatt to styringsgruppemøter i perioden. Det er besluttet å gå i gang med kvalitetssikring av konseptfasen (KSK) og avtale med ekstern rådgiver er inngått.

1.1 Viktigste aktiviteter i perioden

Offisiell oppmålingsforretning for tomten er gjennomført i juli 2017.

Prosjektering av tunell er startet opp i samarbeid med ekstern teknisk rådgiver.

Kvalitetssikring av konseptfasen (KSK) pågår i samarbeid med ekstern rådgiver.

Innledende samtaler med Sykehusbygg HF om roller og ansvarsfordeling i forprosjektfasen.

Dialog med OU-rådgivere om generell og spesiell rigging av organisasjonsutviklings-arbeidet (OU-arbeidet) ved UNN Narvik.

Fast månedlig informasjon i driftsrådsmøte ved UNN Narvik.

1.2 Viktigste aktiviteter kommende periode

Reguleringsplanarbeid igangsettes med konsekvensutredning.

Anbudskonkurranse om veg- og tunellarbeid gjennomføres.

Forutsatt positivt resultat etter ekstern kvalitetssikring av konseptfasen (KSK) skal konseptet med eventuelle justeringer vedtas og lånesøknad til Helse- og omsorgsdepartementet skal forberedes og sendes.

Signere avtale med Sykehusbygg HF om roller og ansvarsfordeling i forprosjektfasen.

2 SIKKERHET, HELSE OG ARBEIDSMILJØ (SHA)

En prosjektleder tilknyttet prosjektet.

3 PROSJEKTKONTROLL

Vanlig internkontroll.

4 ØKONOMI

En oversikt over kostnadssted 710210 og prosjekt 71003 viser en kostnad på kr. 1 566 759,20 for 2016 og: kr. 5 556 313,19 per. 02.05.2017. Kostnad i år er knyttet til Statens veivesens tilrettelegging for tunnel og endring av vei ved tunnel innslag. Øvrige kostnader er husleie, webhotell for prosjektmateriale, avtale med Holthe Consult på KSK og Mulitconsult for utarbeiding av konkurransegrunnlag for totalentreprise tunnel og vei.

4.1 Plan og framdrift

Milepæler	Dato
Reguleringsplan med konsekvensutredning	2. kvartal 2017 – 1. kvartal 2018 4. kvartal 2017 – 3. kvartal 2018
Revidering av konseptfasen med KSK (kvalitetssikring av konseptfasen)	Pågår ut oktober 2016
Lånesøknad til Helse- og omsorgsdepartementet	November 2017
Veg og tunell	3. kvartal 2016 – 3. kvartal 2018
Forprosjekt med medvirkning	Første kvartal 2018 – 3. kvartal 2018
Byggefase	Start første halvår 2019
Prøvedrift	Fra 2. kvartal 2022

4.2 Sosial dumping og ulovlige skatte- og avgiftsforhold (hvis aktuelt)

Ikke aktuelt å rapportere i denne fasen.

4.3 Risiko og tiltak

UNNs generelle rutiner for Helse-, miljø- og sikkerhet (HMS) og miljøstyring gjennomgås for samordning med eksterne rådgivere og framtidige entreprenører.

5 ORGANISASJONSUTVIKLING (OU)

5.1 Viktigste aktiviteter i perioden

Arbeidet med å organisere og få en vedtatt struktur på organisasjonsutviklings-arbeidet (OU) pågår fortsatt og forventes avklart før oppstart forprosjekt.

5.1 Viktigste aktiviteter i kommende periode

Aktiviteter knyttet til organisasjonsutvikling skal bidra til å definere mål på følgende områder:

- Skape forståelse for hva et nytt byggeprosjekt innebærer.
- Videreutvikle pasientforløp og ny design av arbeidsprosesser, bl.a. utvikle og avklare grensesnittet mellom spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenesten.
- Sette mål for utviklingen av pasientforløp, kvalitet, ansatte og arbeidsmiljø.

6 GEVINSTREALISERING

Gevinst for pasienten er at driften tilpasses dagens behov og virkelighet gjennom et godt planlagt nybygg. Videre arbeid med gevinstrealisering ivaretas i forprosjektfase.

7 BESLUTNINGER I PERIODEN OG UTBYGGINGSSJEFENS OVERORDNEDE

VURDERINGER

Utbyggingssjefens vurdering er at arbeidet er i rute og at de beslutninger som skulle tas i perioden er tatt.