



Møtedato: 23.10.2023

Vår ref.:
2020/70-12

Saksbehandler:
Hanssen

Dato:
10.10.2023

Styresak 85-2023 Tertialrapport nr. 2-2023 for byggeprosjekter ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Forslag til vedtak

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord Norge HF tar tertialrapporten for byggeprosjekter pr. 31.08.2023 til orientering.

--- slutt på innstillingen ---

Bakgrunn

I denne styresaken legges det frem tertialrapport for 2. tertial 2023 for utbyggingsprosjektene ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN). Styret ble sist orientert om byggeprosjektene i styresak 53/2023 *Tertialrapport 1, 2023 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 prosjektene 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 *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	Nye UNN Narvik
OU status	I henhold til plan	Preget av ressursknapphet
HMS	Ingen hendelser H=0	H=3,29 443 skadefrie dager
Prognose Økonomiavvik	Stor risiko, generell kostnadsøkning, krav fra entreprenør	Økt styringsramme til ambulansø og parkering
Framdrift	Forventes ferdigstilt november 2023	På plan
Planlagt ferdigstillelse	Sept 2022	Mekanisk ferdigstilling desember 2023 Overtakelse august 2024
Investeringsramme	87,0 mill. kr	2794 mill. kr
Sum investert totalt	88,7 mill. kr	1995,1 mill. kr
	Konseptfase PHR Tromsø	Hybridstuer Breivika
OU status		Oppdrag løst
HMS		Ingen hendelser H=0
Prognose Økonomiavvik	Lvert under budsjett	Økte kostnader til prosjektering, generell kostnadsøkning, omfangsøkning
Framdrift	Ferdigstilt	Q1 2025
Planlagt ferdigstillelse		Q1 2025
Investeringsramme		72,0 mill. kr
Sum investert totalt		14,0 mill. kr

Tabell 1 – Nøkkeltall for byggeprosjektene ved UNN

Nye UNN Narvik (NUN)

Arbeidet med det nye sykehuset går i henhold til plan med en minimal forsinkelse rapportert på 1 % i forhold til plan. Entreprenøren skal ha mekanisk ferdigstilling av prosjektet til medio desember 2023. På grunn av forsinkelsen forventes dette å være ferdig like over nyttår. Testing av tekniske anlegg, som i henhold til plan skal starte over nyttår i 2024, blir startet i løpet av høsten 2023, og bidrar til å redusere entreprenørens etterslep. Totalt sett opplever prosjektet som helhet å ligge så tett opptil framdriftsplan som mulig. I henhold til kontrakt overtar UNN bygget i august 2024, og planlegger innflytting i løpet av høsten 2024.

HMS-arbeidet til entreprenør har noe forbedringspotensial. Det gjennomføres systematisk oppfølging av HMS på anlegget, men det blir fortsatt påvist avvik. Byggherre har ved flere anledninger tatt opp med ledelsen i HENT at de må ha tydeligere fokus på oppfølging av avvik i deres prosjektledelse. Lærings- og fagarbeiderandelen av bemanning rapporteres fortsatt under kravet i kontrakten. Det er svært positivt at det er 443 dager uten rapporterte personskader med fravær på anlegget.

Det er inngått kontrakter med Narvik bygg for oppføring av ambulansestasjon og A. Markussen for oppføring av parkeringsanlegg. I løpet av siste periode er begge entreprenører på plass og har startet arbeidet.

Prosjektets økonomiske ramme er avklart og justert i henhold til avtalt leveranse fra Helse Nord IKT. Prosjektets totale styringsramme rapporteres å ha sikre marginer i forhold til ferdigstilling av prosjektet, inkludert parkering og ambulansestasjon.

Organisasjonsutviklingsprosjektet Nye UNN Narvik

Organisasjonsutviklingsprosessen (OU/NUN) berøres fortsatt av bemanningssituasjonen og økt beredskap innen rus og psykiatri. Fagområdene er involvert i de fleste av delprosjektene og deltakelse fra klinikken preges av høyt arbeidspress, noe som går ut over deltakelse i OU-prosessen. Det rapporteres likevel om progresjon i arbeidet, og ingen alvorlig risiko.

Nødvendig implementering av håndholdt versjon av MetaVision vil være på plass like etter innflytting i nytt sykehus. Dette er en nøkkelfaktor for ett av delprosjektene som omhandler forbedret legemiddelhåndtering. Delprosjektet Legemiddelhåndtering planlegges derfor oppstartet kort tid etter innflytting.

Innflyttingsprosesser og planlegging av drift er kommet godt i gang og ledes av viseadministrerende direktør. Dette arbeidet gir trygghet for at nødvendige tiltak skal være på plass for en vellykket idriftsettelse av sykehuset og gevinstrealisering.

Konseptfase Nybygg psykisk helse- og rusbehandling Tromsø (PHR)

Konseptfasearbeidet for nybygg til psykisk helse- og rusbehandling i Tromsø er avsluttet, og rapporten er godkjent i styrene for både UNN og Helse Nord. Neste fase av byggeprosjektet vil være forprosjekt. Det vil ikke starte før det foreligger økonomiske forutsetninger for gjennomføring og lånesøknad til Helse- og omsorgsdepartementet.

I styremøte 24. april 2023 ble styret orientert om status og risiko ved eksisterende bygningsmasse fram til ferdigstilling av nybygg. Det er konkludert med et betydelig behov for strakstiltak for å sikre pasientbehandling, arbeidsmiljø og teknisk drift av byggene. Det er startet fysisk arbeid med tiltak i bygg 3 som er vurdert som mest kritisk. Tiltakene inkluderer utvendig isolering, fasade, nye vinduer og oppgradering av varmekilder for å sikre forsvarlig innetemperatur til vinteren. Arbeidet medfører støy og er krevende for virksomheten.

Hybrid operasjonsstue Breivika

Prosjektering av medisinske søyler, koordinering av leverandører og godkjenning fra leverandør av CT har tatt lengre tid enn forventet. Revidert framdriftsplan der alle kjente hensyn var ivaretatt ble lagt fram for prosjektets styringsgruppe 1. september 2023. Siste del av projekteringsarbeidet inkludert utarbeiding av økonomisk kalkyle pågår og vil bli lagt fram for prosjektets styringsgruppe i oktober/november. Det planlegges utlysning av

byggekонтakt i desember med kontrahering av entreprenør i mars 2024 og byggestart i mai. Oppstart forutsetter at økonomisk kalkyle er innenfor godkjent budsjett. I henhold til forhold som er rapportert i forrige tertialrapport foreligger det risiko for at kostnadsøkningen i planleggingsperioden kan være større enn budsjettet.

Renovering kjøkken Breivika

PEAB Bjørn Bygg startet oppdraget 7. februar 2022. I henhold til entreprenørs opprinnelige framdriftsplan skulle prosjektet ferdigstilles i september 2022.

HMS-arbeidet er tilfredsstillende. Det er totalt rapportert 2 uhell på arbeidsplass, ingen av disse har ført til sykefravær utover nødvendig legesjekk og behandling. Framdriften i prosjektet går ikke i henhold til plan eller forventning. Generalentreprenøren Bjørn Bygg AS rapporterte bygget ferdigstilt i juni, men i befaringer og kontroller er det påvist betydelige mangler på utførelse, testprosedyrer, gjennomførte tester, dokumentasjon og merking. Det er også tilkommet betydelig oppsprekking av betonggulv og overflater på gulv. Generalentreprenøren og underentreprenører har ikke levert endelig dato for ferdigstilling av sine kontraktsarbeider. Det foreligger en rekke omtvistede krav fra entreprenør som utgjør en betydelig økonomisk risiko i tillegg til at prosjektet har brukt prosjektreserven og er drøyt 1 mill. kroner over budsjett per 1. oktober.

Byggherren har involvert både interne og eksterne ressurser for å bistå seg i arbeidet. Det er først og fremst fokus på å få kjøkkenet ferdig slik at matproduksjonen kan komme i gang. Stadig utsettelse av innflytting har vært, og er en arbeidsmiljømessig utfordring for ansatte på kjøkkenet. Etter kontinuerlig krav fra prosjektledelsen om at generalentreprenøren skal komme opp med en plan for ferdigstilling, er Bjørn Bygg fortsatt ikke i stand til å levere plan eller dato.

Kreftavdelingen har kunnet flytte tilbake i oppussede arealer i tråd med plan.

Medvirkning

Saken er oversendt arbeidsmiljøutvalg, brukernes arbeidsutvalg samt ansattes organisasjoner og vernetjenesten til drøfting i eget møte i uke 41/42. Referater og protokoll fra møtene vil bli presentert for styret som referatsaker til styremøtet.

Vurdering

Prosjektet Nye UNN Narvik går i henhold til framdriftsplanen med en ubetydelig forsinkelse. HMS-arbeidet fungerer tilfredsstillende, og det er godt å registrere at det er over 443 dager uten alvorlige skader. Arbeid med de 2 siste delprosjektene, ambulansestasjon og parkeringsanlegg er startet opp i perioden og økonomien i prosjektet er i tråd med justert styringsramme.

Utsettelse av prosjekt for nybygg Psykisk helse- og rusbehandling Tromsø har gitt behov for et betydelig vedlikehold og oppgradering for å sikre pasientbehandlingen fram til nybygg er realisert. Det er påbegynt arbeid i bygg 3, der innetemperatur ikke holdt mer enn 15 grader på pasientrom sist vinter. Øvrige vedlikehold starter etter at UNN har fått innvilget investeringsmidler i tråd med forslag fra økonomisk langtidsplan i Helse Nord.

Generalentreprenøren for renovering av kjøkkenet i Breivika har ikke vært i stand til å ferdigstille prosjektet i tråd med egen rapportering. Det pågår intenst arbeid mot entreprenøren for å ferdigstille alle mangler slik at kjøkkenet kan tas i drift.

Leverandøravklaringer og detaljprosjektering i hybridprosjektet pågår, og har tatt lengre tid enn sist tidligere rapportert. Prosjektet er teknisk krevende der ny teknologi skal tilpasses i eksisterende lokaler med både tekniske og bygningsmessige utfordringer. Konkurransen om bygging vil bli lyst ut i kommende tertial med antatt oppstart bygging i 2. tertial neste år. Prosjektet er høyt prioritert i UNN, og det er viktig å opprettholde så rask framdrift som mulig.

Tromsø, 13.10.2023

Anita Schumacher (s.)
administrerende direktør

Vedlegg

- NUN tertialrapport T2 2023



Nye UNN Narvik

TERTIALRAPPORT

2. tertial 2023

Kuttdato: 31.08.2023

Dato: 14.09.2023

Åge Rødde
Prosjektleder



Innhold

1	SAMMENDRAG.....	4
1.1	Prosjektledelsens oppsummering til styringsgruppen for gjeldende periode..	4
1.2	Koordinering og samhandling.....	4
1.3	Viktigste aktiviteter i kommende periode	5
2	Resultatmål.....	5
2.1	Resultatmål	5
2.2	Effektmål.....	7
2.3	Effektmål	7
2.4	Overordnede krav	7
2.5	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.....	10
3.3	Personskader siste periode og skader på materiell	12
3.4	Seriøsitet.....	12
4	KVALITET.....	13
4.1	Kvalitetsarbeid	13
4.2	Avviksoppfølging	14
5	PROSJEKTERING	14
5.1	Prosjektering - Funksjonalitet.....	14
5.2	Prosjektering - Bygg	15
5.3	Prosjektering - Teknikk.....	15
5.4	A. Prosjektering – IKT	16
5.5	Prosjektering - Utstyr/ Inventar.....	16
5.6	Prosjektering - Utomhus.....	17
6	PROSJEKTSTYRING	17
6.1	Plan og fremdrift.....	17
6.2	Økonomi	18
6.3	Risiko- og mulighetsbilde.....	19
7	MYNDIGHETSFORHOLD.....	25



8	KUNST	25
9	ANNET	25



1 SAMMENDRAG

1.1 Prosjektledelsens oppsummering til styringsgruppen for gjeldende periode

Prosjektet følger omforent fremdriftsplan både for prosjektering og byggefase.

HMS: H-verdi: 3,29, H2-verdi: 29,58 og F-verdi: 59,15. Antall dager uten skader (som har ført til fravær): 443. Det pågår et arbeid for å bedre HENTs oppfølging / behandling og læring av HMS avvik, slik at vi unngår gjentagende HMS avvik fremover i prosjektet. Prosjektet har i perioden hatt en vannlekkasje i E-fløyen som har ført til at vi har redusert skadeområdet fra Rød-sone ned til Gul-sone. Oppretting er under planlegging og utførelse, og vil pågå inn i kommende periode.

Det har vært utført mye utomhusarbeider i perioden. I sommermånedene har det blitt arbeidet godt med blant annet Stasjonsveien + veitrase fra tunell og ned til akuttmottak, og dette er nå ferdig asfaltert.

Det har vært arbeidet bra med FDV leveransen og byggherrens mtu leveranser i perioden. Det ser ut som at HENT skal klare kravet om 90% FDV leveranse inn til Mc-milepælen 11.desember. Vi har god kontroll på byggherrens utstyrsleveranser, og klargjøring av grensesnitt både tekniske og bygningsmessige i forkant av utstyrsleveransen.

Byggeprosjektet har i perioden kontrahert både entreprenører for etablering av Ambulansestasjon og parkering. Klargjøring av anleggsområder for disse entrepriser, og oppstartsmøter med entreprenører har gått som planlagt.

1.2 Koordinering og samhandling

I perioden er det jobbet videre med hovedavtale og tjeneste avtalene. Dette har tatt lengre tid enn opprinnelig planlagt. Vi ser nå endelig slutten på hovedavtalen. Byggeprosjektet vil følge progresjon av tjenesteavtalene i kommende periode. Det gjennomføres byggherremøter, kontraktsmøter og SHA-koordineringsmøter for alle 3 stk kontrakter (sykehuset/ helsehuset, ambulanse og parkering)

Byggherre gjennomfører leverandørbefaringer sammen med HENT for å avklare status og restanser før installasjon for bygg påvirkende tyngre utstyr starter på byggeplass. Det er gjennomført trivselstiltak med pizza servisering til alle arbeidere. Ytterligere tiltak er avtalt for kommende periode.













1.3 Viktigste aktiviteter i kommende periode

- Følge opp kvalitet i HMS arbeider.
- Delta i vernerunder på byggeplass.
- Utføre kvalitetskontroll i prosjektering og bygging.
- Utføre ferdigbefaringer mekanisk ferdigstilt (MC) for sykehuset.
- Følge opp avtalt plan for Byggherre anskaffelser, gjennomføre medvirkning og avklaringer med leverandører.
- Oppfølging av grensesnitts register. Spesielt for BH anskaffet utstyr.
- Detaljere faseplaner, ansvar og aktiviteter for slutfasen (bruker opplæring, prøvedrift totaltester inkl. klinisk utstyr etc.) i prosjektet.
- Bestille skunningsanlegg ved helipad
- Fremlegge budsjettrevisjon for godkjenning til prosjektstyret
- Følge opp flate parkeringskontrakten.
- Følge opp Narvik bygg, prosjektet for ambulanse inkl. CBRNE og gymsal
- Avslutte arbeide med overordnet driftsavtale for samarbeid mellom UNN og Narvik Kommune. Følge opp resterende kliniske avtaler.
- Delta i flytteprosjektet, koordinere med drift, planlegge for innflytting.
- Delta i funksjonstesting, inkludere teknisk drift.







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 sørge for funksjonelt utstyr og opplæring innen innflytting.	12 mnd: Ansatte skal oppleve redusert stress i arbeidshverdagen, tilgang til nødvendig MTU og 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 til avvikende vurderinger:

Resultatmål angående byggekostnad er vurdert til rødt. Det er vedtatt en overføring på 100 mnok fra P85 reserven til P50 reserven.

Resultatmål angående HMS vurderes til gult, da H-verdi p.t. er 3,29.

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.		



Kommentar til avvikende vurderinger:

Merk at fremdriftsplan i prosjektet viser ferdigattest 01.08.2024.





2.2 Effektmål









2.3 Effektmål

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.		



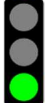



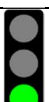
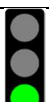
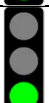
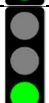
Effektmål Helsehuset

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

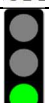
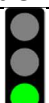
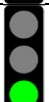
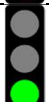
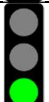
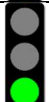

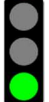

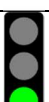
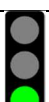
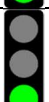
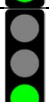
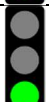
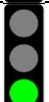
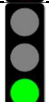
2.4 Overordnede krav

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.		
Smittevernsetret og Bedriftshelsetjenesten skal involveres i utviklingen og ibruktakingen av arealer, nye tjenester og løsninger. Av smittevern hensyn 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.		

2.5 Suksessfaktorer

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.		

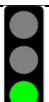
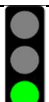
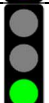
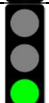


Prosjektene er leveranseorientert, og har gode beskrivelser av produktene som skal leveres. Gode produktbeskrivelser avhenger av en reell medvirkning fra brukere, ansatte og eksterne samarbeidspartnere.		
Nye tjenester og løsninger skal utvikles og testes på et tidligst mulig tidspunkt slik at forbedringer kan gjennomføres fortløpende og i forkant av innflyttingen.		

Kommentar sykehuset på grunn av endret vurdering:

Det er funnet noen avvik, men HENT bekrefter nå at underlaget er prosjektert underlag er oppdatert jamfør bestillinger.

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

Faste HMS aktiviteter som gjennomføres hver uke:

Morgenmøter, RTB-runder, vernrunder, deltakelse BAS-møter, driftsmøter og særmøter.

I tillegg gjennomføres det ukentlig sikker-jobb-analyser evt. avviksmøter som oppfølging av alvorlige avvik.

I perioden mai-august har vi også gjennomført 1 HMS ledelsesbefaring med fokus på utarbeider. Viktigste konklusjoner:

- 1) Hent skulle holde riggplanen oppdatert og sørge for at denne er lett synlig på HMS-tavle, HMS-brakke og ved hovedinngangen.
- 2) Særskilt plan for arbeidene utendørs måtte etableres og kommuniseres tydelig til alle involverte parter.
- 3) Hent skulle sørge for å etablere tilfredsstillende metode for støvbinding i anleggsperioden.

Resultatene fra ledelsesbefaringen har i varierende grad blitt oppfulgt, men arbeidene har blitt gjennomført uten alvorlige avvik.



Det har imidlertid vært utfordringer i forhold til områdesikringen. Stor aktivitet utendørs med opparbeiding av vei har medført hull i områdesikringen over lengre perioder. Disse arbeidene har også blitt gjennomført uten registrerte alvorlige avvik.

I perioden har det også blitt gjennomført 1 RTB ledelsesbefaring. Viktige avklaringer ble gjort angående rutiner for avemballering og inntransport av materiell. Det er fortsatt et forbedringspotensiale knyttet til unødig lagring inne i bygget.

KU befaringer/HMS befaringer av byggherres representanter har blitt gjennomført daglig. Vi har løpende deltatt på oppstartsmøter HMS med byggherreleverandører.

Byggherre har gjennomført en hel dags workshop/utkikkplanlegging, der HMS også var på agenda. Det har ikke blitt gjennomført 1 KU forum møte i denne perioden.

Kampanje mot kuttskader gjennomføres av Hent i ukene 34 - 38. Dette gjennomføres som tiltak etter to nye kuttskader registrert i juli. Av skader i prosjektet som har ført til fravær, er de fleste kuttskader. Det har derfor blitt satt særskilt fokus på dette både hos Hent og hos BH.

Det pågår et arbeid for å bedre HENTs oppfølging / behandling og læring av HMS avvik, slik at vi unngår gjentagende HMS avvik fremover i prosjektet.

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 perioden: 659 stk

Antall totalt i prosjektet: 4557 stk

Farlige forhold:

Prosjektet har i tertiale hatt 12 farlige avvik. Disse er som følger:

Aug:

H04368 – Person som sto i vinduskarmen på et åpent vindu – Avviksmøte avholdt.

H04401 – Bruk av vinkelsliper inne i bygget (Flislegger) – Avviksmøte avholdt

H04462 – Manglende/uriktig bruk av fallsikring ved demontering av resterende brakker. UCO har hatt eget RUH møte med aktøren de hadde leid inn for å utføre demonteringen.

H04482 – Manglende dørhåndtak på dør ut til rømningsvei. – Avvik behandlet og lukket.



Juni & juli:

H04165 - HMS ansvarlig for helgearbeid var ikke til stedet på helg. (GK) – Stikkprøver er tatt i ettertid for å sjekke etterlevelse av helgerutiner. Rutiner er blitt overholdt siden avviket ble registrert.

H04200 - Arbeider observert uten innfesting i arbeid på taket. – Avviksmøte avholdt

H04201 - Vinkelsliper funnet på gulvet inne i bygget. – Avviksmøte avholdt

H04261 – HMS ansvarlig for helgearbeid var ikke til stede i helgen (Interoc).

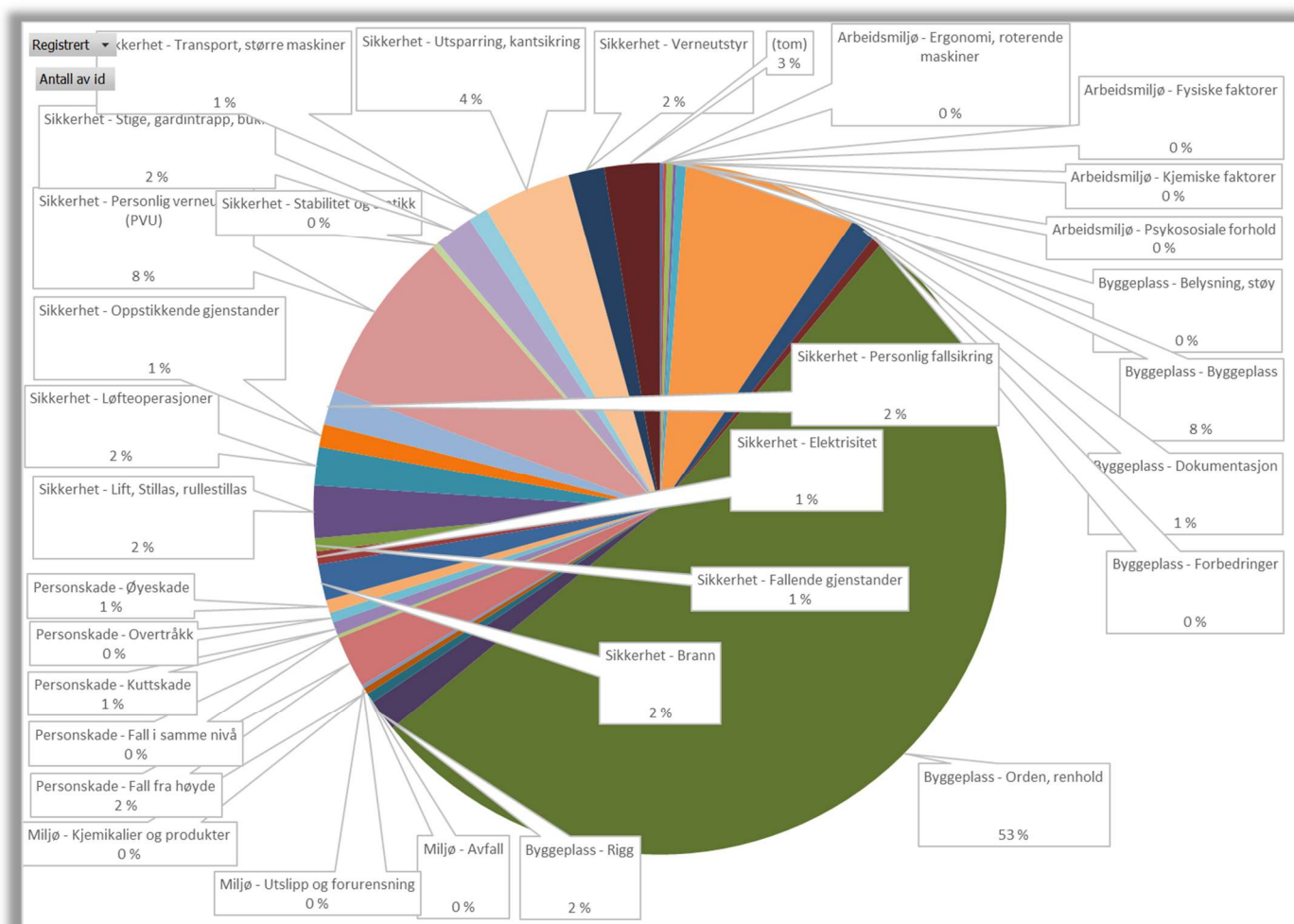
H04331 - 2 taktekkere har kuttet seg i hånden når de skulle tekke rundt en pipehatt. – Avviksmøte avholdt

H04332 – Samme som avvik H04331. For å få riktig statistikk blir det opprettet to separate avvik på samme hendelse

Mai:

H03945 – Bruk av vinkelsliper innomhus – Avviksmøte er avholdt

H03957 – Arbeider fra GK kuttet seg i finger ved innheising spiro-rør. Brukte hansker – Avviksmøte avholdt.



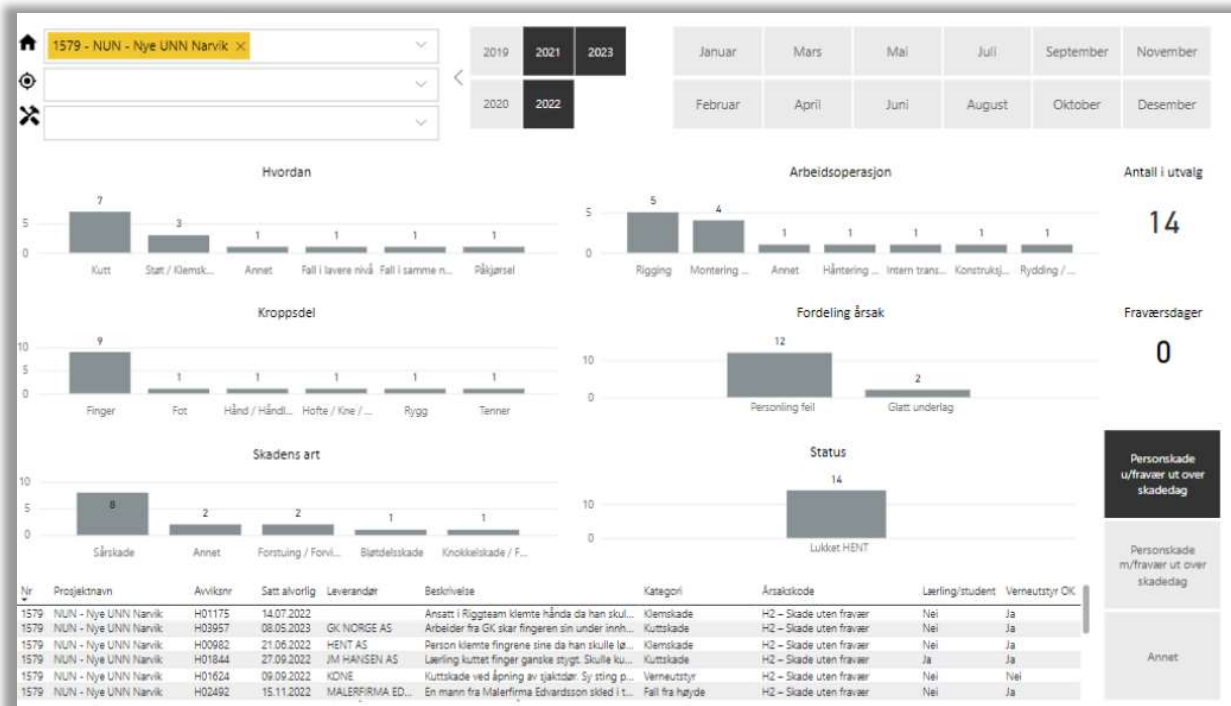


3.3 Personskader siste periode og skader på materiell

HMS: H-verdi: 3,29, H2-verdi: 29,58 og F-verdi: 59,15

Personskader med og uten fravær i perioden: 0

Antall dager uten skader (som har ført til fravær): 443



3.4 Seriositet

Overordnet status for prosjektet er som følger (pr. 31.08.2023):

Tall er ikke fordelt på henholdsvis sykehuset og helsehuset. Fortsatt en pågående dialog med HENT om beregningsgrunnlag og fordelingsnøkkel av fagarbeidere og lærlinger fordelt på sykehuset og helsehuset. Det er bedt om rapport fra HENT før sommeren, men den er ikke ferdigstilt og oversendt byggherren. Tall som framkommer er hentet fra HMSREG, med de forutsetninger registrering og adgangskontroll setter. Tall i parentes er modell 1- alle som er påført lærling eller fagbrev B/A + elektro og tekniske fag. Modell 2 bygg- og anleggsteknikk, anleggsgartner.



- Fagarbeid: 29 % (42,9 %) - krav for hele totalentreprisen 40 %
- Lærlinger: 1 % (6,1 %) - krav for hele totalentreprisen 7 %
- Bemanningsvirksomheter 2 %
- Fullmakter: OK
- Etterlevelse av meldinger/saker: Det er god dialog med TE, herunder tilleggsressurser.
- Seriøsitetskarakter 4 av 7. Mål er 5 eller bedre.

6 pågående kontroller i regi kontraktspart. Vi er usikre på kvalitet og presisjon i utført seriøsitetskontroll. Det pågår avklaring og sikring av dokumentasjon med HENT.

Det gis honnør for godt arbeid knyttet til bemanningsforetak og produksjonsbedrifter på byggeplassen.

Det er fortsatt restanser på MALERFIRMA EDVARDSSON AS. Prosjektet viser aktsomhet og samarbeider med HENT og Skatt med hensyn til utbetaling.

4 KVALITET

4.1 Kvalitetsarbeid

Kvalitetsarbeid på byggeplass:

Kvalitetsarbeidet og kontroller på byggeplass har i siste del av perioden blant annet inneholdt:

- U1.H1 og 1.H1: Kontroll av skade på systemhimling
- H2: RF i påstøp
- C-fløy: Befaring gulvoverflater, HENT Fagleder
- Helipad: Armering fundament/bankett. Fuging mellom prefab element
- C-, E- og A-fløy: Kartlegging av skadeomfang etter lekkasje fra kjøleledning
- Trapp CC & EE. kontroll av høyder, rekkverk og håndløpere
- C-fløy. Akustikkmålinger
- Tak AA. Kontroll av takisoliasjon

Kvalitetsarbeid i prosjektering:

HENT har i perioden hatt prosjekteringsunderlaget til skumningsanlegget til helipad på tverrfaglig kontroll. Dette er siste del av prosjekteringen i sykehusprosjektet.

Byggherren har tidlig i sommer avdekt betydelig omfang avvik på tegninger som HENT har levert i status som bygget. Byggherren har avvist alle tegningene HENT har levert til "som bygget", og bedt om at HENT tar en ny kvalitetskontroll før ny utgivelse av "som bygget" utføres. Dette arbeidet er pt ikke utført, og er løftet inn i kontraktsmøtet mellom partene.



Det utføres grensesnittmøter i forkant av byggherrens utstyrsleveranser hvor HENT, byggherre og utstyrsleverandør deltar. Dette som siste utsjekk for at prosjektering og utførelse er i henhold til forventninger. Viktig og gode møter dette, som sikrer at vi slipper ad-hoc feiloppretting på byggeplass.

4.2 Avviksoppfølging

I perioden er det avdekket følgende kvalitetsavvik av vesentlig karakter:

August:

Det er registrert 1 alvorlig kvalitetsavvik:

- Omfang feil og mangler på gulvleggers leveranse ble ansett som alvorlig. Ikke enkeltstående avvik, men det er mengden avvik som er årsaken til at dette ble løftet opp som alvorlig. Etter flere avviksmøter og utbedringsrunder er antall feil og mangler kraftig redusert i referansekontrollområde.

Juni & juli:

- Det er ikke registrert alvorlige kvalitetsavvik i perioden

Mai:

Det er registrert 2 alvorlige kvalitetsavvik:

- Rørbrudd: en kjøleledning hoppet ut av en MA-press skjøt i 4 etg i fløy E. Vann rant ca 5 min før det ble stengt av. Ledningen er tidligere trykktestet og det hadde stått med vann på i ca én uke før svikt i MA-press. Vannutbredelsen gikk fra plan 4 til plan U, i fløy A, E og C. Ved periodeskifte pågår omfangsundersøkelser. Takstmenn via HENT har befart på plassen, og skaderapport er under utarbeidelse.
- Nedbøyning av metallhimling med lysarmaturer. Når platene belastes med lysarmaturer får platene en nedbøyning. Himlingsmontørens leverandør har produsert u-lister for å forsterke platene og har nå selv vært på plassen for å prøvemontere med positivt resultat. Løsningen vil dermed bli montert på samtlige plater med lysarmatur.

5 PROSJEKTERING

5.1 Prosjektering - Funksjonalitet

I perioden har vi fått ferdigstilt prosjektering av slukkeanlegg for helikopterlandingsplassen.



Skiltprosjektet er ferdigprosjektet for sykehuset og utomhus. Kun mindre detaljer er pågående for helsehuset. I ambulansestasjonen har vi så vidt startet detaljprosjektering, så det er pågående produktavklaringer for innredning og utstyr. Vi har også fått innarbeidet bedre skille mellom uren og ren side som var innmeldt fra arbeidstilsynet. Det er ingen gjenværende medvirkning for sykehuset og helsehuset.

5.2 Prosjektering - Bygg

Status for prosjektering har i det siste vært og vil i fremtiden bli det samme. Det vil kun være mindre kompletterings- og prosjekteringsarbeider. Innhenting av FDV-dokumenter og utarbeidelse «som bygd» dokumentasjon fortsetter frem mot overlevering.

Deler av perioden har vært preget av sommerferie. Innvendig har det vært aktivitet i alle fløyene for sykehuset, blant annet med maler- og beleggsarbeid. Fløy C er den fløya som er lengst fremme i innredningstoget. De øvrige fløyene følger på i henhold til planlagt rekkefølge og utførelse, men med en del interne rokkeringer.

For helsehuset har det vært arbeider med montering av innvendige vegger, maler- og beleggsarbeid og øvrige innredningsarbeider, for begge fløyene H1 og H2 i alle etasjer og teknisk rom på tak.

HENT med sin UE/Mr Fug har jobbet med utbedring av horisontale og vertikale fuger i fasadene på byggene. Taktekker har utført utbedringer av tidligere tekkearbeider og andre-lags tekking der dette ikke har vært utført. Utvendig er det også utført arbeider med gesimsbeslag, vindusbeslag samt øvrig beslagsarbeider.

Den mest påvirkende enkeltepisode i perioden har vært en vannlekkasje i fløy E. Vurdering av skadeomfanget på rørbruddet i fjerde etasje med tilhørende vannlekkasje i flere etasjer og fløyer, pågår. Utbedringsmetoder er under sakkyndig uttalelse. Det er foreløpig uklart hva de fremdriftsmessige konsekvenser i forhold til milepæler blir.

5.3 Prosjektering - Teknikk

Sykehuset:

følger plan og har pågående sluttinstallasjoner i alle fløyer. I Fløy C og E er vi mye ferdig. Det er dog en del mindre avvik i mange rom som vil være krevende å få endelig fullført før fristen 11. desember 2023. Gulvbelegg og maling forsinker elektroarbeidene, disse er ca 2-3 % bak planlagt fremdrift. VVS installasjonene er i rute og innehar bra kvaliteter. Det er så langt avdekket svært få byggherre avvik på rør og ventilasjonsarbeidene.



Helsehuset:

Alle etasjer er påstartet og mye ferdig med skjultanlegg for elektro og varme-ventilasjons -anlegg. Det er jobbet meget bra i perioden. Det er i varme teknisk rom og ventilasjonsrom tilnærmet ferdig bygget. Alle tekniske fag og leveranser er på plan.

Felles:

Byggherren har krevd at HENT bytter ut ITB ressurs i prosjektet. Ny ressurs er tilført prosjektet i slutten av denne periode.

FDV leveranser har kommet 60% for sykehuset og ca 20 % for helsehuset. Dette er noe forsinket og vil bli fulgt opp i kommende periode hvor leveransen skal opp til milepel 90%

5.4 A. Prosjektering - IKT

Det har i perioden blitt etablert fiber i den ene føringsveien fra Norsk Helsenett mellom gammelt og nytt sykehus. Denne må være aktiv for å kunne etablere byggnære systemer som SD-anlegg, adgangskontroll osv. i datasenteret til HNIKT og ha kommunikasjon mellom dem.

Det er satt opp midlertidig nettverksutstyr inne i underfordelere for å kunne starte igangkjøring av SD-anlegg. SD-anlegget er installert og kjører på datasenteret til HN IKT i Tromsø.

Det pågår en prosess med å lag oversikt over hvilke utstyrsanskaffelser som har grensesnitt mot ikt. Det blir laget en prosjektorganisasjon som skal gjennomføre installasjon av nye og gamle tjenester.

Det har vært gjennomført samarbeidsmøter mellom HNIKT og NK.

5.5 Prosjektering - Utstyr/ Inventar

Anskaffelsesprosessen for igangsatte innkjøpsgrupper er godt i gang og går uten kritiske forsinkelser. Det er laget en plan for gjenstående anskaffelser og målet er at alle anskaffelser skal være ferdig og bestillinger skal være sendt i 2023.

Det er laget plan for installasjon av utstyr i sterilsentral og vaskeri ihht fremdriftsplanen til HENT.

Det er planlagt leveranse av utstyr og installasjon i Q1 og Q2 2024. Det er startet en prosess med plan for opplæring utstyr. Alt utstyr som anskaffes følger det med opplæring. Det lages en detaljert oversikt på opplæring i de forskjellige utstyrsgupper. Koordineringsmøter med Narvik kommune gjenopptas etter fastsatt møteplan og det er etablert egne fremdriftsmøter med HENT for Helsehuset.



5.6 Prosjektering - Utomhus

Selv om det har vært sommerferie i perioden har det vært høy utomhusaktivitet. Forholdene har vært gode for månedene mai-august, hvor godt vær i regionen har vært med på å sikre gode arbeidsforhold.

Status for prosjektering har i det siste vært og vil i fremtiden bli det samme. Det vil kun være mindre kompletterings- og prosjekteringsarbeider. Innhenting av FDV-dokumenter og utarbeidelse «som bygd» dokumentasjon fortsetter frem mot milepælslevering.

Det har vært utført mye arbeider ved hovedinngang på sørsiden av sykehus og helsehus med utførelse av grunnarbeider, teknisk infrastruktur i bakken og overflater. Det har også pågått arbeider og klargjøring for asfaltering på de øvrige vei- og fortaus systemene. Utførelsen av veisystemet skal nå være kommet så langt at forholdene for normal drift for sykehjemmets varelevering skal være mulig.

Stasjonsveien der hvor prosjektet har utførelsesansvar, fra krysset Stasjonsvei-Kongleveien og til tunell-innløpet er utført i slik grad at logistikken i den neste periode kan flyte godt med tilpassing til øvrige omgivelser og naboer. Sti ned mot Grundstadbrua/jernbaneundergang er delvis utført.

Adkomst fra tunell-innløp til området for flateparkering-entreprisen og ambulansebygg-entreprisen har vært klargjort i prosjektets område. Arealet for nytt ambulansebygg er tilnærmet klargjort for ny entreprenør. Deler av HENT sin brakkerigg har vært flyttet til nytt område, som er innenfor parken som skal etableres foran hovedinngangen. Alle områdene til flateparkering er dermed gjort tilgjengelig.

6 PROSJEKTSTYRING

6.1 Plan og fremdrift

Fremdriften i byggeprosjektet ligger på plan i forhold til godkjent fremdriftsplan. Prosjektet har noen aktiviteter som er forsinket, og som samlet medfører at vi ligger 1% bak godkjent fremdriftsplan.

Det i perioden gjennomført en ny baselinerevisjon av fremdriftsplanen, hvor det er kun utført en videre detaljering av aktiviteter. Ingen milepæler er justert.

Prosjektets fremdriftsmøter med HENT fungerer godt.




6.2 Økonomi

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


Prosjektet har i perioden gjennomført en budsjettrevisjon etter godkjenning i prosjektstyret. Prosjektet planlegger å presentere en oppdatert budsjettrevisjon i slutten av kommende periode for godkjenning i prosjektstyret.

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

Totalt bokførte kostnader tom. august er 1 995,1 mnok inkl. mva. Påløpte kostnader, inkl. interim, per august er 2 040,5 mnok inkl. mva.

Kostnadsstatus per PNS - Nye UNN Narvik				
Periode 31.08.2023				
				
Alle verdier x1000	Akkumulert		Total Estimert	
	Påløpt	Bokført	Godkjent Budsjett	Prognose
PNS / Arbeidspakke				
Nye UNN Narvik	2 040 493	1 995 125	2 793 861	2 793 861
D.1 Prosjektering tidligfase (NUN)	62 959	62 959	62 959	62 959
NUN_81 - NUN Prosjektering tidligfase	62 959	62 959	62 959	62 959
E.1 Nye Narvik Universitetssykehus (NUN)	1 977 534	1 932 166	2 730 902	2 730 902
E.1.a BH Administrasjon (NUN)	129 750	121 242	206 631	206 631
E.1.b HENT (NUN)	1 461 835	1 437 734	1 655 039	1 655 039
E.1.c BH Leveranser (NUN)	217 186	209 413	556 101	556 101
E.1.d Prosjektreserver og LPS (NUN)	168 763	163 777	313 131	313 131

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
		
2023 Totalt		224 461
2023	September	47 479
	Oktober	49 478
	November	57 213
	Desember	70 292
2024 Totalt		649 063
2024	Januar	84 122
	Februar	101 301
	Mars	106 566
	April	105 183
	Mai	92 590
	Juni	69 062
	Juli	49 407
	August	40 831
Totalt 12 mnd		873 524



6.3 Risiko- og mulighetsbilde

Status per 15.09.23

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

Ansvarlig:

Laget av: Jørn Refsnes

Utskriftsdato: 14.09.23



ID	Tittel / Beskrivelse / Vurderingskommentar	Sannsynlighet	Konsekvens	Saker / tiltak
12949	<p>Risiko for kostnadsoverskridelser ifm etablering av parkeringsplasser</p> <p>Risiko for kostnadsoverskridelser utover budsjettet for etablering av parkeringsplasser.</p> <p><i>Byggeprosjektet har gjennomført forhandlingsrunder, og tildelt kontrakt for etablering av overflateparkering. Kontrakten er inndelt i del 1 som omhandler etablering av parkeringsområde etter godkjent dispensasjon fra Narvik kommune, og del 2 det totale parkeringsomfang hvis vi ikke får godkjent dispensasjonen. Dialogen med kommunen pågår, og vi må dermed beholde risikonivået inntil dispensasjonssøknaden er ferdigbehandlet. Risikoen er vurdert ut i fra dagens situasjon.</i></p>	82.5%	4	<p>Tittel.:Søke dispensasjon til kommunen for redusert ant ansattparkeringsplasser, Beskrivelse.: Byggeprosjektet vil søke dispensasjon fra reguleringsplanen til kommunen for redusert ant ansattparkeringsplasser. Det er gjort en ny vurdering av parkeringsbehovet for sykehuset, helsehuset og sykehjemmet som tilsier et lavere parkeringsbehov enn det som står i reguleringsplanen. Byggeprosjektet vil også arbeide videre mot tilbyderne i konkurransen, for å splitte opp arbeidsomfanget i 2 deler, hvor del 1 da vil være i henhold til dispensasjonssøknaden og del 2 som en negativ opsjon for resterende omfang i konkurransen.</p> <p>30.09.23</p>



12930 N - F O	Ressursutfordringer hos HENT og UE Byggherren registrerer at HENT er begrenset bemannet i sin prosjektadministrasjon, som gjør de i manglende grad klarer å være i forkant av situasjoner. Eksempler på dette er etterlevelse av kontraktskrav innenfor HMS, Rent tørt bygg og kvalitetsoppfølging. Dette fører til at byggherren får økt belastning ifm økt oppfølging. <i>Vurdering utført basert på dagens situasjon.</i> <i>Prosjektet har flere kvalitetsavvik som er krevende å få lukket grunnet påstartet aktiviteter fra andre underleverandører. Det er spesielt elektro og gulvlegger som har utfordringer med å holde fremdriften samtidig som de skal lukke kvalitetsavvikene. HENT har også rapportert om denne utfordring i månedsrapport for juni og juli. Tiltak rundt bemanning og lukking av kvalitetsavvik er iverksatt. Byggherren har også i perioden krevd bytte av HENT sin ITB ressurs. Ny ressurs er tilført prosjektet i slutten av perioden.</i> <i>Iverksatte tiltak:</i> - Sikre tilførsel av økte administrasjons ressurser fra Totalteq - Oppfølging av HENT's ressurs situasjon i gjennomført L2 møte mellom partene i april 23 - BH etablerer en egen kontrollplan for oppfølging av RTB kontroller mot HENT -RTB. Montering av sluttbrukerutstyr i områder der tilstrekkelig renhold/avgrensing ikke er oppnådd.	50%	3	Tittel.:Manglende ressurser for lukking av kvalitetsavvik, Beskrivelse.: 30.09.23 Prosjektet har flere kvalitetsavvik som er krevende å få lukket grunnet påstartet aktiviteter fra andre underleverandører. Det er spesielt elektro og gulvlegger som har utfordringer med å holde fremdriften samtidig som de skal lukke kvalitetsavvikene. HENT har også rapportert om denne utfordring i månedsrapport for juni og juli. Byggherren har bedt HENT om å detaljplanlegge lukking av kvalitetsavvik og oppbemanning inklusive replanlegging av forsinkede aktiviteter.
12931 N ▼ F O	Endret retningslinjer for innleie av vikarer og konsulenter Regjeringen har fra jan 2023 innført endringer på innleie av konsulenter/vikarer. Det er samtidig lagt inn en overgangsordning på 6mnd. Dette er en risiko som kan få økonomiske og fremdriftskonsekvens for byggeprosjektet. Avklaringer pågår. <i>Risikoen er uendret fra forrige måned. Lovendringen er iverksatt, og byggeprosjektet arbeider med å få oversikt over konsekvensene lovendringen vil få for prosjektet. Sykehusbygg har utarbeidet et felles informasjonsskriv til prosjektene. Byggherre følger opp mot entreprenør, for å få bekreftelse på om entreprenør og deres under entreprenører etterlever de nye retningslinjene.</i> <i>Byggherre har fått bekreftelse på at entreprenør og deres kontroll mot UE for etterlevelse av de nye retningslinjene via SHA koordineringsmøtene er gjennomført.</i> <i>Entreprenør har sendt varsel til byggherre for mulige konsekvenser den nye forskriften påfører prosjektet. Sak pågår, men vi har vurdert sannsynligheten på risikoen som redusert fra sist periode.</i> <i>Iverksatte tiltak:</i> - Byggherre har fått bekreftelse på at ENT og UE etterlever de nye retningslinjene - Utarbeidet en samlet informasjon til prosjektene i Sykehusbygg - Kallt inn til L2 møte mellom partene	50%	3	Tittel.:Få bekreftelse på om HENT og UE etterlever de nye lovkrav ifm innleie av vikar/konsulent, Beskrivelse.: Sykehusbygg har utarbeidet et felles informasjonsskriv til prosjektene. Byggherre vil følge opp mot entreprenør, for å få bekreftelse på om entreprenør og deres under entreprenører etterlever de nye retningslinjene. Byggherre følger opp entreprenør via SHA koordineringsmøtene. Tiltaket lukkes når gjennomført 31.08.23



12573 N - F O	Økt markedsrisiko i forhold til krigen i Ukraina <p>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.</p> <p>Opprettholder nivået fra forrige måned. Vurderingen er utført basert på dagens situasjon. Varigheten på krigen er høyst usikker. Prosjektet vil følge situasjonen løpende fremover. Vi ser at kostnadsnivået i markedet påfører oss økte kostnader.</p> <p>Prosjektet har fått positive tilbakemeldinger fra flere MTU-leverandører på leveransesikkerheten. Byggeprosjektet har ingen utfordrende forsinkelser per nå ifm utstyrsanskaffelsene.</p> <p>Prosjektledelsen ser seg nødt for å være restriktiv i ytterligere tilleggsbestillinger fra brukere/ byggherre. Prosjektledelsen vil følge nøye med på prisstigning og spesielt renteutviklingen fremover.</p> <p>Utførte tiltak: -Sykehusbygg deltar i en oppdatering av markedsanalysen ifm prisutvikling i jan 23 -Prosjektet vil vurdere justering av LPS inn mot budsjettrevisjon i aug 22 -Avklare finansiering med UNN ifm parkering og ambulansestasjon, løfte inn beslutningssak til p-styret</p>	82.5%	2	
12742 N - F O	Fallende gjenstander ved arbeid i høyden <p>Fallende verktøy eller materiell ned på personell som oppholder seg i nærheten.</p> <p>SJA utføres før utførende personell jobber i høyden for første gang på dette anlegget. Verktøy og materiell sikres med fallsikringsutstyr hvis det anses som nødvendig. Ingen utenforstående personer oppholder seg under området arbeidet utføres. Avsperring av området under vurderes.</p> <p>Området under der det arbeides avsperreres.</p> <p>23.11.22 Ingen hendelser på fallende gjenstander. Men sperring i nederste etasje på en av sjaktene blir brutt av arbeidere. Vurdering blir derfor stående som det har gjort. Aktører som arbeider i sjakten har fått beskjed om at hvis sperringene deres ikke blir respektert så kan de bolte/skru fast sperringene slik at de ikke er mulig å flytte mens de jobber.</p> <p>11.01.22 Ingen hendelser inneværende periode. Senker derfor sannsynligheten til 2.</p> <p>03.05.23 Ingen hendelser inneværende periode.</p> <p>30.08.23 Arbeid på hengende balkonger bak HH skal igangsettes. Det vil bli etablert kollektiv sikring i form av midlertidig rekkverk slik at arbeidet kan foregå uten fare for fallskader eller fallende gjenstander.</p> <p>Iværksatte tiltak: 129039 - Områdesikring/avsperring av område 129038 - Sikring av verktøy/utstyr 129037 - Sparkelister 150834 - Låsing av dører, tak</p>	17.5%	4	



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>Risikoen er uendret fra sist måned. Byggherren og HENT har jevnligte Fremdriftsmøter hvor vi blant annet detaljerer leveranseaktiviteter ifm byggherrens utstyrsleveranser. Her har vi fokus på å sikre/bekreftede leveransene inn mot prosjektets fremdriftsplan. Vi har i denne periode arbeidet med å få bekreftet at HENT er ferdig med rom/areal klargjort for mottak av alle byggherre leveranser frem til Q1 2024.</i> <i>Byggherren har også leid seg et midlertidig lager for å kunne motta leveranser tidligere enn monteringsstidspunkt. Dette for å kunne bestille leveranser & utstyr tidlig, for mulig å ikke blir rammet av langs leveringstider.</i> <i>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>Byggeprosjektet har dog mottatt positive signaler fra flere av MTU-leverandørene ang leveransesikkerheten. Vi anser derfor denne risikoen som lav per nå.</i> <i>Iverksatte tiltak:</i> <i>-Implementere BH innkjøpspakker i HENT sin fremdriftsplan</i>	17.5%	3	Tittel: BH bestiller sine leveranser vesentlig tidligere enn normalt, Beskrivelse: Byggherren har etablert et midlertidig lager for å kunne motta leveranser som ankommer tidlig/ før monteringsstidspunkt. I tillegg så er byggherren bevist å bestille sine leveranser tidlig for å mulig unngå at byggeprosjektet blir rammet av lang leveringstid på deler & utstyr.	21.12.23
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 uendret fra forrige måned.</i> <i>Byggherren hadde meldt ett avvik i kvalitetsrevisjonen mot HENT i manglende ivaretagelse av kommentering på dokumenter i tverrfaglig kontroll (TFK). Dette er feil som skulle vært rettet i en TFK. Byggherren godtok å lukke avviket når HENT bekreftet at de ville øke sin kontroll på eventuelle feil/feilkoding og merking av dokumenter/tegninger, slik at dette skulle bli rettet opp i as-built leveransen. Byggherren ser derfor behov for økt kontroll av HENT sin as-built (som bygget) leveranse i prosjektet. Stikkprøve er utført av byggherren på første leveranse av as-built leveranse fra HENT, og dessverre viser det feil i de fleste av stikkprøvene som er gjennomført. Byggherren har fulgt opp dette i kontraktsmøtene med HENT. Saken pågår.</i> <i>Risikoen er opprettholdt da dette fortsatt er fokus både for HENT og byggherren. I tillegg har HENT fremmet et synspunkt om at de ikke har fullt prosjekteringsansvar men kun et funksjonsansvar i de situasjoner byggherren har deltatt i prosjekteringsbeslutninger/produktgodkjenning. Partene er ikke enige her, siden byggherren mener HENT har det fulle prosjekteringsansvaret som en totalentreprenør.</i> <i>Iverksatte tiltak:</i> <i>-Sikre at HENT forbedrer overlevering mellom vognene i toget/takt</i> <i>-Gjennomføre kvalitetsrevisjon av HENT med fokus på prosjektert underlag</i> <i>-Fokus på å sikre/lukke grensesnittene mot byggherrens største innkjøpspakker</i> <i>-Styrking av byggherrens tekniske deltakelse i fagforamøtene</i> <i>-HENT og byggherre har avtalt at det skal gjennomføres en evaluering av arbeidet med grensesnitt</i> <i>-Sikre at HENT etablerer et grensesnittregister jamfør kravsdokument D12</i>	17.5%	3	Tittel: Økte kontroller av HENT sin "som bygget" leveranse, Beskrivelse: HENT har meddelt at feilkoding og merking av dokumenter/tegninger vil bli rettet opp i as-built leveransen. Byggherren ser derfor behov for økt kontroll av HENT sin as-built (som bygget) leveranse i prosjektet. Dokumentkontroller kaller inn til gjennomgang hvor byggherren tar stikkprøver på HENT sine as-built/som bygget leveranser. Tiltaket lukkes når gjennomført	29.02.24



<p>12950</p> <p>N - F</p> <p>Q</p>	<p>Risiko ifm samordningen på byggeplass når vi nå får 3 ulike entreprenører på byggeplass</p> <p>Vi ser en risiko i samordningen på byggeplass når vi nå får 3 ulike entreprenører på byggeplassen. Dette gjelder i hovedsak i fellesområde for inntransport og logistikk, som kan føre til utfordringer med tilkomst til eget anleggsområde for entreprenørene.</p> <p><i>Byggherren ser en risiko for manglende samordning i fellesområdene på byggeplass nå som vi får 3 ulike entreprenører på byggeplass. Dette kan blant annet føre til enkeltvise utfordringer ifm inntransport og logistikk.</i></p> <p><i>Risikoen er vurdert basert på dagens situasjon i og med at både HENT og Narvik Bygg har avslått byggherrens forespørsel om å ta rollen samordnende hovedbedrift. Byggherren vil utarbeide et brev til Arbeidstilsynet som skal peke på en av entreprenørene som skal ta rollen som samordnende hovedbedrift.</i></p>	50%	2	<p>Tittel:..Sende en prisforespørsel om at HENT påtar seg ansvaret som samordnende hovedbedrift. Beskrivelse:..Sende en prisforespørsel om at HENT påtar seg ansvaret som samordnende hovedbedrift. Byggherren har koordineringsansvaret, men ønsker å forhøre seg om HENT kan påta seg samordningsansvaret for fellesområde tunnel og logistikk. Det vil bli tre adskilte byggeplasser tett inntil hverandre fra høsten 2023; arbeidet med nye NUN, bygging av ny ambulansetjeneste og opparbeiding av flate parkering. De vil hver for seg være hovedbedrift innenfor sitt byggegjerde (prosjektområde); men for fellesarealet som benyttes av alle (tunnel og felles adkomstvei fra tunnel til de enkelte byggeplassene) vil det være naturlig at en aktør påtar seg hovedbedriftsansvaret. Det er naturlig at den entreprenøren som har mest omfattende arbeider og er størst, samt mest varig og stabil tilknytning til arbeidsplassen, blir hovedbedrift for dette fellesarealet. Byggherren utsteder en prisforespørsel til HENT på omfanget.</p> <p>Tittel:..Sende brev til Arbeidstilsynet for å peke på en ENT som samordnende hovedbedrift. Beskrivelse:.. Byggherren har ikke lyktes med å komme til enighet med HENT eller Narvik Bygg for å ta rollen som samordnende hovedbedrift. Vi utarbeider og sender derfor et brev til Arbeidstilsynet om bistand til å peke på en av entreprenørene som skal ha rollen samordnende hovedbedrift. Brevet sendes innen 15.09.2023 til Arbeidstilsynet.</p>	<p>31.08.23</p> <p>15.09.23</p>
--	---	-----	---	---	---------------------------------



11778	Ansvarsforhold og risikoovergang i helsehuskontrakt	17.5%	2	
N - F O	<p>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 kontraktsgjøring. 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</p> <p>13.06.2023: <i>Krav K2001-K023 (utstyr) etter funksjonsprosjekt nivå 2 er nå behandlet, og betydelig redusert fra -K005. HENT er fortsatt uenig i at spesifisering av databaseutgaven for dRofus (datert 06.02.2020) er del av kontrakten, og identifiserte forekomster er trukket ut i egne kontraktselementer. Herunder K2001- K044 og P021. Når det gjelder K2001 -K037 (RFP) etter ferdigstilling av detaljprosjektering ligger kravet til behandling hos byggherren. Dette kravet er også redusert betydelig fra HENT ift. -K011.</i></p> <p><i>Det gjenstår fortsatt en del omtvistede kontraktselementer. Disse søkes fortrinnsvis løst på prosjektnivå. Byggherren ønsker ikke å lukke sak 75044 før overnevnte er avklart.</i></p> <p>13.02.2023: <i>Krav K2001-K005 og -K011 er nå håndtert i egne krav som erstatter disse. Gjelder hhv. K2001-K023 (utstyr) og -K037 (RFP) etter funksjonsprosjekt nivå 2 og ferdigstilling av detaljprosjektering. Disse ligger p.t. til behandling hos HENT. Det virker også som HENT er uenig i at databaseutgaven av dRofus (datert 06.02.2020) er del av kontrakten. I nytt L1- møte 26.01.2023 kom partene til noen forlik ang. 9 omtvistede krav. Det gjenstår fortsatt noen som er omtvistet. Videre viste HENT til PIMS- sak 75044 senest i økonomimøte for helsehuset 13.02.2023, ifm. behandling i en av sakene. Byggherren ønsker ikke å lukke sak 75044 før overnevnte er avklart.</i></p>			

N - Farge i nåværende periode, F - Farge i forrige periode. Nye risikoer denne periode markert i blått.



7 MYNDIGHETSFORHOLD

Det er sendt disposisjonssøknad til Narvik kommune ifbm. parkeringsomfang.

8 KUNST

Kunstprosjektet er på plan og ihht. til budsjett.

Det er i perioden gitt en orientering til prosjektstyret der status for prosessen og resultatene ble presentert. De fleste prosjektene er nå avklart og bestilt. Det er gjennomført befaringer på byggeplassen for å avklare farger og omfang av kunst innomhus. Det er krevende å få bistand fra entreprenør til å ta prosjekteringsansvar for pulsen, som skal plasseres i parken. utførelse montering er p.t. ikke avklart.

9 ANNET

Byggherre organisasjon for prosjektet har flyttet inn i ny brakkerigg sammen med entreprenørene.