



STYRESAK

STYRESAK:	7/2021
MØTEDATO:	10.02.2021
ARKIVSAK:	2020/70-4
SAKSBEHANDLER:	Tor-Arne Hanssen

Tertialrapport 3, for byggeprosjekter ved UNN

Innstilling til vedtak

Styret ved Universitetssykehuset Nord Norge HF tar tertialrapporten pr. 31.12.2020 om byggeprosjekter ved UNN til orientering.

Bakgrunn

I denne styresaken legges det frem et sammendrag av tertialrapportene for 3. tertial 2020 for utbyggingsprosjektene ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN).

Styret ble sist orientert om byggeprosjektene i styresak 72-2020 *Tertialrapport 2, 2020 for byggeprosjekter ved UNN*.

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 prosjekt.

Formål

Formålet med saken er å orientere styret om status for byggeprosjektene for 3. tertial 2020.

Saksutredning

Rapporten omfatter prosjektene *Nye UNN Narvik (NUN)*, *PET-senter UNN Tromsø* og *ny dialyseavdeling UNN Tromsø*. Saksfremlegget er sammenfallende med tilsvarende orienteringssak til styret i Helse Nord RHF (Helse Nord).

	Dialyse	PET	UNN NARVIK
OU status	Ikke aktuelt		Pågår
HMS	Ingen hendelser H=0		Ingen hendelser H=0
Planlagt ferdigstilling	30.04.2021	10.04.2018	2023
Framdrift		Overtatt 27. april 2018	Etter plan
Ramme inneværende år	52 mill. kr		188 mill. kr
Sum investert hittil 2020	41,0 mill.kr	3,7 mill.kr	170,0 mill. kr
Sum investert totalt	41,0 mill. kr	557,3 mill. kr	395,5 mill. kr
Investeringsramme	52 mill. kr	567,9 mill. kr	2679 mill. kr*
Prognose økonomiavvik	+3 mill. kr	+62 mill. kr	0

Tabell 1 – Nøkkeltall for byggeprosjektene ved UNN

* eks sykehusapotek

Nye UNN Narvik (NUN)

Det er i perioden opprettet eget prosjektstyre for gjennomføringsfasen som erstatter tidligere styringsgruppe. Det er gjennomført to prosjektstyremøter med velfungerende sammensetning. Prosjektstyret har evaluert møteformen og revidert møtelengden for å få bedre tid til diskusjoner.

Koronapandemien og reiserestriksjoner har gitt utfordringer for prosjektet som har aktivitet lokalisert i samtidighet på 3 steder i Norge; Narvik, Trondheim og Sandvika. Likevel har prosjektet gjennomført planlagte prosjekteringsaktiviteter og grunnarbeider innenfor tidsplan. Både byggherre, OU-prosjektet, medvirkere og totalentreprenør (HENT) opplever samarbeidet som velfungerende til tross for de pålagte restriksjoner.

Gjennomføring av funksjonsprosjektet for sykehuset, inngåelse av totalentreprisekontrakt for helsehuset mellom Narvik kommune og HENT, og godkjenning av reguleringsplan er 3 sentrale hendelser i siste periode. Funksjonsprosjektet har definert rominnhold og detaljer i utforming av de funksjonelle rommene i sykehuset. Funksjonsprosjektet er startet opp for helsehuset, og planlagt for ambulansestasjon inklusive gymsal i kommende periode.

Prosjektet har som avtalt ved kontraktsinngåelse, arbeidet med å detaljere ut framdriftsplanen for prosjektet sammen med entreprenør. Arbeidet har tatt lengre tid enn antatt, men har vist seg nødvendig for å sikre en god framdriftsplan for detaljprosjekt og byggefasen. Resultatet av planleggingen har vist det hensiktsmessig å utsette oppstart av råbygg til mars for å gi bedre tid til kontroll av prosjektert materiale.

Prosjektet har på basis av ny framdriftsplan også revidert betalingsplanen. Både revidert framdriftsplan og betalingsplan vil bli fullført og lagt fram for godkjenning i kommende prosjektstyremøte. Ved godkjenning vil prosjektet utføre ny budsjettrevisjon, slik at gjeldende budsjett viser rett periodisering av totalprosjektet.

Sak 7/2021

Prosjektstyret har hatt fokus på risikostyring i prosjektet, og prosjektledelsen og entreprenør har jobbet godt med å etablere solide systemer for risikostyring i prosjekt både for byggherre og hos HENT. Prosjektledelsen jobber fortsatt med å lage gode systemer for rapportering av risikoreducerende tiltak.

Parkeringsløsning er forutsatt finansiert av ekstern aktør, og ikke medtatt i kostnadsrammen for sykehuset. Det har i perioden vært jobbet med alternativ parkeringsløsning i form av flateparkering. Nødvendige avtaler omkring parkering er ikke ferdigstilt.

Planlagt grunnsteinsnedleggelse skulle finne sted 18. januar. På grunn av nye tiltak mot koronapandemien ble det besluttet å utsette dette til 3. mai.

Organisasjonsutviklingsprosjektet (OU) Nye UNN Narvik

Ressursene i OU-prosjektet har i rapporteringsperioden i vesentlig grad blitt benyttet som en støttefunksjon i byggeprosjektet. Dette omfatter å legge til rette for medvirkning fra brukere, pasienter og ansatte, samt sørge for at byggets utforming understøtter arbeidsprosesser og pasientflyt beskrevet av OU-prosjektet.

OU-prosjektet har samarbeidet tett med OU-prosjektet for Narvik kommunes Helsehus og UNN sin stormottakersatsing. Framdriften i disse prosjektene er av vesentlig betydning for framdriften av OU-prosjektet. En god samordning med disse prosjektene styrker gevinstrealiseringen, og det gjennomføres derfor jevnlig fellesmøter for å avklare relevante samarbeidsområder. Arbeidet med å etablere kliniske ytelsesavtaler mellom kommunen og UNN innen enkelte områder er igangsatt.

OU-prosjektet er engasjert i aktiviteter innen forskning, utvikling og innovasjon. Dette innebærer et utstrakt samarbeid med Nasjonalt senter for e-helseforskning gjennom deltakelse i 4 forskningsprosjekter, hvorav 2 er finansiert av Forskningsrådet.

Forskningsområdene er innen teknologiutvikling og digitalisering av legemiddelhandtering et prosjekt med bruk av journaldata på tvers av forvaltningsnivå (inkludert somatikk, rus og psykisk helse), og følgeforskning innen bruk av teknologiske løsninger innen legemiddelkvalitet. Videre er OU-prosjektet engasjert i et samarbeid med UiT Norges arktiske universitetet for å legge til rette for forsknings- og utviklingsprosjekter innen teknologi, helse og logistikk. Gjennom disse samarbeidsområdene får OU-prosjektet muligheten til å delta i praksisfellesskap knyttet til forskning og utvikling.

PET-senter

Det har blitt utarbeidet en tverrfaglig framdriftsplan for valideringsprosessen av legemiddel for PET- undersøkelser. Planlagt ferdigstilling av validering er medio februar 2021, med inspeksjon fra Statens Legemiddelverk (SLV) etter påske i uke 15. Det er en solid plan for valideringsgjennomføring som foreligger, der alle aktiviteter er identifisert og risikovurdert. Nødvendige tiltak for å gjennomføre i henhold til plan er iverksatt av alle involverte parter. Gjenstående arbeider som utgjør risiko for valideringen er ferdigstilling av tekniske vedlikeholdsprosedyrer, og etablering av kvalitetssystem.

Identifiserte risikoer for avsluttende arbeider består i uforutsett sykefravær av kritisk personell på klinisk og teknisk side, stabilitet i elektronisk kvalitetssystem (PETra) og ventilasjon, samt ferdigstilling av dokumentasjon av tekniske anlegg. Det er iverksatt tiltak som skal sikre gjennomføringen innenfor tidsrammen som er satt for prosjektet.

Ny dialyseavdeling UNN Tromsø

Det etableres ny dialyseenhet i fløy B2 (del 1) og B3 (del 2) plan 9. Første del av prosjektet er fullført og arealene ble tatt i bruk i 09.11.2020.

Etter innflytting i nye arealer startet rivearbeider del 2 i uke 46, og ombyggingen fullføres i april 2021. Prøvedrift skal ha varighet en måned, og innflytting i arealene er estimert til medio mai 2021. Byggearbeidene har blitt gjennomført uten personsikader.

Prosjektet del 1 og teknisk rom har hatt utfordringer av bygningsmessige og teknisk karakter som har vært større enn forutsatt. Dette har sammen med noen utfordringer knyttet til pandemien medført ekstra kostnader utover prosjektets sikkerhetsavsetning. Det forventes en overskridelse på om lag 3 mill. kr av prosjektets totalramme. Prosjektet har iverksatt tiltak for å begrense overforbruket, men har ikke funnet det hensiktsmessig å redusere omfanget av prosjektet.

Medvirkning

Saken er oversendt arbeidsmiljøutvalg, brukernes arbeidsutvalg samt ansattes organisasjoner og vernetjenesten til drøfting/innspill i egne møter i uke 4. Referater og protokoll fra disse møtene vil bli presentert for styret som referatsaker til styremøtet.

Vurdering

Prosjektet Nye UNN Narvik har gjennomført detaljplanlegging samt prosess med revidering av framdriftsplan og betalingsplan. Revidert framdriftsplan flytter oppstart råbygg til mars 2021, men gir samtidig et svært godt grunnlag for resterende gjennomføring, prøvedrift og innflytting. Endringen av styringsformen i prosjektet, med etablering av prosjektstyre ser ut til å fungere bra.

Organisasjonsutviklingsprosjektet i Narvik har en viktig funksjon i byggeprosjektet. Det bidrar til koordinering med Narvik kommune, og har også engasjert seg i forskningsprosjekter, noe som vil ha stor betydning for gevinstrealisering og UNNs framtidige tjenesteutvikling.

Ny dialyseavdeling har tatt i bruk del 1 av prosjektet, og avsluttende arbeider er startet opp. Det er uheldig at prosjektet går mot et overforbruk i forhold til budsjett på om lag 3 mill. kr, men det er ikke hensiktsmessig å stoppe gjennomføringen. Arbeidene avsluttes i april, og innflytting er planlagt i mai 2021, noe etter opprinnelig plan.

I PET-senteret er fokus rettet mot validering av legemiddelproduksjon for PET -undersøkelser, såkalt radiofarmaka. Den tverrfaglige fremdriftsplanen som foreligger for det avsluttende valideringsarbeidet er godt bearbeidet, med risikovurdert plan med risikoreducerende tiltak som følges opp i alle ledd. Inspeksjon fra Statens legemiddelverk (SLV) er avtalt i uke 15 og er en svært viktig milepæl for prosjektet.

Tromsø, 29.01.2021

Anita Schumacher (s.)
administrerende direktør

Vedlegg:

1. Tertialrapport 3 2020 Nye UNN Narvik
2. Tertialrapport 3 2020 PET senter
3. Tertialrapport 3 2020 Dialyse



Nye UNN Narvik

TERTIALRAPPORT

3 tertial 2020

Kuttdato: 31.12.2020

Dato: 14.01.2021

Åge Rødde
Prosjektleder

Tertialrapport Nye UNN Narvik

September- desember 2020

Innhold

1	SAMMENDRAG.....	3
1.1	Prosjektledelsens oppsummering til prosjektstyret for gjeldende periode.....	3
1.2	Koordinering og samhandling.....	4
1.3	Viktigste aktiviteter i kommende periode.....	5
2	HMS.....	6
2.1	Planlagte og gjennomførte HMS aktiviteter.....	6
2.2	Vernetiltak: Antall vernerunder, Rapportering av Uønskede Hendelser (RUH), Farlige forhold.....	7
2.3	Personskader siste periode og skader på materiell.....	9
3	KVALITET.....	9
3.1	Kvalitetsarbeid.....	9
3.2	Avviksoppfølging.....	10
4	PROSJEKTERING.....	10
4.1	Prosjektering- Funksjonalitet.....	10
4.2	Prosjektering- Bygg.....	11
4.3	Prosjektering- Teknikk.....	12
4.4	Prosjektering- IKT.....	12
4.5	Prosjektering- Utstyr/ Inventar.....	12
4.6	Prosjektering- Utomhus.....	13
5	PROSJEKTSTYRING.....	14
5.1	Plan og fremdrift.....	14
5.2	Økonomi.....	15
5.3	Investeringsramme fra Helse Nord RFH.....	16
5.4	Investeringsplan.....	16
5.5	Reserver.....	17
5.6	Risiko- og mulighetsbilde (toppriser).....	17
6	MYNDIGHETSFORHOLD.....	19



Tertialrapport Nye UNN Narvik

September- desember 2020

1 SAMMENDRAG

1.1 Prosjektledelsens oppsummering til prosjektstyret for gjeldende periode

Det er i perioden opprettet eget prosjektstyre for gjennomføringsfasen som erstatter tidligere styringsgruppe. Det er gjennomført to prosjektstyremøter.

Coronapandemien har gitt utfordringer også for nye UNN Narvik sykehus og Narvik kommunes helsehus. Prosjektledelsen er meget fornøyd at vi har klart å gjennomføre planlagte aktiviteter for henholdsvis funksjonsprosjekt og grunnarbeider innenfor planlagt fremdrift. Spesielt utfordrende har dette vært for ansatte i sykehuset, som har medvirket, og deltatt i arbeidsmøter via videokonferanse i gjeldende periode.

I perioden har prosjektet vært lokalisert på 3 steder. I Narvik har prosjektledelse og byggeledelse vært samlokalisert med entreprenør på felles anleggskontor og koordinert de fysiske arbeidene på tomta. I Trondheim har prosjektledelsen fra Sykehusbygg i stor grad vært underlagt reiserestriksjoner og hjemmekontor, men har ledet prosjektet gjennom videokonferanser og fulgt opp ledelsen hos totalentreprenøren (HENT) som også er lokalisert i byen. Prosjekteringsarbeidet som var planlagt gjennomført samlokalisert i Sandvika i Bærum, har til en viss grad samlet arkitekt og rådgivere, mens koordineringen med byggherre har vært gjennomført på videokonferanse. Både byggherre og HENT opplever samarbeidet som velfungerende, tross de pålagte restriksjoner relatert til Corona.

Totalentreprisekontrakt for helsehuset mellom Narvik kommune og HENT ble signert i slutten av september. Reguleringsplan ble politisk vedtatt 29.10.20. Etter klagefristens utløp var det ikke mottatt klager på vedtaket, og planen er dermed ferdigbehandlet fra planmyndighetens side.

Funksjonsprosjektet har pågått i store deler av perioden, og er i desember fullført for sykehuset. Funksjonsprosjektet er videre påstartet for helsehuset, og planlagt for ambulansestasjon inklusive gymsal i kommende periode. Det vil også bli utarbeidet en rapport for funksjonsprosjektet som oppsummerer medvirkning og resultat.

Prosjektet har som avtalt ved kontraktsinngåelse med HENT arbeidet med å detaljere ut fremdriftsplanen for prosjektet. Dette arbeidet har tatt lengre tid enn antatt, men har vist seg nødvendig for å sikre en god fremdriftsplan for detaljprosjekt og byggefasen. Prosjektet har på basis av endelig fremdriftsplan også revidert betalingsplanen for begge entreprisene. Det arbeides med å fremlegge både revidert fremdriftsplan, betalingsplan for godkjenning i kommende prosjektstyremøter. Se kap 5.1 og 5.2 for mer info. Ved



Tertialrapport Nye UNN Narvik

September- desember 2020

godkjenning vil prosjektet utføre ny budsjettrevisjon, slik at gjeldende budsjett viser rett periodisering av totalprosjektet.

Revidert styringsdokument er under utarbeiding og vil bli ferdigstilt til kommende prosjektstyremøte. Det er arbeidet mye med etablering av risikostyring i prosjekt både for byggherre og hos HENT, og prosjektet har i felleskap etablert en risiko og sårbarhets plan (ROS) for prosjektet.

Byggherreadministrasjonen har brukt mye tid og ressurser for å følge opp prisforespørsler, varsler, krav, og endringer i samhandling med entreprenør. Alle økonomiske konsekvenser behandles fortløpende i henhold til kontraktens bestemmelser.

Parkeringsløsning er forutsatt finansiert av ekstern aktør, og ikke medtatt i kostnadsrammen for sykehuset. Det har i perioden vært jobbet med alternativ parkeringsløsning i form av flateparkering.

1.2 Koordinering og samhandling

Det har ikke vært mulig å møte HENT og prosjekteringsgruppen i Sandvika grunnet Corona restriksjoner i hele perioden. Alt av møtevirksomhet og samhandling har i perioden vært gjennomført via videomøter. Dette med noen unntak av enkelte møter mellom Sykehusbygg og Prosjekteringsledelse hos HENT, som alle har tilhørighet i Trondheim. Dette har fungerer upåklagelig rent teknisk, men er langt fra optimalt hva gjelder åpenhet, detaljer og prosesser som er viktig får å fange opp alle forhold og grensesnitt.

Felles byggherreorganisasjon mellom Narvik kommune, UNN og Sykehusbygg har i perioden arbeidet med å få definert roller, ansvar og oppgaver entydig. Resultatet av dette arbeidet er en omforent ytelses-/ansvarsmatrise. Det må jobbes videre med å få på plass tilhørende rutiner med lik standard for hvordan ansvarsene skal følges opp, og få på plass kontrollplan og sjekklister for felles byggherreorganisasjon.

Møteplan for prosjektet er utarbeidet for å få definert hensikten med ulike typer møter, deltakere, agenda og struktur. HENT har også lagt til sine interne møter, slik at byggeprosjektet har en komplett og felles møteplan.

Kommunes organisasjonsutviklingsprosess har startet opp i perioden. Ansvarlig for organisasjonsutviklingen i kommunen er ny etter forprosjektfasen. Det har også vært en utskifting av kommunens nye prosjektleder for organisasjonsutviklingsprosessen i perioden. OU- arbeidet er i en oppstartsfase og kommunen er kommet i gang med interne prosesser og samarbeidet med UNN.



Tertialrapport Nye UNN Narvik

September- desember 2020

Koordinering mellom byggeprosjektet og organisasjonsutviklingen i Narvik kommune pågår gjennom ukentlige interne koordineringsmøter. Likeledes er det gjennomført tavlemøter mellom byggeprosjektet og organisasjonsutvikling/ driftsavdeling for UNN.

Arbeider med felles anskaffelser og innkjøp er oppstartet i perioden. Avklaringer knyttet til hvilke innkjøpspakker som skal gjøres i fellesskap mellom UNN og kommunen pågår. Arbeidspakker for utstyrsanskaffelser er også påstartet koordinert med nye Hammerfest sykehus, som tidsmessig ligger i fase med nytt sykehus i Narvik.

På samhandlingsnivå 1 pågår møter hver 14. dag, for koordinering, beslutning, samhandling mellom Narvik kommune og UNN. Videre pågår ukentlig felles tavlemøter på samhandlingsnivå 2 for koordinering mellom byggeprosjektet og organisasjonsutviklingen i både UNN og Narvik kommune.

På samhandlingsnivå 3 pågår ukentlige møter for å koordinere medvirkningen og prosjekteringen av byggeprosjektet inkludert sykehusplanleggerne.

Arbeid med avtaler for UNN og Narvik kommune for henholdsvis utbygging, investeringskostnader, teknisk drift, og klinisk virksomhetsdrift er alle påstartet og under utarbeidelse.

Funksjonsprosjektet er fullført for sykehuset. Alle UNN- og fellesfunksjoner i helsehuset gjenstår, likeledes er ambulansestasjon, gymsal og CBRNE stasjon gjenstående og planlagt utført Januar-februar 2021. Dette blir fokus for medvirkning i kommende periode.

I uke 50 ble det gjennomført felles videomøte for sykehuset og helsehuset med informasjon til brukere/pasienter. Herunder Eldrerådet, FFO og Narvik demensforening.

Det er jobbet bra i prosjekteringsgruppen, og samarbeidet med Totalteknisk underentreprenør Totalteq har hevet kvalitet og bidratt til gode byggbare prosjekterte løsninger. Det er mange møter som har gode prosesser. Vi har opprettet mange risiko og sårbarhets analyser (ROS) hvor enkelte er påstartet, og resterende blir viktige fokus i kommende periode.

1.3 Viktigste aktiviteter i kommende periode

- Byggeplass oppskalering av aktiviteter med fundamentering og råbygg.
- Ferdigstille funksjonsprosjektet for helsehuset Narvik kommune.
- Følge opp og gjennomføre risiko og sårbarhets analyser til riktig tid og kvalitet.
- Fullføre avtaler mellom UNN og Narvik kommune for henholdsvis utbygging, investeringskostnader, og teknisk drift.
- Sørge for økonomisk kontroll på alle forhold gjennomført i funksjonsprosjekt.



Tertialrapport Nye UNN Narvik

September- desember 2020

- Gjennomføre ROS og funksjonsprosjekt for ambulansestasjon og gymsal RUS.

2 HMS

2.1 Planlagte og gjennomførte HMS aktiviteter

Det er i tertiale utført følgende Risiko og sårbarhetsanalyser (ROS):

- ROS SHA i byggefasen, prosjektering Sikker bygging
- ROS SHA i byggefasen, prosjektering Utomhus
- ROS Ras og flom
- ROS Sikringsrisikoanalyse (oppstartsmøte avholdt)
- ROS Helhetlig risikostyring
- ROS Gymsal
- ROS Helikopterlandingsplass

Prosjektet har i perioden arbeidet med å implementere risikostyring i prosjektet både mot HENT og mot byggherre. SHA planen har i løpet av perioden blitt oppdatert, og vi har arbeidet med å få etablert en samlet ROS plan for de risiko analysene som skal utføres i prosjektet.

Det er i perioden gjennomført befaring av tunell med Ofoten Brann IKS. Dette for å trygge sikkerheten til entreprenør som benytter tunellen til ankomst til byggeplass.

HENT har tilført en HMS leder på byggeplass i desember, noe som styrker HMS fokuset på byggeplassen. Byggherren har prioritert å sette av godt med tid for å få gjeldende ressurs raskt opp i fart med tanke på HMS og risikostyrings prosessene i prosjektet. Det planlegges følgende ROS analyser i kommende periode:

- ROS IKT-rom
- ROS Kliniske IKT systemer
- ROS IKT kommunikasjon
- ROS Apotek
- ROS Analysehall
- ROS Ambulansestasjon
- ROS Fasaderengjøring
- ROS Strømforsyning
- ROS Varsling, alarmering og integrasjoner



Tertialrapport Nye UNN Narvik

September- desember 2020

- ROS Radiologi og stråleterapi
- ROS A: Helhetlig risikovurdering
- ROS C: Teknikk - Teknisk infrastruktur
- ROS C: Teknikk: Spesialsystemer
- ROS Miljørisiko
- ROS Sikringsrisikoanalyse
- ROS E: Ulemper
- ROS Vannkvalitet, Tosidig vannforsyning
- ROS Sensitiv informasjon/data i byggeprosjektet

HENT har også startet å benytte PIMS (byggherrens prosjektstyringsverktøy) til å føre/dokumentere vernerundene sine, og de tiltak som gjøres relatert til disse. Byggherren har også iverksatt digital føring av befaringer/befaringsnotat på byggeplass.

2.2 Vernetiltak: Antall vernerunder, Rapportering av Uønskede Hendelser (RUH), Farlige forhold

Vernerunder:

Gjennomføres ukentlig, tidspunkt er endret til tirsdager kl.12. Antall i perioden = 16stk.

HMS-inspeksjoner:

Det har ikke vært noe tilsyn i perioden.

RUH i perioden:

Antall RUH (rapport om uønsket hendelse) i perioden: 76 stk.

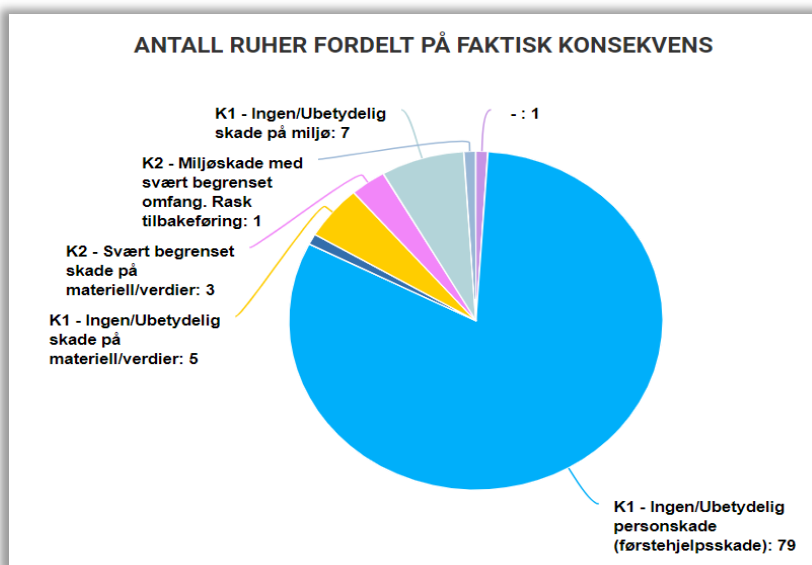
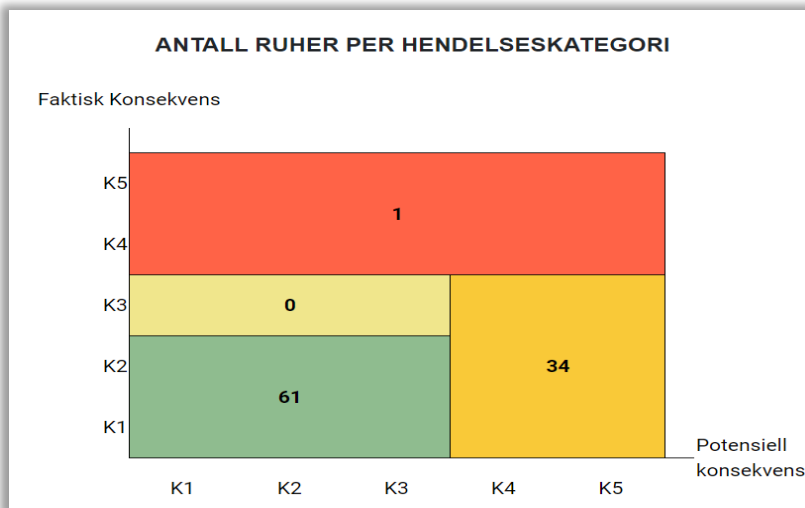
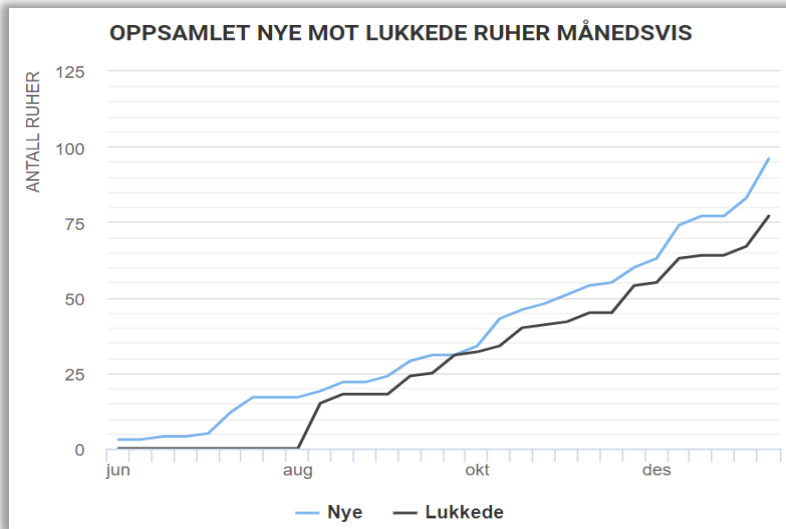
Antall totalt i prosjektet: 96 stk.

Byggherre og HENT har felles verktøy for RUH registrering/behandling i prosjektet. Prosjektet har følgende utvikling, hendelseskategorisering, og faktisk konsekvens av RUH`ene i prosjektet:



Tertialrapport Nye UNN Narvik

September- desember 2020





Tertialrapport Nye UNN Narvik

September- desember 2020

Farlige forhold:

Det er i hovedsak vært registreringer av lavt farenivå i perioden. Prosjektet har 1 RUH i rød hendelseskategori i perioden. Dette gjelder RUH 15547 og omhandler "Byggegjerdet i øst - mot skråning/fjell er noen steder svært ulent. Fare for uvedkommende skal komme seg inn på området". Tiltak: byggegjerde ytterligere utbedret og festet.

2.3 Personskader siste periode og skader på materiell

Ingen skader på personell og materiell i perioden.

3 KVALITET

3.1 Kvalitetsarbeid

Prosjektet har i perioden etablert prosesser for at prosjektert underlag skal kvalitetssikres (tverrfaglig kontroll) i dokumentregistret i PIMS. Prosjektet har gjennomført den første tverrfaglig kontroll av første arbeidspakke av prosjektert underlag i perioden. Arbeidspakken omhandlet utomhus dokumentasjon, area ØST. Evaluering av denne tverrfaglige kontrollen (TFK) er planlagt utført i januar, og i god tid før neste TFK som er planlagt i slutten av januar 2021. Erfaring så langt er at det er mismatch mellom prosjektert underlag, og det som går ut som arbeidstegninger. Det er også mangler i de prosjekterende sine egenkontroller og sidemannskontroller som skal utføres i forkant av en TFK.

Det er i perioden laget en liste angående produktgodkjenninger som byggherrene skal godkjenne i forkant av bestilling av HENT. Hver produktgodkjenning formaliseres i egen saksflyt i PIMS, hvor byggherre kvitterer ut.

Prosjektet har også etablert egne saksflyter i prosjektstyringsverktøyet PIMS angående eksempelvis:

- Tekniske avklaringer
- Produktgodkjenninger
- Beslutning byggherre
- Optimaliseringsforslag
- Byggherre registrert avvik
- Entreprenør registrert avvik



Tertialrapport Nye UNN Narvik

September- desember 2020

Dokumentleveranseplan

Prosjektet har utarbeidet en dokumentleveranseplan for detaljprosjekt og gjennomføringsfasen. Samtlige dokumenter er inndelt i grupper/arbeidspakker som er lagt i en fremdrift for ulike steg for eksempelvis gjennomsyn/tverrfaglig kontroll. Dokumentleveranseplanen er lagt inn som nivå 4 i fremdriftsplanen, og er koblet mot prosjekteringsplanen.

3.2 Avviksoppfølging

I denne perioden har det ikke oppstått noen vesentlige kvalitetsavvik foruten etableringen av Gabionmuren (støttemur). Basert på avviket så tok prosjektet å stoppet arbeidet med oppsettingen av Gabion muren, hvorav HENT så framskaffet manglende prosjekteringsunderlag og foretok prøver/analyser av fyllmassene.

Prosjektet har kommet i gang med en god arbeidsflyt på å behandle/avklare de avvik som oppstår i prosjektering og på byggeplass. Det er etablert egne saksflyter i PIMS som styrer prosessen i oppfølgingen av avvikene. Det er også mulighet for å knytte avvik direkte inn i BIM modellen for sortering hvis ønskelig. Både byggherre og HENT benytter nettbrett på byggeplass for digitalt registrere under vernerunder og befaringer.

4 PROSJEKTERING

4.1 Prosjektering- Funksjonalitet

Arbeidet med funksjonsprosjekt har pågått for fullt i hele perioden for sykehuset. Det ble avholdt oppstartsmøte i september. Funksjonsprosjektet er en videreutvikling av forprosjektet med hovedhensikt å videreutvikle prosjektet ved å modellere ut alle rom med plassering av utstyr og inventar. Arbeidet er lagt opp med ukentlige arbeidsmøter med arkitekter, sykehusplanleggere fra Sykehusbygg og kliniske koordinatører fra UNN. Gruppeledere for de funksjonsvise OU-gruppene har også deltatt i de fleste. Resultatet er deretter kvalitetssjekket med hele medvirkningsgruppen i et møte. Medvirkningen i denne fasen ble avsluttet i desember.

Gjennom funksjonsprosjektet er planløsningene fra forprosjekt kvalitetssikret og det har medført en del omflyttinger av rom innbyrdes i arealene ved at noen rom har delt seg, blitt slått sammen eller byttet plass. Men i all hovedsak er funksjonsorganiseringen lik forprosjektet. Antall kapasitetsbærende rom (antall av sengerom, poliklinikkrom, operasjonsstuer, bildelabber etc) er uendret fra Forprosjekt.



Tertialrapport Nye UNN Narvik

September- desember 2020

Funksjonsprosjekt rapporten som skal ferdigstilles på nyåret, vil oppsummere manglene mellom programmert (fra forprosjektet) til låst funksjonsprosjekt. Den største mangelen er manko på 11 programmerte arbeidsplasser som det ikke er funnet plass til på gjeldende tegninger jamfør det som var programmert ved utgang forprosjekt.

Funksjonsprosjekt for helsehuset ble så vidt påstartet i desember og fortsetter de første ukene i januar og februar.

I neste periode vil prosjektet ferdigstille funksjonsprosjektrapport og gjøre en kvalitetssjekk av alt innhold i dRofus som avslutning på fasen. Det vil også legges en plan for den videre medvirkningen fra UNN i detaljprosjektet.

4.2 Prosjektering- Bygg

Prosjektering har i all hovedsak vært konsentrert rundt funksjonsprosjekt for sykehuset. Alle rom i alle etasjer er detaljert og bearbeidet, samt at tegnet/ programmert utstyr er verifisert i medvirkningen. Det er også utarbeidet førsteutkast av himlingsplaner, gulvplaner, vinduskjema og dørskjema. For prosjektet har det vært viktig å forankre løsningene med byggherren i medvirkningen. Funksjonsprosjektet for sykehuset ble slutført i desember, hvor vi gikk rett over til oppstart funksjonsprosjekt for helsehuset.

Hovedaktiviteter på byggeplass i perioden har vært forberedende tomtearbeider for sykehuset, samt oppstart kontraksarbeider i grunnen. Arbeidene har omfattet knusing og intern flytting av masser på tomt, bortkjøring av masser og sprengningsarbeider ved skjæring i øst. Området for parken (tidligere benevnt Helseparken) er oppfylt med løsmasser fra egen tomt.

Det har vært noe mangelfull utlegging av kontrollplaner og sjekklister for pågående arbeider. Kompleksiteten er begrenset, og utførelsen har i utgangspunktet ikke blitt påvirket av dette. Arbeidsgrunnlaget fra prosjekterende til utførende har vært noe ufullstendig og har hatt noen mangler, men verken kvalitet eller fremdrift har vært vesentlig påvirket av dette.

Det har pågått prosjektering basert på forprosjektgrunnlaget og brukermedvirkning for å komme frem til låste planer. Videre har det vært stor aktivitet i utarbeidelse av endelig underlag infrastruktur for hele tomten.

Funksjonen med varm overgang fra Helsehuset til eksisterende Sykehjem har vært vurdert med kulvert, men en kostnadsvurdering har medført behov for vurdering av gangbru.



Tertialrapport Nye UNN Narvik

September- desember 2020

4.3 Prosjektering- Teknikk

Det er jobbet mye med infrastruktur som skal i bakken, dette gjelder blant annet; redundant fremføring av vannforsyning til helsehuset og sykehuset. Trasevalg for høyspent og fiber kabler til begge bygg. Plassering av kummer, sluk, og energibrønner for energisentral. Nødstrømsaggregat, trafoer og tankanlegg er plassert for sikker strømforsyning. Energisentral og gassanlegg inkl. trykklufts kompressorer er prosjektert ferdig med alle hovedkomponenter. UPS anlegg er plassert sammen med alle ventilasjonsanlegg på tak i respektive fløyer for sykehuset og helsehuset.

Totalentreprenøren HENT har overført ansvaret, og oppfølging av tekniske rådgivere til totalunderentreprenør Totalteq. Dette har medført enkelte misforståelser og usikkerhet i grensesnitts avklaringer.

4.4 Prosjektering- IKT

Det er utarbeidet en dekningsplan for trådløst nettverk i sykehuset og helsehuset. Det er laget en plan for redundante føringsveier for fiber utomhus. Det skal gjennomføres møte med leverandør som skal bistå med prosjektering av innomhus mobildekning.

4.5 Prosjektering- Utstyr/ Inventar

Q4 har i vesentlig grad bestått av brukermøter og medvirkning i forbindelse med funksjonsprosjekt. Innhold fra forprosjekt i første halvår 2020 er tatt med videre og supplert med de behov og innspill som er kommet i etterkant av de endringer (ref. pkt. 4.1) fra medvirkning. Utstyr er i møter mellom brukere/arkitekt/sykehusbygg funnet sin plass i rommene, samt blitt programmert inn i planleggingsverktøyet dRofus.

Prosjekteringsgruppen har i hele perioden hatt bi-ukentlige "MTU-møter" møter hvor ansatte ved drift i UNN Narvik sammen med Sykehusbygg har bistått med å svare opp spørsmål fra tekniske fag.

Det er inngått avtale med Sykehusinnkjøp HF om bistand til innkjøps- og innkjøpslederressurser for anskaffelser av byggherreutstyr til NUN. Det tas sikte på at anskaffelser til NUN og Nye Hammerfest Sykehus kjøres samlet, for blant annet sikre standardisering av utstyr til helseregionen, samt oppnå bedre betingelser på innkjøp av utstyr. Det er startet opp arbeid med anskaffelser av vaske- og steriliseringsutstyr, samt utstyr til senge- og vognvask, og autoklave til madrasser, dyner og puter, med en estimert dato for



Tertialrapport Nye UNN Narvik

September- desember 2020

kontraktsignering 1. første halvår '21.

Funksjonsprosjekt Helsehuset rakk akkurat å starte opp før jul, og planlegges avsluttet i februar '21. Vi vil i løpet av denne perioden også gjøre avklaring på hvilket utstyr (i Helsehuset) som anskaffes gjennom Sykehusinnkjøp, og hvilket utstyr som Narvik kommune selv anskaffer.

Viktige punkter for Q1 2021 er;

- Avklare og programmere eksisterende utstyr som UNN Narvik gjenbraker i nytt sykehus
- Oppstart av anskaffelser til bildediagnostisk utstyr, fastmontert utstyr til operasjon/intensiv samt laboratoriemedisinsk utstyr.
- Oppstart av planlegging av utstyrsmottak i perioden 2023-2024.
- Møteserie hvor foreslåtte produkter levert av HENT (eks fast innredning, EL og VVS-utstyr) blir fremlagt brukere for evaluering og godkjenning.
- Bistå prosjekteringsgruppen (PG) videre i fløy- og etasjevis gjennomgang med tanke på byggherreutstyr/MTU.

4.6 Prosjektering- Utomhus

Landskapsarkitekt har vært på befaring for å sikre god tilpassing til stedlige forhold, blant annet med å bevare så mye som mulig av stedlig form og vegetasjon. Offentlige og interne veger og plasser er under prosjektering og blir tilpasset utomhusplaner. Geolog og geoteknikker har også vært på befaring og vurdert utførelse og sikkerhet i forhold til prosjekterte løsninger. Det vil blant annet bli vurdert montering av steinsprangnett for å sikre mot nedfall fra overliggende områder, samt endret plassering av energibrønner.

Arbeid med Gabionmur er ferdig og nederste del av overvannskulvert er avsluttet med plastring av utløp for å sikre god avrenning ned mot stikkrenne under jernbane. Område for Helseparken er oppfylt med stedlig sprengstein, og dette vil også være areal for riggområde i anleggsperioden.

Sprengningsarbeid i øst er i utgangspunktet ferdigstilt, men vurdering av permanent bergsikring av skjæring gjenstår. Entreprenøren utfører graving for veg rund C-fløy og tilpassing av eksisterende terreng mot Furutoppen. For øvrig arbeides det med intern masseflytting på tomte.

Det har vært gjennomført tverrfaglig kontroll (TFK) for området Area øst med nyttig



Tertialrapport Nye UNN Narvik

September- desember 2020

erfaring om prosess og mulig forbedring av denne.

Byggestrømstrafo er oppgradert med tilstrekkelig kapasitet for den totale driften på byggeplass. Værforholdene har i perioden vært gunstig for arbeider i grunnen i forhold til årstiden.

5 PROSJEKTSTYRING

5.1 Plan og fremdrift

Prosjektet og HENT har i perioden arbeidet med å heve kvaliteten på fremdriftsplanen etter kontrakts signering. I slutten av perioden ble dette arbeidet ferdigstilt, og det arbeides med å fremlegge revidert fremdriftsplan og betalingsplan til prosjektstyrene for godkjenning.

Prosjektet har revidert fremdriftsplanen for alle nivå 1,2,3,4:

- Nivå 1: Hovedfremdriftsplan
- Nivå 2: Entrepriseplan
- Nivå 3: Styringsplan/prosjekteringsplan
- Nivå 4: Dokumentleveranseplan

Det arbeides nå med oppdatering av betalingsplanen jamfør oppdatert fremdriftsplan. Endelig betalingsplan og fremdriftsplan planlegges å fremlegges prosjektstyrne for sykehuset og Helsehuset for godkjenning i kommende prosjektstyringsmøte.

Slik som den reviderte fremdriftsplanen ligger per nå så er det lagt opp til en felles overlevering av sykehuset og helsehuset. Dette er gjort på bakgrunn av at entreprisene har fellesnevner i teknisk infrastruktur, samt henger sammen bygningsmessig. Det er dermed lagt opp til en gradvis ferdigstillelse og prøvedrift av byggene. Det er derfor en trygghet for totalprosjektet å ha en felles overleveringsdato som er satt til 08.aug.2024.

Den reviderte Hovedfremdriftsplanen som viser sykehuset og Helsehusets milepæler, samt hovedaktivitetene i prosjektet aggregert opp til nivå 1, er vedlagt tertialrapporten.



Tertialrapport Nye UNN Narvik

September- desember 2020

5.2 Økonomi

Arbeidet med integrasjon mellom UNN's fakturasystem (Agresso) og Sykehusbygg's prosjektregnskap (PIMS) er slutført. Dette betyr at alle fakturaer som konteres i Agresso med en PIMS relatert kode blir automatisk overført til prosjektregnskapet når de er endelig godkjent.

Det pågår et arbeid med å etablere rutiner for fordeling av kostnader mellom UNN og Narvik Kommune. Arbeidet forventes slutført i kommende periode.

Totalt bokførte kostnader tom. desember er 390 512 926 kr inkl. mva. Påløpte kostnader, inkl. interim, per desember er 395 491 368 kr. Planlagte kostnader er 525 454 451 kr.

Regnskapet til UNN for 2020 blir ikke avsluttet før 25.02.2021. Det presiseres derfor at avstemmingen er utført på foreløpige tall og det kan komme endringer. Eventuelle endringer vil kommenteres i påfølgende rapporter.

Prosjektet har påløpte kostnader som er omtrent 130 mnok lavere enn planlagte kostnader hittil i perioden. Avviket skyldes i hovedsak to faktorer:

1: Budsjett avsatt til Prosjektreserver og LPS var prognostisert å følge kostnadspådraget for prosjektet for øvrig. I virkeligheten ser vi at selv om mye av reservene forventes å bli brukt, påløper ikke kostnadene før i gjennomføringsfasen av prosjektet.

2: HENT har startet sitt arbeid senere enn forventet. Dette skyldes forskjøvet oppstart byggeplass for å sikre god kvalitet på funksjon- og detaljprosjekt. Dette påvirker også andre kostnader knyttet til administrasjon av prosjektet som følgelig får et lavere pådrag i starten av prosjektet.

Ny betalingsplan vil medføre en budsjettrevisjon med oppdatert periodisering. Denne revisjonen vil utføres når betalingsplan er godkjent av byggherre.

For videre detaljer vises til "Vedlegg til kapittel 5" til tertialrapporten.



Tertialrapport Nye UNN Narvik

September- desember 2020

Kostnadsstatus per PNS - Nye UNN Narvik									
Periode 31.12.2020									
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			525 455	525 455	395 491	390 512	2 692 609	2 692 609	2 692 609
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)	17 %		462 496	462 496	332 532	327 553	2 629 650	2 629 650	2 629 650
E.1.a BH Administrasjon (NUN)	4 %		9 214	9 214	1 886	13 526	248 415	248 415	248 415
E.1.b HENT (NUN)	10 %		169 079	169 079	114 452	101 084	1 662 054	1 662 054	1 662 054
E.1.c BH Leveranser (NUN)	44 %		198 359	198 359	198 359	198 359	446 148	446 148	446 148
E.1.d Prosjektreserver og LPS (NUN)	19 %		85 844	85 844	17 834	14 584	273 033	273 033	273 033

5.3 Investeringsramme fra Helse Nord RFH

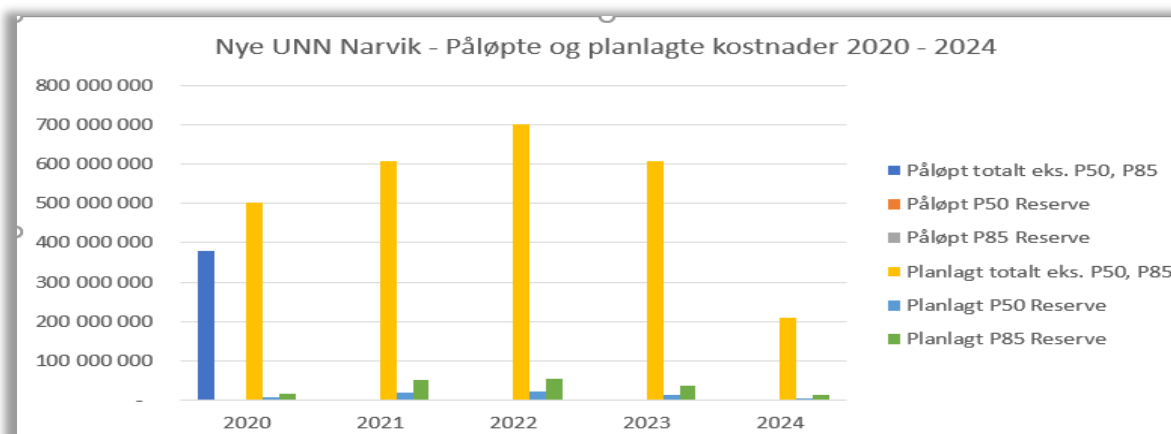
Investeringsrammen for Nye UNN Narvik er uendret siden forrige periode og hittil i prosjektet.

P85: 2866 mrd NOK, dette inkluderer ikke OU prosjektet.

5.4 Investeringsplan

HENT har levert en revidert betalingsplan som er basert på oppdatert fremdriftsplan. Denne, sammen med en vurdering av prosjektet, utgjør grunnlaget for arbeid med en ny investeringsplan. Inntil arbeidet er slutført og godkjent av prosjektstyret ligger tidligere investeringsplan til grunn.

En investeringsplan basert på dagens likviditetsplan er vedlagt under:





Tertialrapport Nye UNN Narvik

September- desember 2020

5.5 Reserver

Status på reserver er presentert I "vedlegg til kapittel 5" til tertial rapporten.

5.6 Risiko- og mulighetsbilde (topprisker)

		2	1						
	3	5	3	1		1			
↑	1								

Konsekvens ↑

Sannsynlighet ⇔

- 10795 Vanskelig tilgang til utenlands arbeidskraft
 - 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
- 10796 Risiko for leveransesikkerheten på BH leveransene
Risiko for forsinkelser på byggherreleveransene pga corona.
Kapasitet/transport mm.
- 10803 Fare for manglende parkeringsløsning iht reguleringsplan
Fare for manglende parkeringsløsning iht reguleringsplan
- 11348 Fare for ulemper mot naboer og trafikk ved legging av ny VA-ledning.
Ny VA-ledning. Sikre utfordring mot naboer og trafikk
- 11361 Fare for fallskader/ fallende gjenstander ved montasje i høyden
Fallskader
Fallende gjenstander
- 11371 Fare ved løfteoperasjoner
Innløfting av vinduer, fasadeelementer, glasselementer til tak alle etasjer
- 11379 Fare for kommunikasjonssvikt pga språkproblemer på byggeplass
Ved bruk av utenlandsk arbeidskraft kan det oppstå kommunikasjonssvikt pga språkproblemer og kulturforskjeller som igjen kan medføre uhell og skade.
- 11380 Fare for koronasmitte for/ ved tilreisende
Korona risiko for/ved tilreisende. Smitterisiko og tilgang på personell. Risiko for at smittede tilreisende sprer smitte, samt at prosjektet får forsinkelser grunnet vanskeligheter rundt smittespredning & ressurstilgang.
- 11392 Fare for fremdriftsutfordringer mellom entreprisene
Fare for fremdriftsutfordringer mellom entreprisene
- 11436 Fare for ras fra fjell, snøsmelting/snø/vann/stein mm.



Tertialrapport Nye UNN Narvik

September- desember 2020

Fare for ras fra fjell. Snøsmelting/snø/vann/stein mm. Fare for at utgliding av masser ved nedbør

- 11449 Fare for at inntransporten/ heising skaper farlige hendelser.
Fare for at inntransporten/ heising skaper farlige hendelser. Eksempel inntransport av tungt utstyr, operasjonsstuer.
- 11496 Fare for mangler i romfunksjons- og utstyrsbeskrivelse helsehuset
Risiko for mangler i romfunksjons- og utstyrsbeskrivelse i dRofus for helsehuset, og grensesnittet mot HENT- leveranser. Samt mangler i grensesnitt mot UNN ift. fellesarealer og arealer i annen parts hus.
- 11500 Fare for store endringer av omfang og kvaliteter i funksjons & detaljprosjektet
Fare for store endringer i funksjon og detaljprosjektet fører til store kostnadsøkninger i prosjektet. Risikoen er begrenset av grunnet stor bruk av standardrom, og erfaringer fra andre sykehusprosjekt. Byggherren koordinerer funksjonsprosjektet, og skal godkjenne produktene.
- 11504 Fare for overskridelser av P35 reserven
Fare for at endringer, og krav i forbindelse med medvirkning, overskrider usikkerhetsavsetning og P35 reserve i prosjektet.
- 11525 Mulighet for økt tilskudd fra Husbanken
*Narvik kommune sendte 12.06.20 et brev til Husbanken hvor vi utfordret Husbankens eksisterende virkemidler. Slik Husbankens virkemidler for investeringstilskudd er utformet per i dag er de mer tilpasset tradisjonelle sykehjems bygg, sett i forhold til det helsehuset som Narvik kommune nå planlegger. Dette med utgangspunkt i at vi mener helsehusets utforming og samlokalisering med UNN vil være med på å tilby pasientene ekstra fasiliteter som beriker deres tilbud.
 Tilbakemelding per e-post fra Husbanken november 2020 er at de fortsatt jobber med behandling av saken, men det vil ta tid før de har noe svar på dette. De jobber med å få inn at enn evt. endring i ordning må ha tilbakevirkende kraft for prosjekter som ikke er ferdigstilte. De vet ennå ikke om det blir noen endring eller hvilken evt. annen løsning som kan benyttes på denne type problemstillinger.*
- 11566 Risiko grunnarbeid - arbeid i høyden ved sprengningsarbeid
Pga. vanskelige forhold ved sprengning/kontur-arbeid er det fare for fall fra høyden
- 11605 Omlegging av høy- og lavspent, samt fiber
Det skal etableres ny trasé for høy- og lavspent, samt fiber og tele-kabel. Dette grunnet at eksisterende trasé vil komme i konflikt med fremtidig grunnarbeid. Dette blir et krevende arbeid pga. mye eksisterende infrastruktur i grunn. Nordkraft eier fiber og lav-/høyspent, Telenor eier fiber og mulig telekabel (kobberkabel). Stor risiko for skade eksisterende infrastruktur, personskaade og

Tertialrapport Nye UNN Narvik

September- desember 2020

økonomisk risiko!

6 MYNDIGHETSFORHOLD

Detaljreguleringsplanen ble politisk vedtatt 29.oktober 2020, og kunngjort 6.november 2020 med klagefrist 27.november 2020.

Etter klagefristens utløp var det ikke mottatt klager på vedtaket, og planen er dermed ferdigbehandlet fra planmyndighetens side.

Rammesøknad for sykehuset (g.nr.38 b.nr.187) er under behandling hos Narvik kommune Areal og samfunnsutvikling.

Godkjenning av rammesøknad ventes primo januar 2021. Rammesøknad for helsehuset forberedes for levering til Narvik kommune januar 2021.



Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Byggeprosjekter

Tertialrapport 3, 2020



Foto: Universitetssykehuset Nord-Norge, pingvinavisa.no

UNN HF PET-senter - Prosjektnummer 71055

Innholdsfortegnelse

1 Innledning og sammendrag	1
1.1 Viktigste aktiviteter i denne perioden.....	1
2 Fremdrift.....	1
2.1 Bygningsmessige arbeider.....	1
2.2 Valideringsprosessen.....	1
3 Økonomihovedtall	2
4 Risikovurderinger i prosjektet	2
5 Beslutninger i perioden og utbyggingssjefens overordnede vurderinger	3

1 INNLEDNING OG SAMMENDRAG

Tertialrapporten gjelder for perioden september-desember 2020.

1.1 Viktigste aktiviteter i denne perioden

Denne perioden har vært fokusert på valideringsarbeid og reklamasjoner.

Det pågår gjennomgang og utbedringer av reklamasjoner og endringer i prekliniske forskningsarealer som følge av utstyrendringer i universitetsarealene.

2 FREMDRIFT

Det har blitt utarbeidet en tverrfaglig fremdriftsplan for valideringsprosessen. Opprinnelig plan for prosessen hadde intensjon om å være ferdig med validering til 31. mai 2020. I begynnelsen av februar 2020 ble planen revidert. Antatt ferdigstilling av validering og tidspunkt for tilsyn fra Statens legemiddelverk (SLV) er uke 15 i april 2021.

2.1 Bygningsmessige arbeider

Tekniske anlegg som er forutsetning for validering er fullført. Anleggene fungerer i hovedsak slik forventet, men det foreligger fortsatt reklamasjoner som er knyttet til enkelthendelser i ventilasjons- og romtrykkstyring/logging i lokalene. Dette oppleves som forstyrrende for drift, men har ikke vært til hinder for valideringsarbeidet i denne perioden. Andre reklamasjoner følges opp fortløpende. Gjenstående arbeider i Universitetsarealer gjelder i hovedsak befuktningsanlegg i rom med PET MR for smådyr.

Dokumentasjon og opplæring i bruk av teknisk utstyr er levert i tilstrekkelig grad til at dette er grunnlag for utarbeiding av nødvendige driftsprosedyrer som kreves i forhold til validering.

Deler av entreprenørs opplæring av teknisk personell skulle foregå med befaringer i senteret. Dette har vært svært vanskelig å få gjennomført på grunn av pandemiltak og er utsatt inntil videre.

Noe dokumentasjon for tekniske anlegg har vært mangelfullt levert fra entreprenør og avtalt metode for datafangst av dokumentasjon har vist seg å være utfordrende for begge parter. Dette har resultert i at UNN har en større jobb med å få lagt dokumentasjon inn i vårt elektroniske system for dokumentstyring og vedlikeholdsrutiner (Plania).

Avtalt evaluering av byggeprosessen og ferdig bygg pågår i regi av Sykehusbygg HF og forventes ferdigstilt før sommeren 2021.

2.2 Valideringsprosessen

Arbeidet med kvalitetssystemene følger plan satt opp og gjennomgått med ledelsen i Helse Nord RHF i august 2020. De viktigste risikoområdene er identifisert og det er iverksatt kompensierende tiltak der dette er mulig.

Delmålene i milepælsplanen er per 11.01.2021 justert med tanke på å kunne ha inspeksjon fra SLV. Tilbakemelding fra SLV er at de er tilgjengelige for å gjennomføre inspeksjon i uke 15 (12-16. april).

De største risikoene vurdert per 11.01.2021 for forsinkelser i milepælsplanen er beskrevet under:

- Fravær av personell på grunn av karantene, sykdom, syke barn, permisjoner. De fleste av oppgavene i milepælsplanen kan ikke gjøres fra hjemmekontor.
- PETra i stabilt kjøremiljø (M1-5). Feil i systemet oppstår stadig. Servicepersonell fra hardware- og softwareleverandører er involvert. Programvaren ble oppdatert til v.2.2.1 primo desember 2020. Denne oppdateringen hadde dessverre flere nye kritiske feil som man har jobbet hardt for å løse sammen med leverandør. Resultatet er at leverandør leverer en dedikert servicepakke til oss i uke 2.
- Ferdigstilling av tekniske driftsprosedyrer er forsinket i henhold til opprinnelig plan. Drifts- og eiendomssenteret har gjennomført risikoreduserende tiltak og skal levere innenfor rammen av valideringsprosessen.

3 ØKONOMIHOVEDTALL

Vi opprettholder prognosen på et overforbruk på 62 mill. kr, uforandret fra forrige rapportering.

Fakturert i rapporteringsperioden er 1,28 mill kr. Dette er noen endringsarbeider samt leie av prosjektadministrasjon for oppfølging og ferdigstilling av prosjektet.

I tillegg til prosjektets utfakturerte kostnader er det fakturert 72.159.256 kroner i medisinsk teknisk utstyr betalt av gavemidler. Disse innkjøpene er medregnet i prosjektets prognose.

Totalt forbruk

Investeringer tall i mill kr	Investeringsramme	Sum investert	Rest-ramme	Forbruk av disponibel ramme %	Utstyr gavemidler
UNN PET-senter	567,9	557,3	10,6	97%	72,1

4 RISIKOVURDERINGER I PROSJEKTET

Arbeidet med etablering av kvalitetssystem og validering i prosjektet vurderes fortsatt som en risikofaktor både med hensyn til ferdigstilling, godkjenninger og økonomi. Risikoen vurderes som betydelig redusert i perioden da det er gjennomført kompenserende tiltak ved de største identifiserte flaskehalsene.

Covid-19 har gitt noen utfordringer både vedrørende ferdigstilling av reklamasjonsarbeider og valideringen. Videre usikkerhet avhenger av pandemiutviklingen.

Etablering og ferdigstillelse av drifts- og vedlikeholdssystemer for senteret i regi av Teknisk driftsavdeling er avgjørende for å kunne gå i gang med inspeksjon. Det har vært gjennomført tiltak for å sikre at dette blir gjennomført innen rammen av valideringsplan. Konkret tiltak som er gjennomført er

- Omprioritering av ressurser internt i teknisk avdeling, DES, UNN
- Prioritering av ressurser eksternt hos entreprenør
- Kjøp av eksterne tjenester

5 OVERORDNEDE VURDERINGER

Det er utarbeidet en solid plan for valideringsgjennomføring der alle aktiviteter er identifisert og risikovurdert. Nødvendige tiltak for å gjennomføre i henhold til plan er iverksatt av alle parter involvert. På teknisk side er det størst risiko knyttet til ferdigstilling av drifts- og vedlikeholdsprosedyrer samt stabilitet i ventilasjons- og romtrykksstyring. På valideringsarbeidet er usikkerhet forbundet med kvalitetssystemet PETra vurdert som den største gjenstående risikoen. I henhold til revidert plan om ferdigstillelse til SLV-tilsyn forventes det klart for tilsyn medio april 2021.



Universitetssykehuset Nord-Norge HF Byggeprosjekter

Tertialrapport 3, 2020



Foto: Universitetssykehuset Nord-Norge - pingvinavisa.no

Ny Dialyseavdeling Universitetssykehuset Nord-Norge HF, gjenstående delprosjekt av A-fløy, – Prosjekt 71067

Innhold

1 Innledning og sammendrag	3
2 Usikkerhet	3
3 Økonomi	4
4 Fremdrift	6
5 Sikkerhet, helse og arbeidsmiljø (SHA)	7
6 Ytre miljø og avfallshåndtering	8
7 Kommende aktiviteter	8
8 Beslutninger i perioden og utbyggingssjefens overordnede vurderinger	8

1 INNLEDNING OG SAMMENDRAG

Tertialrapporten gjelder for perioden september-desember 2020 og omhandler ny dialyseavdeling i Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN) i Tromsø, Breivika, et gjenstående delprosjekt av A-fløyprosjektet.

Det etableres ny dialyseenhet i fløy B2 (del 1) og B3 (del 2) plan 9. Arbeidene gjennomføres av driftsmessige hensyn i to deler. Første del av prosjektet er fullført og ble tatt i bruk 9. november. Dette frigjør arealene til del 2 hvor siste del av prosjektet nå pågår. I tillegg har det vært gjennomført utvidelse av teknisk bygg på tak i B-fløya for å romme ventilasjonsanlegg for området. Dette er fullført.

Sykehusinnkjøp HF har gjennomført innkjøp utstyr til avdelingen inkludert dialysesøyler.

Status:

Tillatelser: Alle nødvendige tillatelser (Rammetillatelse, Arbeidstilsynets samtykke og Igangsettingstillatelse) er mottatt.

Fremdrift: Byggearbeider på del 1 (B2-9) startet 13. januar 2020 og avsluttet i uke 41. Utvidelse av teknisk bygg på taket startet 13.05.2020 og avsluttet også med ombyggingen del 1. Etter prøvedrift og innflytting startet rivearbeider del 2 i uke 46 og ombyggingen fullføres april 2021. Prøvedrift skal ha varighet en måned, og derfor er overtakelse estimert i medio mai 2021.

Kostnad: Første del av prosjektet og teknisk rom har hatt utfordringer av bygningsmessige og teknisk karakter som har vært større enn forutsatt. Dette har sammen med noen utfordringer knyttet til pandemi medført ekstra kostnader utover prosjektets sikkerhetsavsetning. Det forventes en overskridelse på om lag 3 mill. kr av prosjektets totalramme.

2 USIKKERHET

Etablering av ny dialyseenhet har gitt noen utfordringer som er blitt løst med planlegging og støtte fra de involverte:

- Pandemisituasjonen (Covid-19). Den pågående pandemien har medført stans i arbeidet og medførte utarbeidelse av revidert logistikkplan i byggeperioden for å unngå å lage kryssende linjer med klinisk virksomhet. Prosjektet ble stoppet 4 uker. Tiltakene involverer hovedsakelig aspekter ved adkomst, avfallshåndtering, standarder for fremdriftsmøter og forebyggende tiltak for smitte på byggeplassen. Smitteverntiltakene er fremdeles i kraft og gjennomgås kontinuerlig avhengig av om det er endringer i nasjonale smittevernregler fra Folkehelseinstituttet (FHI).

- På grunn av midlertidig arbeidsstans i del 1 hadde vi en forsinkelse som førte til merkostnader. Kostnaden ble beregnet av byggentreprenør og diskutert med entreprenør og foretaksadvokat
- Det har vært noen avvik fra Helse-, miljø- og sikkerhetsplanen (HMS-planene) fra entreprenør sin side. Avvikene er umiddelbart blitt korrigert og har ikke medført uhell eller skader.
- Etter nøye gjennomgang av utstyr og innredning som ble planlagt for avdelingen for mange år siden, var det behov for å gjøre noen endringer. Disse endringene fokuserte på materialer og mengder som delvis ble påvirket av tiltak i møte med Covid-19-situasjonen. En stor innsats gikk i å holde seg innenfor budsjettet. Det kreves imidlertid flere ressurser for å fullføre del 2.
- Vannlekkasjer i plan 8.
Etter at del 1 (B2-9) ble tatt i bruk, kom det to vannlekkasjer fra vannrenseanlegg i dialysesøylene. Korrigerende tiltak ble tatt, og dette ble løst. Byggentreprenøren dekket utgiftene knyttet til dette.
Fire uker etter at dialyseavdelingen var i bruk, var det en ny lekkasje relatert til tett rør fra wc-personal B2-914. Korrigerende tiltak ble tatt, og dette ble løst.
- Bjelke uten riktig støtte.
Ved fjerning av systemhimling i del 2 (B3-9) ble det oppdaget en strukturell bjelke i bygningen som ikke hadde riktig støtte og betongen var skadet. Dette genererer merkostnader for å beregne riktig støtte (boltet stålvinkel) og utføring av byggentreprenøren.
- Tilleggsarbeid
For del 1 ble det utført flere tilleggsarbeider, spesielt i byggentreprise. Dette ble dekket med prosjektets usikkerhetsbeløp.

Punkt	Lav risiko	Behov for korrigerende tiltak	Høy risiko
Økonomi			X
Fremdrift	X		
HMS	X		
Andre forhold	X		

3 ØKONOMI

Prosjektet *Ny dialyseavdeling UNN Tromsø* er finansiert med 52 mill. kr. Det ble beregnet en kostnad for renoveringen del 1, del 2 og byggingen av det tekniske rommet på taket på 41 286 736 kr. uten moms. Det ble estimert 3 753 340 kr. for usikkerheter.

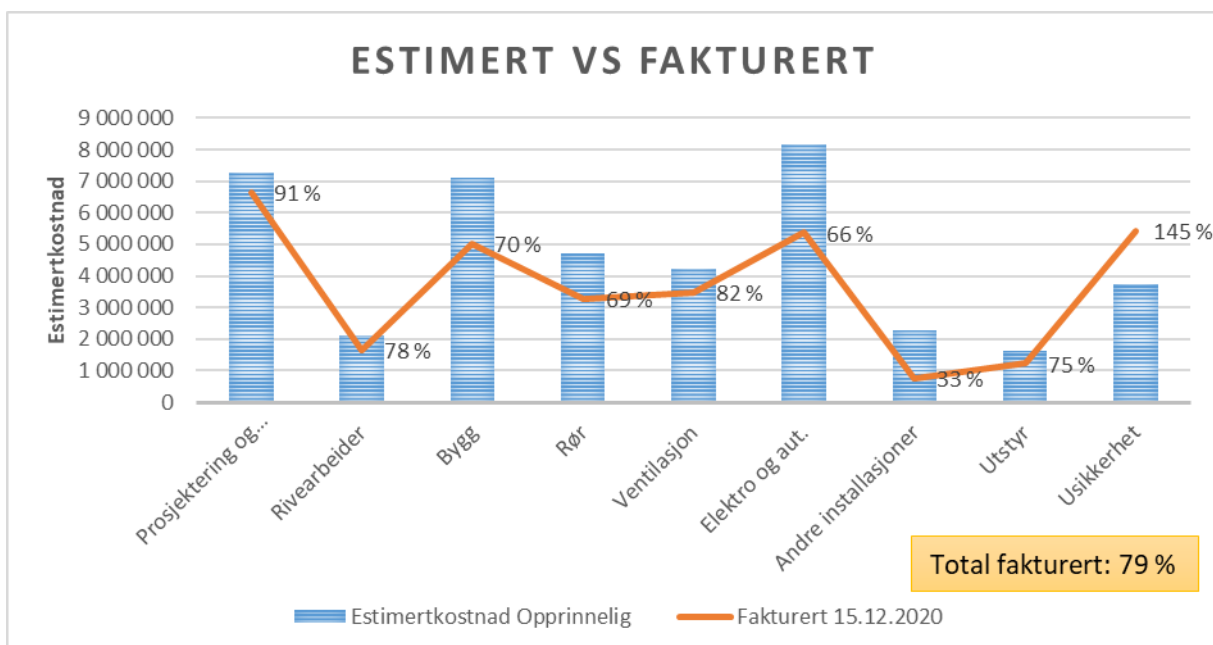
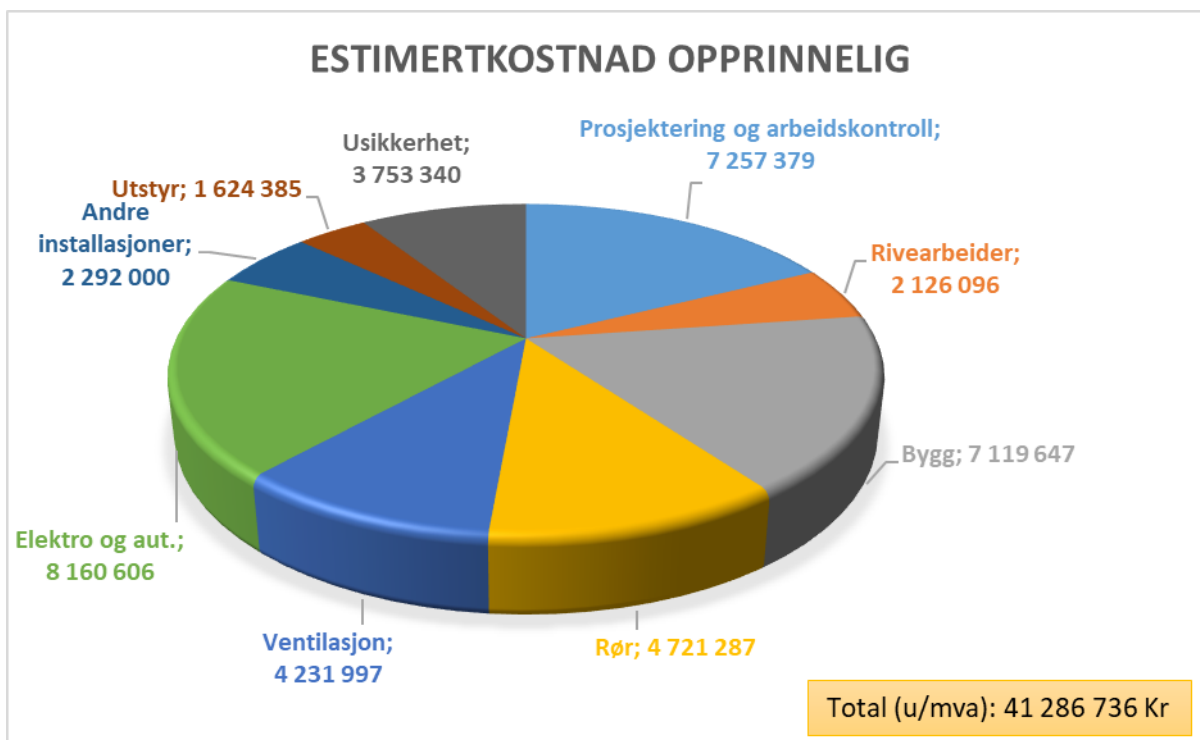
De fleste kostnadene for tilleggsarbeid, indirekte kostnader ved Covid-19-situasjonen ble dekket av den estimerte usikkerheten. Det er ikke tilgjengelig beløp for å dekke usikkerhet for

del 2 (B3-9). Frem til 15.12.2020 er 79 % av prosjektbeløpet fakturert (32 820 259 kr. uten moms).

Gitt den samme estimerte forbruk og ekstrakostnader for del 2 av prosjektet som i første del er det beregnet et overforbruk på 3,6 mill. kr. Dette beløpet anslås som høyeste estimat for overskridelse i prosjektet. Del 2 av prosjektet er teknisk enklere enn del 1 og realistisk vil merforbruk ikke bli like høyt. Det gjøres også tiltak for å kutte kostnader. Laveste anslag for kostnadsoverskridelse er 2,2 mill. kr. Sannsynlig resultat er estimert til 3 mill. kr i overforbruk.

Nedenfor er en tabell med økonomiske oppsummering av prosjektet, et kakediagram med kostnadsestimatet ved starten av prosjektet, og en graf der de estimerte kostnadene kontra fakturerte kostnader fram til 15.12.2020 vises.

Ny dialyseavdeling (Del 1 og del 2) (71067/710340)	Estimertkostnad	Estimert	Fakturert	% Fakturert
	Opprinnelig	oppdatert	15.12.2020	15.12.2020
Prosjektering og arbeidskontroll	7 257 379	7 257 379	6 635 979	91 %
Rivearbeider	2 126 096	2 126 096	1 662 343	78 %
Bygg	7 119 647	7 119 647	5 011 853	70 %
Rør	4 721 287	4 196 511	3 255 726	69 %
Ventilasjon	4 231 997	4 231 997	3 473 970	82 %
Elektro og aut.	8 160 606	8 160 606	5 364 196	66 %
Andre installasjoner	2 292 000	1 375 811	762 387	33 %
Utstyr	1 624 385	1 624 385	1 223 283	75 %
Usikkerhet	3 753 340	8 824 604	5 430 522	145 %
Total	41 286 736	44 917 036	32 820 259	79 %
Total Ink. Mva	51 608 420	56 146 295	41 025 324	



4 FREMDRIFT

- **Del 1 (B2-9) og teknisk rom på taket (B2-10) – 100% fullført**

Overføring av FDV-dokumentasjon og tegninger som bygget fra del 1 planlegges i samarbeid med teknisk driftsavdelingen.

- **Del 2 (B3-9)**

Riving: Fullført.

Ombyggingen: pågår. Ferdigstillelse forventet i april 2021. Juleferie fra 21.12.2020 til og med 03.01.2021.

Prøvedrift: 1 måned (april-mai 2021).

Overtakelse: medio mai 2021.

En grov fremdriftsplan for totalprosjektet er vist i figur.



5 SIKKERHET, HELSE OG ARBEIDSMILJØ (SHA)

HMS-plan (helse-, miljø- og sikkerhetsplan) for prosjektet er utarbeidet i konkurransefasen (oktober 2019). Byggherrens SHA-plan (sikkerhets-, helse- og arbeidsmiljøplan) og HMS-krav fra byggherren er innarbeidet i entreprenørens HMS-plan.

HMS-rutiner på byggeplassen er etablert med vernerunder hver 14. dag. Skjema fra vernerundene arkiveres i en mappe (09 HMS) i UNNs prosjektdokumentsystem, Interaxo (AFL-Dialyse) sammen med Sikker jobb-analyse (SJA) og rapport om uønskede hendelser (RUH).

Antall skader: 0 totalt.

Vernerunde del 1: 13 totalt.

Vernerunde del 2: 1 totalt.

Det har vært noen få avvik fra HMS på entreprenørsiden som er rettet umiddelbart.

6 YTRE MILJØ OG AVFALLSHÅNTERING

Et av smittevernstiltakene for å gjenoppta arbeidet var at avfallshåndtering ville bli utført på miljøstasjonen (UNN i Breivika) og kostnadene vil bli belastet prosjektet.

Det ble enighet om at gips, metall, trevirke kastes i miljøstasjonskonteinerne. Byggentreprenøren har en egen konteiner for restavfall. Avfallshåndteringskostnader vil bli betalt av entreprenøren, inkludert de som gjelder feilsortering.

I rivningsarbeidene (del 2) vil spesialavfallet (gulvbelegg) ble håndtert av byggentreprenøren.

7 KOMMENDE AKTIVITETER

For neste tertialperiode (januar-mars 2021) kommer følgende aktiviteter:

- Fullføre ombygging del 2.
- Prøvedrift.

8 BESLUTNINGER I PERIODEN OG UTBYGGINGSSJEFENS OVERORDNEDE VURDERINGER

Planlegging, oppstart og gjennomføring av prosjektet har fungert godt der samarbeid med de ansatte i de berørte områdene har vært nøkkelen til kontinuiteten i prosjektet.

Entreprenørene har tilpasset seg veldig godt den dynamikken som covid-19 pandemien har krevd, og til de nye tiltakene som ble påkrevd for videre gjennomføring.

Usikkerhetsbeløpet ble i sin helhet benyttet i del 1. Det antas at prosjektet vil ha et overforbruk på om lag 3 mill. kroner i forhold til budsjett. På grunn av dette anses den økonomisk risiko som høy.