



STYRESAK

Styresak:	74/2022
Møtedato:	29.09.2022
Arkivsak:	2020/70-9
Saksbehandler:	Tor-Arne Hanssen

Tertialrapport nr. 2 - 2022 for byggeprosjekter ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Innstilling til vedtak

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar tertialrapporten for byggeprosjekter pr. 31.08.2022 til orientering.

Bakgrunn

I denne styresaken legges det frem tertialrapport for 2. tertial 2022 for utbyggingsprosjektene ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN). Styret ble sist orientert om byggeprosjektene i styresak 59/2022 *Tertialrapport 1, 2022 for byggeprosjekter ved UNN*.

Formål

UNNs kjerneverdier er kvalitet, trygghet, respekt og lagspill. 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 prosjekt.

Saksutredning

Rapporten omfatter prosjektene *Validering PET-senter UNN Tromsø, Nye UNN Narvik (NUN), Nybygg psykisk helse og rusbehandling Tromsø (PHR), Renovering kjøkken UNN Breivika og Hybridstuer UNN Breivika*. Saksfremlegget er sammenfallende med tilsvarende orienteringssak til styret i Helse Nord RHF (Helse Nord).

	Kjøkken Breivika	PET senter	Nye UNN Narvik
OU status	I henhold til plan		I henhold til plan
HMS	Ingen hendelser H=0		Tre hendelser H=7,6
Prognose Økonomiavvik	Økt ramme vedtatt i UNN		Nødvendige tiltak gjennomført
Framdrift	Forventes ferdigstilt desember 2022	Valideringsprosess ferdigstilt	På plan
Planlagt ferdigstillelse	Sept 2022	Høst 2022	2023
Investeringsramme	87,0 mill. kr	567,9 mill. kr	2672 mill. kr*
Sum investert totalt	32,8 mill. kr	558,9 mill. kr	1330 mill. kr
	Konseptfase PHR Tromsø	Hybrid stuer Breivika	
OU status		Pågår	
HMS	Ikke aktuell, kun planlegging	Ingen hendelser H=0	
Prognose Økonomiavvik	Revidert budsjett	Økt ramme vedtatt i UNN	
Framdrift	Revidert framdriftsplan	Revidert framdriftsplan	
Planlagt ferdigstillelse	Konseptrapport Okt 2022	Nov 2023	
Investeringsramme	21 mill. kr	72,0 mill. kr	
Sum investert totalt	16,1 mill. kr	10,7 mill. kr	

Tabell 1 – Nøkkeltall for byggeprosjektene ved UNN

* eks sykehusapotek 8 mill. kr og HN IKT 17 mill. kr

Nye UNN Narvik (NUN)

Prosjektet følger omforent fremdriftsplan for prosjektering og byggefase. Alt av råbygg for sykehuset er tilnærmet ferdigstilt, og innredningsarbeid er godt i gang i første fløy. Byggherren har i befaringer på byggeplass avdekket flere forhold som indikerer synkende etterlevelse av HMS kravene, og det har vært 2 ulykker med personskader i perioden. Skadene består i et brukket håndledd og en kraftig hjernerystelse. Begge disse skadene har ført til fravær. For beskrivelse av hendelsene henvises til kapittel 3.2 i vedlagt tertialrapport. Prosjektstyret og prosjektledelsen tar disse forholdene alvorlig og har fokusert ytterligere på HMS på byggeplass. Forholdene er tatt opp med ledelsen i HENT i møter tidlig i september og følges tett opp.

Prosjektøkonomien er et løpende fokus i prosjektet gitt de utfordringer som er knyttet til den ekstraordinære økningen i materialkostnader relatert til den globale verdensøkonomien, samt innenlands renteøkninger som vil påvirke finanskostnadene i prosjektet.

De viktigste grepene for å holde kostnadskontroll er å lyse parkering ut som egen konkurranse, samt å vente med beslutning om bygging av ambulansestasjon så lenge som mulig innenfor tidsrammen for realisering. Prosjektstyret har vedtatt å utlyse bygging av ambulansebygg inkl. gymsal og CBRNE som egen entreprise i løpet av oktober og tar beslutning om gjennomføring i januar 2023. Konkurranses grunnlag for opparbeidelse av parkering er under utarbeiding og lyses ut i oktober.

I Helse Nord RHF's styresak 81-2022 *Økonomisk langtidsplan 2023-2026 - inkl. rullering av investeringsplan 2023-2030* har styret i Helse Nord RHF omfordelt deler av rammen for prosjektet fra UNN og Sykehusapoteket Nord til Helse Nord IKT, totalt 17 mill. kroner. Prosjektledelsen og IKT-prosjektet vil følge opp leveransen fra Helse Nord IKT slik at prosjektet tilføres leveranser i tråd med den omfordelte rammen.

Organisasjonsutviklingsprosjektet Nye UNN Narvik

Organisasjonsutviklingsarbeidet pågår og rapporterer ikke risiko for manglende måloppnåelse. Det har vært relativt lav aktivitet i ferieavviklingsperioden utover møteaktivitet med klinikk- og avdelingsledere for å forankre kommende aktiviteter. Delprosjektledere har gjennomført grunnkurs i risikovurdering som en del av kompetansetiltakene for å sikre gjennomføring av tiltakene.

Arbeidet med overordnede avtaler mellom UNN og Narvik kommune for å avklare drift og kostnadsdeling i fellesområder og samarbeid om tjenester og leveranser, er noe forsinket i forhold til plan. Arbeidet har vært ledet av eksternt advokatfirma. Foretaksadvokaten i UNN ha vært engasjert i arbeidet i inneværende periode, og det planlegges interne møter i UNN for å sikre at innretningen på avtalene er i tråd med UNNs interesser.

PET-senter valideringsprosess

Statens legemiddelverk har gitt tilvirkertillatelse til UNN for produksjon av PET-radiofarmaka (18F-FDG). Første produksjon av 18F-FDG til pasientbruk var 25.08.2022. Opptrapping av egenproduksjon vil skje gradvis og innen oktober 2022 skal PET-senteret ved UNN produsere 18F-FDG alle ukedager.

Denne milepælen avslutter rapporteringen for prosjektet.

Konseptfase Nybygg psykisk helse- og rusbehandling Tromsø (PHR)

Prosjektet har hatt fokus på skalering av omfang i tråd med foretakets bærekraft. Vurderinger som er utført av Økonomi og analysesenteret i UNN har konkludert med at foretakets bærekraft er begrenset til 2,3 mrd. kroner for prosjektet. Det har vært jobbet med å redusere nybyggarealer og se hvilke bygg som er egnet til videre bruk, samt hvilken aktivitet som passer i eksisterende bygg. Det har vært vektlagt å vurdere mulig gjenbruk av bygg 5, 7, 10 og 11 samt vurderinger omkring bygg 1 og 2 som sannsynligvis bevares på bakgrunn av verneinteresser. Bygg 14 (Færingen) har også blitt vurdert.

Av driftshensyn er det vektlagt å ha mest mulig kompakt anlegg for driften, og mulig salgsverdi av bygg 1, 2 og 14 vil bli vurdert sammen med overflødig tomteareal i avslutningsfasen av prosjektet.

Styret i Helse Nord RHF besluttet i sak 97-2022 å utsette nye lånesøknader til byggeprosjekter. Denne beslutningen innebærer utsettelse av lånesøknad for Nybygg for psykisk helse- og rusbehandling.

Styret for UNN har i sak 67-2022 vedtatt å fullføre konseptfasen i tråd med framdriftsplan, selv om Helse Nord RHF har besluttet å utsette lånesøknaden til tidligst 2023. Prosjektet vil levere ferdig konseptfase 30. september for videre behandling i beslutningsorganer.

Hybrid operasjonsstue Breivika

I perioden har det vært jobbet med romprogram og godkjenning av tegninger for struktur og romløsning. I den forbindelse har det vært gjennomført virtuell befarings med VR briller, der brukere kunne teste bruken inne på lab. Visualiseringen medførte noen mindre forslag til forbedret plassering av utstyr. Prosjekteringsgruppen er reaktivert og skal utarbeide detaljerte løsninger for teknisk rom på tak og tekniske løsninger i kommende periode. Arbeidet i forrige periode medførte ca 4 måneder forsinkelse av prosjektet. Ny framdriftsplan vil bli utarbeidet i neste periode. Endelig kostnadsbilde etter prosjektering vil også bli utarbeidet i løpet av kommende tertial. Det er en betydelig markedsusikkerhet som kan påvirke prosjektet siden kontrakter ikke er inngått.

Renovering kjøkken Breivika

PEAB Bjørn Bygg startet oppdraget 07.02.2022. I henhold til entreprenørs opprinnelige framdriftsplan skal prosjektet ferdigstilles i september 2022. Det har imidlertid påløpt forsinkelser i prosjektet, og det foreligger ingen endelig ferdigdato. Prosjektleder har en prognose for ferdigstilling som er om lag 10-12 uker etter plan.

I uke 40 er det planlagt arbeider som vil påvirke driften i Kreftpoliklinikken i plan 2 under kjøkkenet. Det pågår dialog med poliklinikken om planlegging av dette arbeidet med mulighet for å flytte poliklinikken midlertidig til arealer i C00-bygget i perioden.

Økonomisk ligger prosjektet innenfor budsjett. Det har ikke vært skader på ansatte i perioden. Matproduksjon i midlertidig kjøkken på Åsgård med levering til Breivika fungerer bra, og har ikke hatt komplikasjoner for pasientene.

Medvirkning

Saken er oversendt arbeidsmiljøutvalg, brukernes arbeidsutvalg samt ansattes organisasjoner og vernetjenesten til drøfting/innspill i egne møter i uke 37/38. Referater og protokoll fra disse møtene vil bli presentert for styret som referatsaker til styremøtet.

Vurdering

Markeds- og finansuroen som preger verdensøkonomien har innvirkning på alle pågående og framtidige investeringsprosjekter. UNN følger dette tett i alle byggeprosjekter og vi rapporterer god kontroll på økonomien innenfor det kontrollspennet som er mulig å forutse.

Størst framtidig risiko knytter det seg til renteendringer i pågående prosjekter med lånefinansiering, og dette vil bli fulgt opp i Nye UNN Narvik i kommende tertial.

Prosjektet Nye UNN Narvik går i tråd med framdriftsplanen. Prosjektstyret har gjort nødvendige og tilstrekkelige tiltak for å ha økonomisk handlingsrom og kontroll i en urolig markedssituasjon. Det er høyeste prioritet for UNN at Helse-, miljø- og sikkerhetsarbeidet på anleggsplassen har riktig fokus i hele prosjektet og umiddelbart løftes til rett nivå.

Prosjekt for nybygg Psykisk helse- og rusbehandling Tromsø er i avslutning av konseptfasen og leverer rapporten til behandling i slutten av september. Arbeidet i siste fase har vært fokusert omkring skalering i henhold til foretakets bærekraft, utarbeiding av skisseprosjekt, rapport og usikkerhetsanalyse. Følgeevalueringen av konseptfasen (KSK) vil også levere sin rapport innen fristen.

Arbeidet med renovering av kjøkkenet i Breivika er godt i gang, men rapporterer om forsinkelser og forskjøvet ferdigstillelse med om lag 12 uker. Økonomien i prosjektet er i henhold til budsjett, og leveranse av mat til sykehuset i Breivika fungerer godt.

Planleggingen av Hybridstue - prosjektet rapporterer om forsinkelser på grunn av det omfattende arbeidet som har vist seg nødvendig for å finne en løsning som er omforent i fagmiljøene i UNN. Detaljprosjekteringsarbeidet har blitt tatt opp igjen etter sommeren og konsekvenser for framdrift og økonomi vil klargjøres i kommende tertial.

Det er etterlengtet og svært gledelig at PET-senteret har fått endelig godkjenning av legemiddelproduksjon (GMP) og vil være i full produksjon i løpet av høsten.

Tromsø, 22.09.2022

Marit Lind (s.)
fungerende administrerende direktør

Vedlegg:

- Nye UNN Narvik tertialrapport T2 2022



Nye UNN Narvik

TERTIALRAPPORT

2. tertial 2022

Kuttdato: 31.08.2022

Dato: 13.09.2022

Åge Rødde
Prosjektleder

Tertialrapport Nye UNN Narvik
Mai – august 2022

Innhold

1	SAMMENDRAG.....	3
1.1	Prosjektledelsens oppsummering til styringsgruppen for gjeldende periode..	3
1.2	Koordinering og samhandling.....	3
1.3	Viktigste aktiviteter i kommende periode.....	3
2	Resultatmål.....	4
2.1	Resultatmål.....	4
2.2	Effekt mål.....	6
2.3	Overordnede krav.....	7
2.4	Suksessfaktorer.....	8
3	HMS.....	9
3.1	Planlagte og gjennomførte HMS aktiviteter.....	9
3.2	Vernetiltak: Antall vernerunder, Sikker Jobb Analyse (SJA) og Rapportering av Uønskede Hendelser (RUH), Farlige forhold.....	9
3.3	Personskader siste periode og skader på materiell.....	10
3.4	Seriøsitet.....	11
4	KVALITET.....	11
4.1	Kvalitetsarbeid.....	11
4.2	Avviksoppfølging.....	12
5	PROSJEKTERING.....	12
5.1	Prosjektering - Funksjonalitet.....	12
5.2	Prosjektering - Bygg.....	12
5.3	Prosjektering - Teknikk.....	13
5.4	Prosjektering - IKT.....	13
5.5	Prosjektering - Utstyr/ Inventar.....	13
5.6	Prosjektering - Utomhus.....	14
6	PROSJEKTSTYRING.....	15
6.1	Plan og fremdrift.....	15
6.2	Økonomi.....	15
6.3	Risiko- og mulighetsbilde.....	17
7	MYNDIGHETSFORHOLD.....	19
8	KUNST.....	19

1 SAMMENDRAG

1.1 Prosjektledelsens oppsummering til styringsgruppen for gjeldende periode

Prosjektet følger omforent fremdriftsplan både for prosjektering og byggefase.

HMS: H-verdi = 7,65. Byggherren har i perioden gjennomført to ledelsesbefaring på byggeplass, i begge befaringer ble det avdekket flere forhold som indikerer synkende etterlevelse av avtalte HMS. Byggherren tar disse forhold alvorlig og vil i kommende periode fokusere ytterligere på HMS på byggeplass. Viser for øvrig til kapittel 3.2.

I perioden er råbygget ferdigstilt for fløy A, samt tilnærmet ferdig for fløy B og D. Innredningsarbeider er godt i gang og følger plan og ferdigstillings takt i råbygget. Det er planlagt kranselag og markering av tett bygg for sykehuset medio oktober.

Økonomi: Det er i perioden påstartet arbeider med underlag for utlysning av bygging av ambulansebygg inkl. Gymsal og CBRNE som egen totalentreprise. Konkurranses grunnlag for opparbeidelse av flateparkering er også under utføring. Det vil bli fremlagt ny budsjettrevisjon i kommende måned. Vedlagte diagram gir en overordnet visualisering av prosjektets utvikling, P85 er ikke inkludert i sammenstillingen.

1.2 Koordinering og samhandling

Møtevirksomhet og samhandling forløper iht. tidligere rapportert og planlagt. I juli mnd. har det ikke vært avholdt regelmessige møter på grunn av ferieavvikling. Prosjektet har fått gjennomført en felles sommerferie avvikling, kun mindre arbeider har pågått.

Samarbeidsavtaler mellom UNN og Narvik kommune er påstartet og i prosess. De respektive avtaler (på klinikknivå) skal sammenstilles sammen med teknisk driftsavtale i en overordnet avtale. Arbeidet med overordnet avtale pågår fortsatt.

1.3 Viktigste aktiviteter i kommende periode

- Følge opp manglende etterlevelse og kvalitet i HMS arbeider.
- Delta i verneunder på byggeplass.
- Utføre kvalitetskontroll i prosjektering og bygging.
- Følge opp avtalt plan for Byggherre anskaffelser, gjennomføre medvirkning og avklaringer med leverandører.
- Avklare grensesnitts oppfølging, samt oppfølging av grensesnitts register. Spesielt for BH anskaffet utstyr.
- Avslutte produktgodkjenninger i helsehuset.
- Utarbeide faseplaner, ansvar og aktiviteter for slutfasen (brukeropplæring,

Tertialrapport Nye UNN Narvik Mai – august 2022















prøvedrift totaltester inkl. klinisk utstyr etc.) i prosjektet.

- Medvirke i skiltprosjektet.
- Fremlegge budsjettrevisjon for godkjenning.
- Utlyse konkurranse for flateparkering og nytt ambulansebygg inkl. gysal og CBRNE.
- Arbeide videre med driftsavtaler for samarbeid mellom UNN og Narvik Kommune.


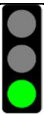
2 Resultatmål

2.1 Resultatmål

Resultatmål Sykehuset

Resultatmål bygg	Beskrivelse	Nåværende vurdering	Forrige vurdering
Byggekostnad skal være innenfor P50 rammen på 2,679 mrd kroner	P85 reserven forutsettes ikke utløst.		
Byggeprosjektet skal gjennomføres i tråd med prosjektets SHA plan, slik at alvorlige arbeidsuhell som fører til personskade unngås.	Prosjektets H-verdi skal være 0 ved gjennomført byggeperiode.		
Nye UNN Narvik skal være ferdigstilt, testet og klart til ibruktakelse 30. juni 2024	Bygget er ferdigstilt fra entreprenør, all FDV informasjon er levert og bygget er ferdig testet og klart til full klinisk drift.		
Byggets omfang og kvalitet skal minimum være lik forprosjektets målbeskrivelse.	Det forutsettes at prosjektet leverer den funksjonalitet som er beskrevet i forprosjektrapporten.		
Prosjektets miljøplan skal gjennomføres i byggeperioden	12 mnd: Det skal være målbare reduksjon av energi, CO2, og kostnader per behandlet pasient		
Prosjektets IKT plan skal være gjennomført	6 mnd: IKT løsninger skal fungere for å optimalisere undervisning og være plattform for framtidsrettede løsninger		
Innkjøp av medisinsk teknisk utstyr innkjøp skal gjennomføres innenfor budsjettammen og	12 mnd: Ansatte skal oppleve redusert stress i arbeidshverdagen, tilgang til nødvendig MTU og		

Tertialrapport Nye UNN Narvik
 Mai – august 2022

sørge for funksjonelt utstyr og opplæring innen innflytting.	gjenkjennbare strukturer i forskjellige deler av sykehuset		
Prosjektets gjennomføring av interiør og merking skal sørge for at pasienter opplever sykehuset som imøtekommende og enkelt å finne fram i.	3 mnd: Pasienter skal oppleve det lettfattelig å finne fram til sitt behandlingssted i sykehuset uten hjelp fra ansatte		



Kommentar sykehuset på grunn av gul vurdering:

Prognoser for ambulansestasjon og flateparkering ligge inne på P50 avsetningen, og medfører dermed en risiko for at prosjektet ikke leverer innenfor P50 rammen.

Prosjektet har i perioden registrert flere personskader på byggeplass.

Det er usikkerhet angående sen avklaring i OU prosjektet relatert til IKT.

Resultatmål Helsehuset





Resultatmål bygg	Beskrivelse	Nåværende vurdering	Forrige vurdering
Etablere nøkkelferdig helsehus i henhold til KST-079/20, inkl. innredning og kunstnerisk utsmykking klart til drift mai 2024.	P85 reserven forutsettes ikke utløst.		

Merk at fremdriftsplan i prosjektet viser ferdigattest 01.08.2024.

Tertialrapport Nye UNN Narvik
Mai – august 2022

2.2 Effektmål

Effektmål Sykehuset

Effektmål	Mål ansvarlig byggeprosjekt	Nåværende vurdering	Forrige vurdering
Innen et år etter innflyttingen skal pasienterfaringene være bedre enn før innflyttingen.	Utstyr og arbeidsprosesser skal være standardisert for optimalisering av pasientsikkerheten.		
Innen et år etter innflyttingen Nye UNN Narvik skal være et sykehus som er mer miljøvennlig og har en bærekraftig drift en dagens UNN Narvik.	Utforming av arealer som legger til rette for en mindre personellintensiv drift og har lave investeringskostnader. Byggets generalitet: Redusere risiko for store og/eller kostbare ombygninger ved bruksendring eller senere omdisponering av rommene ved endret aktivitet.		



















Effektmål Helsehuset

Effektmål	Beskrivelse	Nåværende vurdering	Forrige vurdering
Dekke fremtidig forventet behov for kortidsplasser, Skape en arena for god samhandling mellom Narvik kommunen og UNN Narvik.			

Tertialrapport Nye UNN Narvik
Mai – august 2022

2.3 Overordnede krav

Overordnede krav Sykehuset

Overordnet krav	Nåværende vurdering	Forrige vurdering
Det skal være en reell medvirkning fra brukere, ansatte, ansattes organisasjoner, vernetjenesten i utviklingen og ibruktakingen av nye tjenester og løsninger.		
Byggets utforming, tekniske løsninger og drift skal ivareta krav til konfidensialitet, integritet og tilgjengelighet for pasienter, besøkende og ansatte.		
Smittevernsentret og Bedriftshelsetjenesten skal involveres i utviklingen og ibruktakingen av arealer, nye tjenester og løsninger. Av smittevernhensyn skal pasientrommene være ensengsrom samt muligheter for å isolere enkeltpasienter og grupper av pasienter.		
Tjenestetilbudet innen somatikk, psykisk helsevern og spesialisert rusbehandling skal være fysisk samlokalisert for å understøtte en integrerte driftsmodell.		
Det skal legges til rette for en dreining i pasientforløpene fra døgnopphold til dag- og poliklinisk behandling.		
Det skal tilrettelegges for fysisk aktivitet og trening både innendørs og utendørs som en integrert del av behandlingen.		
Utformingen av bygget, valg av tekniske løsninger og innføringen av nye tjenester skal ivareta krav til moderne og miljøvennlig byggeprosess og drift. Herunder sikre at personell, areal og utstyr (spesielt MTU, IKT og e-helseløsninger) kan benyttes effektivt.		
Bygget skal være tilstrekkelig fleksibelt til at endringer i funksjonsdelingen mellom UNN sine ulike lokasjoner kan ivaretas kostnadseffektivt (byggets generalitet).		
Byggets utforming og tekniske løsninger skal legge til rette for opplæring og undervisning av pasienter- og pårørende, ansatte, studenter og elever gjennom tilpassede og moderne undervisnings- og forskningsfasiliteter.		

Tertialrapport Nye UNN Narvik
Mai – august 2022

2.4 Suksessfaktorer

Suksessfaktorer Sykehuset

Suksessfaktor	Nåværende vurdering	Forrige vurdering
Godt samarbeid med Helse Nord RHF, Narvik kommune helsehus, Totalentreprenør HENT AS.		
Solid forankring av prosjektene i linjeorganisasjonen.		
Åpenhet, involvering og forutsigbarhet i prioriteringer og beslutningsprosesser.		
Erfaringer fra tidligere og/ eller lignende (interne og eksterne) prosjekter skal nyttiggjøres.		
Prosjektene skal ha en eksplisitt struktur som beskriver organiseringen av prosjektene. I beskrivelsen skal definerte og avtalte roller og ansvar for personene som er involvert framkomme.		
Prosjektene planlegges, overvåkes og kontrolleres på en fase-for-fase basis.		
Planlegging utføres på et detaljeringsnivå som er handterbart og forutsigbart.		
Prosjektene har definerte toleranser for hvert prosjektmål som reflekterer grensene for delegert autoritet (avviksledelse).		
God samordning med interne prosjektaktiviteter og satsinger i UNN samt overfor eksterne samarbeidspartnere. Herunder avklaring og oppfølging av grensesnittproblemer.		
Prosjektene er leveranseorientert, og har gode beskrivelser av produktene som skal leveres. Gode produktbeskrivelser avhenger av en reell medvirkning fra brukere, ansatte og eksterne samarbeidspartnere.		
Nye tjenester og løsninger skal utvikles og testes på et tidligst mulig tidspunkt slik at forbedringer kan gjennomføres fortløpende og i forkant av innflyttingen.		





Kommentar sykehuset på grunn av gule vurderinger:

Det har vært en gjennomgående lav kvalitet på HENTs interne tverrfaglige kvalitetskontroll før dokumenter har blitt lagt ut for byggherrens kontroll (av TFK).

IKT prosjektet fra UNN er påstartet i tertiale, dette er noe sent i forhold til fremdrift i gjennomføringsfasen. IKT prosjektet er i slutten av perioden inkorporert i prosjektstyret.

Tertialrapport Nye UNN Narvik
Mai – august 2022

Suksessfaktorer Helsehuset

Suksessfaktor	Nåværende vurdering	Forrige vurdering
Leveranse innenfor rammene kostnad, tid og kvalitet		
Legge til rette for fremtidens helsetjenester og et samlet helhetlig helsetilbud for alle kommunens innbyggere.		

3 HMS

3.1 Planlagte og gjennomførte HMS aktiviteter

Byggherren har gjennomført 2 ledelsesbefaringer, en før og en etter sommerferien. Prosjektet har hatt flere tilfeller hvor det har manglet avsperringer av løfteområder og avvik i bruk av verneutstyr og synlighetsklasse på arbeidsklær, noe som også ble avdekt som avvik under ledelsesinspeksjonene. Dette er områder byggherren vil rette ekstra oppmerksomhet på fremover.

Det er avtalt at i kommende periode så vil HENT gjennomføre en HMS-kampanje med fokus på bruk av personlig verneutstyr og løfteoperasjoner.

HENT gjennomfører også månedlig HMS visualisering hvor det tas en vurdering på byggeplass.

3.2 Vernetiltak: Antall vernerunder, Sikker Jobb Analyse (SJA) og Rapportering av Uønskede Hendelser (RUH), Farlige forhold.

Antall vernerunder: 16 stk.

RUH i perioden:

Antall RUH (rapport om uønsket hendelse) i juli og august: 409 stk.

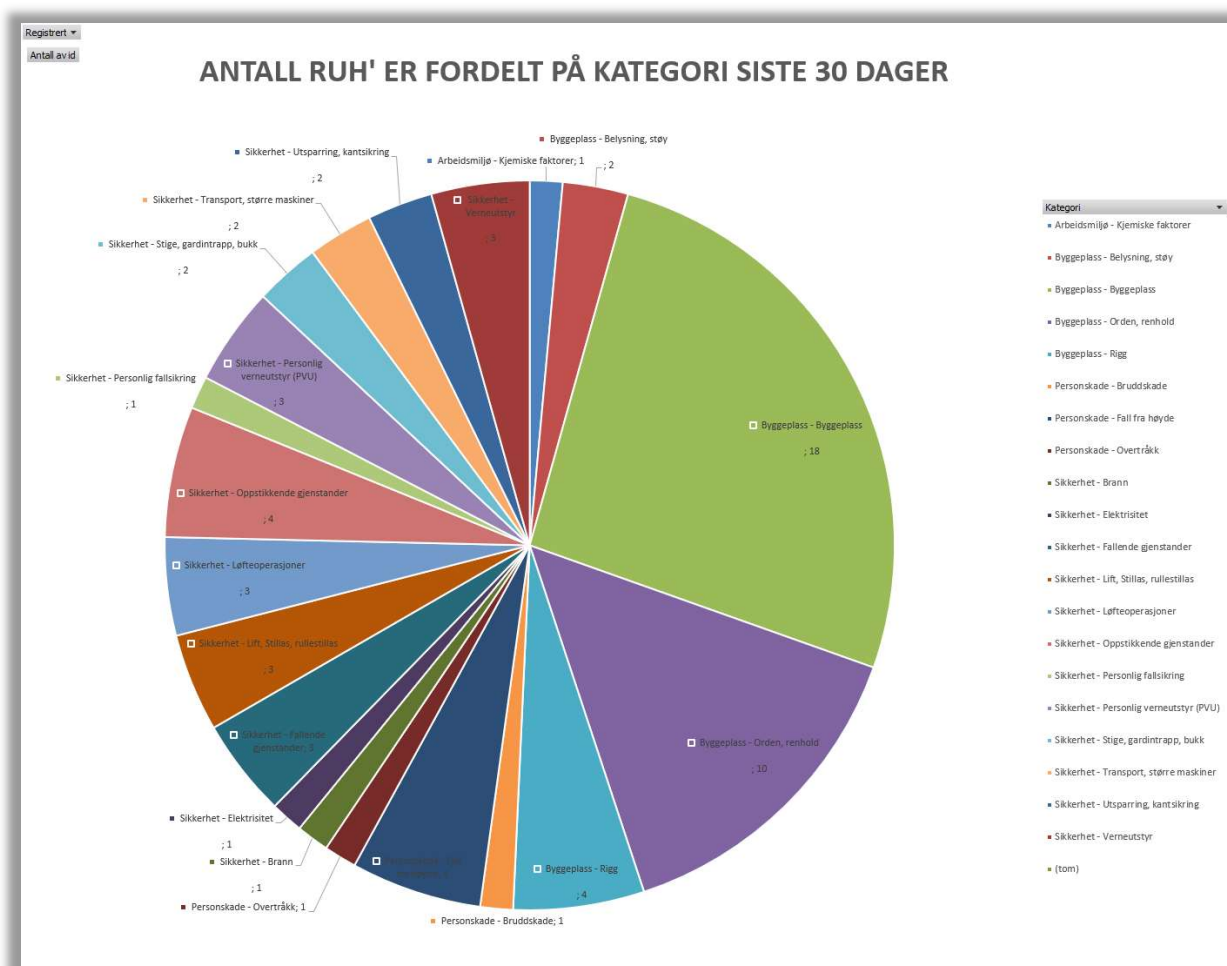
Antall totalt i prosjektet: 2332 stk.

Tertialrapport Nye UNN Narvik Mai – august 2022

Farlige forhold:

Prosjektet har i perioden juli og august hatt 2 personskader. Dermed leverer ikke prosjektet sitt delmål om 0 skader på personell.

- Avvik H00920: person falt ut av lift. Feil i lukkemekanisme for dør førte til at person falt ut av lift. Alle lifter på byggeplass ble kontrollert i etterkant av hendelsen.
- Avvik 00971 hvor person falt ned fra stabel av hulldekker. Person stod fortsatt med en fot på hulldekke når kraning startet, som førte til at han falt ned fra stabelen. Person brukte også for lang stropp som han festet fallsele til, som førte til at han falt ned på bakken. I tillegg var det kommunikasjonssvikt mellom kranfører og anhuker. Tiltakene som nå er innført er revisjon av SJA, samt at fallsikring skal ikke festes i stropp men direkte i lift. Kranfører skal ikke løfte hulldekket før han har fått klarsignal hos begge anhukere.



3.3 Personskader siste periode og skader på materiell

HMS: H-verdi: 7,65

Personskader med og uten fravær: 3

Tertialrapport Nye UNN Narvik Mai – august 2022

3.4 **Seriøsitet**

Det samarbeides fortsatt godt. Det har vært noe mindre oppfølging siste tertial da det har vært usynkron ferieavvikling.

Det er planlagt oppfølging med KU (byggherrens representant) og HMS-leder (totalentreprenør) 13.09.2022.

Det kan se ut som etterlevelsen på saker har sunket noe, men det tilskrives ikke noen trend. Snittkarakter Seriøsitet er uendret for perioden med karakter 4 av 7. Det er fremdeles slik at det er lav andel lærlinger i utførelse. Fagarbeider andelen er akseptabel, men litt lav og varierende.

Det er ikke kjent status på tiltak for flere lærlinger i prosjektet som ble drøftet før sommeren.

4 **KVALITET**

4.1 **Kvalitetsarbeid**

Kvalitetsarbeid på byggeplass:

Dalux blir stadig mer innarbeidet som arbeidsverktøy ved behandling av kvalitetsoppfølging på byggeplass. Det har vært en våt periode. Lokalisering og utbedring av lekkasjepunkter i byggetidstekkede områder, har vært fokusområde for HENT. Byggherre og HENT har innført månedlige gjennomganger med fokus på alvorlige / gjentakende kvalitetsavvik som avdekkes på byggeplassen.

Kvalitetsarbeidet på byggeplass har i sist periode til eksempelvis dreid seg om kontroller av:

- 2.C: Branntetting og renhold over toalettkabiner
- 2/3.B: Utførelse av fugestøp
- Kontroll av prosjektets oppfølging av krav til produktdokumentasjon
- Heis Furumoen: Kontroll av armering og forskaling

Kvalitetsarbeid i prosjektering:

Det ble gjennomført tverrfaglige kontroller i Helsehuset for påstøp plan 1-4 utføres og tverrfaglig kontroll på tett bygg (tekniske rom) i mai. Utover dette så er samtlige planlagte tverrfaglige kontroller er nå gjennomført for sykehuset og helsehuset. Det pågår løpende tverrfaglige kontroller når vi løser opp HOLD områder i sykehuset. I hovedsak er hold områdene relatert til byggherrens utstyrsinnkjøp. Disse tverrfaglige kontrollene har prosjektet laget en effektiv og lett prosess på og vi opplever at det har god kvalitet.

4.2 Avviksoppfølging

Det er ikke registrert noen kvalitetsavvik av vesentlig karakter i perioden.

5 PROSJEKTERING

5.1 Prosjektering - Funksjonalitet

Det er i perioden jobbet med skiltkonseptet for begge bygg. prosjektet har påstartet detaljerte avklaringer med valgte leverandør som er Focusneo.

Det er jobbet med avklaringer rundt produktvalg og fast innredning for helsehuset.

Hovedtyngden av medvirkning er nå ferdig for sykehuset og helsehuset, men det vil gjennom byggeperioden bli behov for mindre avklaringer på detaljnivå gjennom hele fasen. Som eksempel kan nevnes ferdigbefaring psykiatri rom 2. etg. fløy C, hvor detaljer som renhold og kvalitet maling også er kontrollert.

5.2 Prosjektering - Bygg

Prosjekteringen er tilnærmet ferdigstilt. Det gjenstår noen HOLD-områder, mindre endringsarbeider, samt noen prosjektering basert på byggherreleveranser. Ambulansestasjonen sendes ut på offentlig forespørsel og øvrig status rapporteres ikke her. Det har i perioden vært avviklet sommerferie og det har vært redusert drift på byggeplassen i noen sommeruker.

Det har vært aktiviteter med innredningsarbeider for fløy C og E, inkl. oppstart maler, gulvbelegg og flis i fløy C, skjultanlegg, teknikk over himling samt oppstart tekniske arbeider for teknisk rom for fløy E. Arbeid med vegger for operasjonsstuene pågår og er gjenstand for nøye oppfølging. For fløy A har det vært stor aktivitet med råbyggsmontasje, gulvstøp, vindusmontasje, taktekking, oppstart tømmerarbeider og arbeider med teknisk rom. Råbygg med betongelementer for fløy D og B er ferdig og det er påbegynt for fløy H1.

Ved sykehjemmet er det støpt fundamenter, fundamentvegger og heisgrube for påkoblingskonstruksjonen for gangbroen/varm overgang.

Tertialrapport Nye UNN Narvik
Mai – august 2022

5.3 Prosjektering - Teknikk

Sykehuset:

Tekniske rådgivere er i perioden blitt ferdig prosjektert i alle fløyer og etasjer i sykehuset. Det pågår mindre oppretting/ fullføring av modell leveranse, skiltprosjekt, samt leverandørprosjektering relatert til HENT og BH-leveranser.

Det er gjennomført prosjekteringsmøter, særmøter- tekniske fag/infrastruktur/kollisjonskontroll/medisinsk teknisk utstyr (MTU) etc. Videre er det gjennomført tekniskforum møter og grensesnitts avklaringer for MTU - innkjøpspakker.

Helsehuset:

I perioden er det hovedsakelig jobbet med detaljprosjektering alle fag og avslutning av fast inventar, samt enkelte produktavklaringer. Det er utført virtuell gjennomgang for utvalgte rom/ områder.

5.4 Prosjektering - IKT

Det har i perioden blitt jobbet med føringsveier for stamnettfiber inn til bygget. Det er et ønske fra GlobalConnect som er leverandør av fiberlinjer til Norsk Helsenett om å etablere fiberkummer på utsiden av bygget. Dette vil medføre noe omlegging av eksisterende fiber som går via veggskap hos kommunen.

Det er bestilt midlertidig fiberlinje mellom gammelt og nytt sykehus til november for å kunne starte etablering av byggenett. Dette må være på plass for installasjon og testing av automasjon- og annen byggnær ikt.

I forbindelse med med utstyrsanskaffelser bistår Helse Nord IKT Sykehusinnkjøp med ikt-krav.

5.5 Prosjektering - Utstyr/ Inventar

Grensesnittsavklaringer/installasjonsplanlegging mellom leverandør, HENT/PG, NUN og SB er på det nærmeste ferdigstilt for innkjøpsgruppene 9401.1 Uttakssentraler, 9401.2 Operasjonslamper, 9402 Undersøkelseslamper, 9406, Undersøkelsesmikroskop, 9500 Vannrenseanlegg til dialyse, 9565 Tannlege-enhet, 9610.2 autoklaver og kabinettvaskemaskin. Planlegging av installering av slynger (9700) er under arbeid.

Avtale er inngått for 9100 MR, 9130 CT, 9160 Digital radiografi og 9170 Mammografi. Grensesnittsavklaringer/installasjonsplanlegging er startet for disse gruppene.

For 9220-Analysehall er avtale inngått for 9220.1-Klinisk kjemi og 9220.2-Hematologi.

Tertialrapport Nye UNN Narvik Mai – august 2022

Den siste undergruppen – 9220.3-Koagulasjon – er under evaluering. 9360-2 Lab kjøle- og frysenskap er under signering.

For innkjøpsgruppe 9405 Bildestyring av operasjonsstuer er tilbud mottatt. Markedsdialog er gjennomført for 9420 Pasientovervåking og telemetri. Kravspesifikasjon er i hovedsak fullført for 9440 Anestesiapparat.

Arbeidet med modellering og nøyaktig innplassering av MTU som skal monteres over himling har vært omfattende. Delene av dette utstyret som må tidlig installeres er bestilt og delvis mottatt.

Det har vært arbeidet med koordinering og samkjøring av tidligfase MTU installasjon med fremdriften til byggentreprenørens innredningsarbeid. Planlegging av organisering og bemanning av utstyrmottaket har hatt fokus og er i stor grad landet. Detaljplanlegging av tidspunkt for utstyrsleveranser har startet i samarbeid med entreprenør.

Det er gjennomført planlegging og forberedelse av de anskaffelser som skal starte opp i høstsemesteret, og flere av gruppene har startet anskaffelsesprosessen.

Det er etablert fast samarbeidsfora med Helsehuset for å sikre medvirkning og rutiner for utstyrsanskaffelsene og formalia knyttet til avtalene med videre.

5.6 Prosjektering - Utomhus

Kontraktsmessig prosjektering for utomhusarbeider er i all hovedsak ferdigstilt. Det gjenstår noe forhold utenfor kontrakt og det er noen grensesnitt opp mot pågående revisjon av reguleringsplanen. Det er spesielt forhold opp mot parkering som fortsatt må ivaretas. Området dronescannes som grunnlag for en tilbudsforespørsel som er under utarbeidelse. Dette er på plan og sendes ut som en offentlig forespørsel.

Det er montert betydelig flere brakkemoduler som klargjøres for en periode med økt bemanning på anlegget. Riggområdet er i stadig endring, og enklere og mer oversiktlig adkomster til bygning fløy A er under etablering.

Det pågår mye arbeider med legging av teknisk infrastruktur og planering i varegården og ved parkering ved akuttinngang/legevakt. Det planlegges asfaltering før vinteren for å få frigjort områder til varelevering og lager, samt tilrettelagt for snørydding.

Gravearbeider med grøft for stasjonsvei er til hinder for adkomster for arbeidere ved sykehjem, Statkraft og prosjektdeltakere. Det pågår arbeider med kantstein nord for helsehuset samt noen planeringsarbeider. Gjerde mot skråning i øst og ned mot jernbane er ferdigstilt.

Tertialrapport Nye UNN Narvik Mai – august 2022

Arbeider ved sykehjemmet for påkobling av gangbro er startet. Det er utført arbeider med graving, omlegging, de- og remontering av teknisk infrastruktur. Det er en del utfordringer med adkomster til sykehjemmets øvre og nedre varemottak. HENT arbeider for å legge bedre til rette og vil asfaltere så snart som mulig ved kjøkkenets varemottak.

6 PROSJEKTSTYRING

6.1 Plan og fremdrift

Fremdriften i byggeprosjektet ligger på plan i forhold til godkjent hovedfremdriftsplan. I slutten av tertiale har man kommet i gang med råbyggsmontasjen på Helsehuset.

Leveringstiden på materialer er det mest kritiske forholdet for fremdriften slik det er nå. Leveringstiden har økt kraftig på flere varer og prosjektet gjør det vi kan for å sikre tidlig nok bestilling av varer som potensielt kan ha lang leveringstid. Til eksempel er det forsinkelser av vindusleveranser og strømskinner, men disse har ikke kritisk påvirkning av prosjektets fremdrift slik det er per nå.

Prosjektet er på plan med tanke på tett bygg milepæl på sykehuset i oktober 22. En markering vil bli utført på byggeplass i henhold til oppnådd milepæl.

6.2 Økonomi

Prosjektet følger vedtatt betalingsplan og det er p.t. ingen utfordringer knyttet til prosjektets kostnadsfremdrift.

Prosjektet har i perioden levert et forslag til budsjettrevisjon. Såfremt denne blir godkjent i prosjektstyremøte blir denne grunnlag for rapportering fremover. Det er mindre endringer i denne budsjettrevisjonen.

Det er enighet mellom UNN og NK om prosessen videre som gjelder fordeling av felles byggherrekostnader. Et utkast til faktura som dekker kostnader tom. desember 2021 ligger til godkjenning hos kommunen. Påfølgende kostnader vil fordeles fortløpende.

Fordelingen mellom UNN og Narvik Kommune er ikke reflektert i påløpte kostnader i oversikten.

Totalt bokførte kostnader tom. august er 1 330 mnok inkl. mva. Påløpte kostnader, inkl. interim, per august er 1 035 mnok inkl. mva. Prognostiserte kostnader er 1 329 mnok inkl. mva.

Tertialrapport Nye UNN Narvik Mai – august 2022

Kostnadsstatus per PNS - Nye UNN Narvik									
Periode 31.08.2022									
Alle verdier x1000									
PNS / Arbeidspakke	Fremdrift		Akkumulert verdi så langt i prosjektet				Total Estimert		
	Planlagt %	Faktisk %	Planlagt	Prognose	Påløpt	Bokført	Justert Budsjett	Godkjent Budsjett	Prognose
Nye UNN Narvik			1 328 722	1 328 722	1 330 470	1 257 496	2 693 860	2 693 860	2 693 860
D.1 Prosjektering tidligfase (NUN)	100 %	100 %	62 959	62 959	62 959	62 959	62 959	62 959	62 959
NUN_81 - NUN Prosjektering tidligfase	100 %	100 %	62 959	62 959	62 959	62 959	62 959	62 959	62 959
E.1 Nye Narvik Universitetssykehus (NUN)	43 %		1 265 763	1 265 763	1 267 511	1 194 537	2 630 901	2 630 901	2 630 901
E.1.a BH Administrasjon (NUN)	38 %		72 524	72 524	63 507	62 474	189 167	189 167	189 167
E.1.b HENT (NUN)	52 %		916 741	916 741	922 522	858 921	1 749 918	1 749 918	1 765 650
E.1.c BH Leveranser (NUN)	48 %		212 376	212 376	198 450	198 450	442 493	442 493	426 761
E.1.d Prosjektereserver og LPS (NUN)	15 %		64 122	64 122	83 032	74 692	249 323	249 323	249 323

Status på reserver og endringer er presentert i eget vedlegg til månedsrapporten.

Presentert under er en 12-mnd rullerende likviditetsprognose, merk at denne prognosen inkluderer alle kostnader opp til og med P85 avsetningen.

12-mnd rullerende likviditetsprognose - Nye UNN Narvik		
Alle verdier x1000		
	Periodisert verdi	
2022 Totalt		287 459
2022	September	68 231
	Oktober	78 001
	November	73 179
	Desember	68 048
2023 Totalt		541 030
2023	Januar	62 757
	Februar	61 648
	Mars	60 225
	April	66 364
	Mai	70 574
	Juni	70 936
	Juli	72 662
	August	75 864
Totalt 12 mnd		828 489

Tertialrapport Nye UNN Narvik Mai – august 2022

6.3 Risiko- og mulighetsbilde

Status per 12.09.22

Enhet: Pims/HN RHF/UNN HF/512401240: 0000

Ansvarlig:

Laget av: Jørn Refsnes

Utskriftsdato: 12.09.22



ID	Tittel / Beskrivelse / Vurderingskommentar	Sannsynlighet	Konsekvens	Saker / tiltak
11973	Fare for fallskader/ fallende gjenstander ved montasje i høyden N - F O Risikoen gjelder alt arbeid i høyden <i>Byggherren har utført en del ledelsesbefaringer i den siste tid, som viser at HENT ikke etterlever å sperre av løfteområde. I tillegg har vi erfart hendelser hvor det arbeides under arbeid i høyden. Dette er brudd på HENT sine egne risiko tiltak.</i> <i>Dermed ser vi oss nødt for å beholde denne risikoen i rød sone slik situasjonen er på byggeplass per nå.</i> <i>Dette er et risiko område som har hatt og vil ha stort fokus fremover tatt i betraktning oppbemanningen som kommer på byggeplass.</i>	82.5%	4	Tiltak med at KU ukentlig har fokus på risiko for fallskader personell/gjenstander på byggeplass 31.07.24
11778	Ansvarsforhold og risikoovergang i helsehuskontrakt N - F O Ifm. i helsehusets funksjonsprosjekt har det blitt behov for en prinsipiell avklaring angående ansvaret til HENT og de prosjekterende, sett ift. det Narvik kommune har lagt inn i dRofus. Byggherren har vist til kontraktens A.03, Avtaledokument Helsehuset, punkt 8 med tilhørende bestemmelser vedr. at totalentreprenøren overtar risiko for valg av løsninger og annen prosjektering ved kontraktsignering. Samt at byggherren på bakgrunn av denne risikoovergangen ikke kan se at HENTs økonomiske kontraktsansvar kan begrenses til dRofus- beskrivelsen. Resultatet av denne avklaringen har stor økonomisk betydning for Narvik kommune, og utgjør en betydelig risiko i Helsehusprosjektet. Kfr. for øvrig egen PIMS-sak: 75044 <i>Det har vært avholdt flere møter med HENT ang. saken. Det ble avholdt et L1-møte 09.03.22 kom partene til forlik for en del av de foreliggende kravene.</i> <i>Herunder for de økonomiske konsekvenser etter medvirkning i funksjonsprosjekt (nivå 1), K2001-K001 til -K004. I tillegg retningslinjer for videre behandling av K2001-K005 og -K011 etter at nytt nullpunkt (nivå 2) er priset fra HENT. Som del av forliket aksepterte byggherren å ta ansvaret for utstyr iht. budsjettkoding angitt i dRofus. Budsjettkodene angir type utstyr som ansees som byggherrelieferanser for helsehuset. For PIMS- sak 75044 lukkes ønsker byggherren å ha avklart øvrige omtvistede saker.</i>	50%	4	
11992	Risiko betongarbeid - Kraning, anhuking og teleskoptruck N - F O Fallende gjenstander, feil anhuking, klemfare, feil på utstyr(stropper, kjetting), påkjørsel og heising over personell. <i>Vurdering etter tiltak implementert.</i>	50%	4	Generelle tiltak for kraning og anhuking Kontroller på løfteutstyret de bruker Områdesikring 30.08.24 30.08.24 30.08.24

Tertialrapport Nye UNN Narvik
Mai – august 2022

12573 N - F O	Økt markedsrisiko i forhold til krigen i Ukraina Grunnet krigen i Ukraina har det skapt usikkerheter for leveransesikkerheten og dertil prisnivå for ulike materialer og varer. Dette kan medføre forsinkelser og økt lønns og prisstigning i markedet. <i>Vurderingen er utført basert på dagens situasjon. Varigheten på krigen er høyst usikker. Prosjektet vil følge situasjonen løpende fremover. Prosjektet har også tatt en utsjekk om vi har leveranser fra Ukraina eller Russland, noe HENT har avkreftet. Vi har flyttet leveransene som opprinnelig var tiltenkt fra leverandør fra Ukraina til leverandører fra andre land. Sykehusbygg har i sommer 22 oppdatert sin markedsanalyse ifm prisutvikling relatert til krigen i Ukraina, og prosjektet legger denne til grunn i videre prisvurderinger i prosjektet.</i>	82.5%	3	Prosjektet vil vurdere justering av LPS inn mot budsjettrevisjon i aug 22 31.08.22						
12609 N - F O	Risiko for at ambulansestasjonen ikke blir ferdigstilt før overlevering av sykehuset Fare for at ambulansestasjonen blir for kostbar til at vi kan realisere den innenfor prosjektet. <i>Mottatt pristilbud fra HENT overstiger budsjettprisen avsatt i prosjektet. Besluttet dermed å lyse ut ambulansestasjonen på åpen konkurranse i markedet høst 22. Byggeprosjektet arbeider med utlysningen.</i>	50%	3	Utlysning av ambulansestasjonen som en åpen konkurranse i markedet 31.10.22						
11360 N - F	Fare for at varme arbeider skaper brann eller skader på personell Fare for brannfare og antenning av brennbar materiell ved varmt arbeide. Fare for at brann fører til fall fra høyder. Brannsår på personer. <i>Vurdering etter tiltak implementert</i>	17.5%	4	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1227 660 1832 699">Varme arbeider skjema</td> <td data-bbox="1832 660 1921 699">30.09.23</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1227 699 1832 737">Sikkerhetstiltak for varme arbeider</td> <td data-bbox="1832 699 1921 737">30.08.24</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1227 737 1832 778">Bruk av verneutstyr (flammehemmende klær)</td> <td data-bbox="1832 737 1921 778">30.08.24</td> </tr> </table>	Varme arbeider skjema	30.09.23	Sikkerhetstiltak for varme arbeider	30.08.24	Bruk av verneutstyr (flammehemmende klær)	30.08.24
Varme arbeider skjema	30.09.23									
Sikkerhetstiltak for varme arbeider	30.08.24									
Bruk av verneutstyr (flammehemmende klær)	30.08.24									
10796 N - F O	Risiko for leveransesikkerheten på BH leveransene pga. korona og krigen i Ukraina Risiko for forsinkelser på byggherreleveransene pga corona. Kapasitet/transport mm. <i>Tiltaket rundt inkludering av byggherrens innkjøpspakker i HENT sin fremdriftsplan er nå fullført. Vi ser allikevel behov for å videreføre denne risiko, da markedet er noe ustabil mtp leveranse av enkeltkomponenter. Dette er en risiko som kan slå ut fremdriftsmessig på byggherrens leveranser.</i> <i>Byggherren kontraherer sine innkjøp tidlig i prosjektet med en leveranse av medisins teknisk utstyr/løst utstyr mm. sent i prosjektet. Dette gir leverandørene god ledetid og bedre trygghet for at leveransen kommer rettidig.</i> <i>Risikoen opprettholdes således denne måned. Byggeprosjektet har også fullført og kontrahert flere av de større innkjøpspakkene i prosjektet som CT, MR og Digital radiologi.</i>	17.5%	3							
12056 N - F O	Risiko for kvalitetsavvik pga svak grensesnittkoordinering av HENT Risiko for at prosjektet får kvalitetsavvik og "rework" på prosjekterte løsninger pga svak grensesnitt koordinering av HENT i prosjektet. HENT etterlever ikke kontraktskravene til grensesnittkoordinering for tekniske, funksjonelle og geometriske grensesnitt i prosjektet. <i>Risikoen er opprettholdt fra sist måned. Byggherren har imidlertid styrket sin deltakelse i HENT sine fagforamøter med teknisk personell for å hjelpe til med tekniske avklaringer. Egne rutiner for tverrfaglige gjennomgang av prosjekteringsunderlag for MTU grensesnitt avklaringer er nå avtalt med HENT.</i>	17.5%	3	HENT og byggherre har avtalt at det skal gjennomføres en evaluering av arbeidet med grensesnitt						

Tertialrapport Nye UNN Narvik
Mai – august 2022

12357	Innheising av utstyr og materiell ved bruk av liftroller	50%	2	Fallende gjenstander	31.12.22
N - F	Det oppstår en del risikoer med innheising av utstyr/materiell inn i bygget, i forskjellige etasjer. Ved bruk av trapoflex og liftroller vil vi kunne minimere risikoene ved denne type operasjon.			Arbeid i høyden	31.03.23
O	<i>Ved å implementere tiltak som bruk av liftroller og trapoflex, vil vi kunne minimere risikoene ved innheising av utstyr/material inn i etasjene.</i>			Områdesikring	31.08.23
				Stropping og anhuking	30.08.24
10795	Risiko for fremdriftskonsekvens ifm vanskelig tilgang til utenlands arbeidskraft	17.5%	1		
N - F	1) Vanskelig tilgang på utenlands arbeidskraft i og med at den norske kr svekkes/ mindre lukrativt å komme hit. 2) Smittevern tiltak som hindrer de å komme til landet				
O	<i>Risikoen er uendret fra forrige måned. Da prosjektet pr nå ikke har utfordringer med tilgang på utenlands arbeidskraft. HENT har kontrahert det meste av sine UE.</i> <i>Prosjektet har arbeidet aktivt med å sikre leveransene og ressurstilgjengeligheten i prosjektet. Nå som de fleste underentreprenører er kontrahert av HENT, så er denne risiko redusert vesentlig.</i>				

7 MYNDIGHETSFORHOLD

Det er jobbet mye arbeid med offentlig godkjenning av reguleringsplanen slik at denne også skal omfatte det nyervervede arealet sør for Statkraft ettersom dette skal inngå i den samlede parkeringsløsningen for alle helseinstitusjonene på Furumoen. Alle forhold er nå svart ut, og vi forventer endelig avklaring/ godkjenning i nær fremtid. Alle øvrige forhold følger plan eller er avklarte.

8 KUNST

Komite medlemmene har jobbet med de fremlagte konseptene. De tre beste av disse konkurrerer innbyrdes om hovedverket i inngangspartiet på sykehuset. Hver av kunstnerne/gruppene har leverer et skisseutkast Valg av kunstner til hovedinngangen har pågått i perioden.

Det er også arbeidet med å vurdere kunstnere som er tenkt utfordret til utsmykning av området som strekker seg fra kantina og opp til Furukollen.

Det arbeides hele tiden med å kartlegge, gjøre utvalg og involvere eksisterende kunst i sykehuset og helsehuset.