



Møtedato: 24.05.2023

Vår ref.:  
2020/70-11

Saksbehandler:  
Tor-Arne Hanssen

Dato:  
11.05.2023

## Styresak 53-2023

## Tertialrapport nr. 1 - 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. 30.04.2023 til orientering.

--- slutt på innstillingen ---

### Bakgrunn

I denne styresaken legges det frem tertialrapport for 1. tertial 2023 for utbyggingsprosjektene ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN). Styret ble sist orientert om byggeprosjektene i styresak 16/2023 *Tertialrapport 3, 2022 for byggeprosjekter ved UNN*.

### Formål

UNNs kjerneverdier er kvalitet, trygghet, respekt og lagspill. Tertialvis rapportering til styret bidrar til å gi styret *trygghet* for at 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).

	<b>Kjøkken Breivika</b>	<b>Nye UNN Narvik</b>
OU status	I henhold til plan	Preget av ressursknapphet
HMS	Ingen hendelser H=0	H=3,99 325 skadefrie dager
Prognose Økonomiavvik	Stor risiko, generell kostnadsøkning, krav fra entreprenør	Økt styringsramme til ambulansse og parkering
Framdrift	Forventes ferdigstilt juni 2023	På plan
Planlagt ferdigstillelse	Sept 2022	2023
Investeringsramme	87,0 mill. kr	2794 mill. kr
Sum investert totalt	80,0 mill. kr	1778 mill. kr
	<b>Konseptfase PHR Tromsø</b>	<b>Hybridstuer Breivika</b>
OU status		Oppdrag løst
HMS		Ingen hendelser H=0
Prognose Økonomiavvik	Levert under budsjett	Økte kostnader til prosjektering, generell kostnadsøkning, omfangsøkning
Framdrift	Ferdigstilt	Sommer 2024
Planlagt ferdigstillelse		Nov 2023
Investeringsramme		72,0 mill. kr
Sum investert totalt		13,2 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. Entreprenør melder om 78,6 % ferdigstillingsgrad mot planlagt 79,6 %. Entreprenør forventer å ha innhentet framdriftsplanen i løpet av juni måned. Arbeidet med helikopterlandingsplass er kommet godt i gang.

HMS-arbeidet til entreprenør har bedret seg i perioden, og både byggherre og entreprenør har hatt spesielt fokus på sikkerhet. Det er rapportert 325 dager uten personskader på anlegget.

Byggherre har varslet dagmulkt til entreprenør på grunnlag av svak oppfølging av kontraktens forpliktelser til bruk av lærlinger. Entreprenøren har akseptert varslet, men har samtidig vært i stand til å øke andelen lærlinger og fagarbeidere. Det er avdekket noe feil med rapporteringen av lærlinger som har ført til underrapportering av lærlingeandelen. Dette korrigeres i kommende rapporter.

Konkurransen for ambulansestasjon inkludert gymsal og CBRNE-enhet og konkurransen for etablering og drift av parkering ble gjennomført i rapporteringsperioden. Som omtalt i styresak 33-2023 falt begge konkurranser uheldig ut for prosjektet og krevde umiddelbar aksjon i forhold til å vurdere mulige kutt eller utløsning av P85 reserve for å ferdigstille prosjektet. Saken har vært behandlet både i UNN-styret og i Helse Nord-styret (sak 43-2023) og styringsrammen er økt i henhold til prosjektets behov. Dette medfører at det snarlig blir tegnet kontrakt om bygging av ambulansestasjon på bakgrunn av gjennomført konkurranse. Det er lagt ut revidert konkurranse for opparbeiding av parkering. I neste tertial vil det bli vurdert hva som er den mest økonomisk fordelaktige måten å drifte parkeringen. På grunnlag av vurderingene vil det bli tatt beslutning om driftsform. Det er sannsynlig at parkeringen vil bli driftet i henhold til driftsmetoder som UNN har på sine øvrige lokalisasjoner. Dette vil gi inntekter, fleksibilitet og gjenkjennbart tilbud for ansatte.

Tidligere omtalte uklarheter omkring prosjektramme for sykehuset, Sykehusapoteket Nord HF (SANO) og Helse Nord IKT (HN IKT) leveranse til sykehuset er i ferd med å avklares. Det har vært gjennomført møter mellom partene og økonomidirektør i Helse Nord RHF. Det er avdekket både misforståelser og feil. I henhold til avtale skal disse forholdene rettes opp ved behandling av økonomisk langtidsplan i Helse Nord RHF styret våren 2023. Det er avklart at rammen for sykehuset som helhet ikke skal endres ut fra forutsetningene fra godkjenning av forprosjektet, men budsjett for leveransene fra HN IKT vil bli overført til HN IKT. Rammen knyttet til oppføring av apotek vil bli tilført byggeprosjektet.

### **Organisasjonsutviklingsprosjektet Nye UNN Narvik**

Organisasjonsutviklingsprosessen (OU/NUN) omfatter seks delprosjekter (DP) som skal avsluttes ved utgangen av 2023. Oppstarten og framdriften av delprosjektene har vært, og er fortsatt utfordrende. Årsakene til dette har vært eksterne forhold som Covid-19, omfattende IKT-innføringsprosjekter i UNN (Dips Arena, MetaVision) og en utfordrende driftssituasjon i deler av linjeorganisasjonen med høyt sykefravær og høyere beleggspersent enn forventet.

To av delprosjektene er pr. i dag midlertidig stoppet fram til juni 2023:

- DP Legemiddelkvalitet. Begrunnelsen for den midlertidige stoppen er relatert til utsatt innføringen av MetaVision, som er en forutsetning for digitalisering av legemiddelhandteringen.
- DP Poliklinikkdrift (somatisk) og dagbehandling. Begrunnelsen for den midlertidige stoppen er betydelig utfordringer i den ordinære driften ved Felles poliklinikk (høyt sykefravær) som gjør uttak av personalressurser til prosjektarbeidet umulig.

Til tross for utfordringer pågår en rekke arbeider og prosjektene har levert på flere delprosjekter og piloter som er innført i eksisterende sykehus. En sentral del av arbeidet med OU/ NUN er å sørge for god samordning med pågående prosesser og prosjekter internt i UNN og i Narvik kommune/ Helsehuset. I den kommende perioden videreføres dette arbeidet.

Samlet gir dette et bilde som bekymrer prosjektstyret. Et iverksatt kompensierende tiltak er å sørge for at foretaksledelsen i UNN tar et større eierskap til det videre arbeidet med Nye UNN Narvik, og gevinstrealiseringen. Den 12. juni planlegger direktørens ledergruppe besøk i

Narvik der status for OU arbeidet og videre gjennomføring vil stå sentralt. Oppfølging av OU-prosjektet, innflyttingsprosjekt og gevinstrealisering vil regelmessig bli tema i direktørens ledergruppe fra september 2023 til etter at innflyttingen er gjennomført.

### **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 RHF. 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 i UNN 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 arbeid med planlegging av tiltak i bygg 3 som er vurdert som mest kritisk.

### **Hybrid operasjonsstue Breivika**

Arkitekttegning av hybridstuer er ferdigstilt, og det pågår arbeid med detaljprosjektering og kostnadsberegning som forventes ferdigstilt i juni med påfølgende utlysning av konkurranse. Revidert framdriftsplan vil bli ferdigstilt når prosjekteringen er ferdig før sommeren.

Prosjektet rapporterer flere usikkerheter som med stor sannsynlighet vil påvirke omfang og kostnad for prosjektet. Dette dreier seg om krav om høyere ferdigstillingsgrad i tilstøtende hybridstue som ikke var planlagt annet enn å være malte vegger. Leverandør av CT som også skal kunne manøvreres inn på tilstøtende rom, har satt krav til ferdig grad som går ut over planlagt. Disse kravene ble formidlet fra leverandør i løpet av oktober 2022 og er innarbeidet i videre planer men er ikke endelig kostnadsberegnet.

I tillegg er det framkommet behov for å skifte gamle vinduer, sprinkling i tilstøtende etasje, nødvendig garderobe og usikkerhet omkring behov for en ekstra søyle for utstyr. Prosjektet gjennomgår alle disse faktorene i detaljprosjekteringen og ser på kostnadseffektive løsninger og behov.

Komplekse forhold har gitt et overforbruk på prosjektering og administrative kostnader som estimeres til å ende på 4 mill. kroner.

Prosjektet har hatt ute konkurranse på etablering av teknisk rom for ventilasjon på taket av B-fløya, men tilbud var langt over budsjett og styringsgruppen besluttet å avlyse konkurransen av økonomisk årsak. Teknisk rom vil bli slått sammen med øvrig bygging av hybridstue for å lage et prosjekt med større omfang og attraktivitet i markedet.

Styringsgruppen for prosjektet har i møte i uke 16 vurdert risikoen omkring kostnader i prosjektet som stor, og ønsker at det framkommer tydelig i tertialrapporten at det er sannsynlig at totalbudsjettet for prosjektet kan overskrides.

Før sommerferien vil endelig rapport for organisasjonsutviklingsplanen for hybrid og intervensjon behandles av styringsgruppa for prosjektet. Dette arbeidet har vært krevende å gjennomføre og gir samtidig føringer for planlegging av bygg gjennomføringen. Ledelsesforankring av rapporten gir sikkerhet for videre gjennomføring av prosjektet.

### **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 i hovedsak 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 forrige rapportering. Entreprenør overholder ikke sine egne ukes- og månedsplaner for framdrift, men forlenger stadig byggetiden. Siste rapporterte dato for oppstart prøvedrift med kjøkkenproduksjon er medio juni 2023. Dette er et tidspunkt der det vil være uhensiktsmessig å flytte kjøkkendriften fra Åsgård til Breivika på grunn av ferieavvikling og betydelig antall vikarer i driften. Entreprenørens manglende framdrift gir grunnlag for døgnmulkt.

Prosjektledelsen rapporterer fortsatt en utfordrende økonomisk situasjon. Lønns- og prisvekst har vært høyere enn forutsatt i gjennomføringsperioden. Entreprenøren har forløpende kommet med en rekke varsler og krav i forbindelse med prosjektet, av dette har byggherren avvist det meste. Prosjekteier vurderer det som en betydelig risiko for en mindre overskridelse av budsjettet. På grunn av utfordringer med samarbeid med entreprenør, samtidig med et prosjekt som har overskredet framdriftsplanen, gjør det vanskelig å gi estimater for sluttoppgjør.

På grunn av ombyggingen av kjøkkenet har kreft poliklinikk midlertidig vært nødt til å flytte ut av arealene på plan 2. I denne perioden pågår vedlikehold, maling og utskifting av gulvbelegg i poliklinikkarealene. Oppussingen er ferdig til sommeren.

### **Medvirkning**

Saken er oversendt arbeidsmiljøutvalg, brukernes arbeidsutvalg samt ansattes organisasjoner og vernetjenesten til drøfting i eget møte i uke 20. Referater og protokoll fra drøftingsmøtet vil bli presentert for styret som referatsaker til styremøtet.

### **Vurdering**

Prosjektet Nye UNN Narvik går i tråd med framdriftsplanen med en minimal forsinkelse som forventes å bli tatt igjen i neste periode. HMS-arbeidet er tilbake i riktig spor, og det er godt å registrere at det er over 300 dager uten skader. Det har vært nødvendig med rask respons etter at ekstraordinær lønns- og prisstigning hadde medført at markedet ikke var gunstig

med tanke på ambulansestasjon og parkeringskonkurranse. Styrevedtak om å utløse deler av P85-reserven i UNN og Helse Nord har sikret at prosjektet gjennomføres i henhold til omfang og framdrift.

Utsettelse av prosjekt for nybygg Psykisk helse- og rusbehandling Tromsø har gitt behov for å risikovurdere den eksisterende bygningsmassen. Resultatet viser betydelig behov for vedlikehold og oppgradering for å sikre pasientbehandlingen fram til nybygg er realisert. Behovet er spilt inn til behandling av økonomisk langtidsplan i Helse Nord.

Arbeidet med renovering av kjøkkenet i Breivika er godt i gang, men rapporterer om forsinkelser og forskjøvet ferdigstillelse fram mot sommeren 2023. Økonomien i prosjektet er under press og det foregår avklaringer med entreprenør omkring framdrift og kostnader. Det er stor sannsynlighet for at totalkostnaden kan bli større enn vedtatt budsjett, uten at størrelsen kan bekreftes på nåværende tidspunkt. Økte kostnader må dekkes inn av UNNs egen investeringsramme.

Det er sannsynlig at bygging av hybridstue kan starte opp etter sommerferien. Det er stor spenning omkring konkurransesituasjonen for gjennomføring av prosjektet, spesielt etter at det viste seg nødvendig å avlyse konkurranse om bygging av teknisk rom på grunn av markedspris.

Tromsø, 16.05.2023

Anita Schumacher (s.)  
administrerende direktør

Vedlegg

- Tertialrapport for Nye UNN Narvik



# Nye UNN Narvik

## TERTIALRAPPORT

### 1. tertial 2023

Kuttdato: 30.04.2023

Dato: 10.05.2023

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	Effekt mål.....	6
2.3	Overordnede krav .....	7
2.4	Suksessfaktorer .....	8
3	HMS .....	9
3.1	Planlagte og gjennomførte HMS aktiviteter .....	9
3.2	Vernetiltak: Antall vernerunder, Sikker Jobb Analyse (SJA) og Rapportering av Uønskede Hendelser (RUH), Farlige forhold.....	10
3.3	Personskader siste periode og skader på materiell .....	12
3.4	Seriøsitet.....	13
4	KVALITET.....	13
4.1	Kvalitetsarbeid .....	13
4.2	Avviksoppfølging .....	14
5	PROSJEKTERING .....	15
5.1	Prosjektering - Funksjonalitet.....	15
5.2	Prosjektering - Bygg .....	15
5.3	Prosjektering - Teknikk.....	15
5.4	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 .....	20
7	MYNDIGHETSFORHOLD.....	26
8	KUNST .....	26





9	ANNET .....	26
---	-------------	----



## 1 SAMMENDRAG

### 1.1 Prosjektledelsens oppsummering til styringsgruppen for gjeldende periode

Prosjektet følger omforent fremdriftsplan både for prosjektering og byggefase.

HMS: H-Verdi: 3,99, H2-verdi: 29,95 og en F-verdi: 71,88. Antall dager uten skader (som har ført til fravær): 325. Det har i perioden vært avdekt feil rapporterte HMS tall fra HENT frem til nå i prosjektet. Derfor har det vært arbeidet med å kvalitetssikre rapporteringsunderlaget, noe som resulterte i funn av noen avvik i rapporteringen. Dette er nå rettet. Prosjektet startet perioden med noen utfordringer med tanke på rent tørt bygg situasjonen på byggeplass, men dette er i løpet av perioden utbedret.

I januar ble det gjennomført kakemarkering av tett bygg milepælen for helsehuset. Prosjekteringen rapporteres 99% ferdig i slutten av perioden.

I perioden er innredningsarbeidene i sykehus og helsehus i full gang, og deler av sykehuset er nå spenningsatt. Elementene til varm overgang mellom helsehuset og sykehjemmet er ferdigstilt, og fasadearbeidene er påbegynt. Montasjearbeidet med helikopterlandingsplassen er påstartet, og vil også pågå inn i kommende periode.

Økonomi: Det er i perioden ferdigstilt evaluering av innkomne tilbud i forbindelse med utlysning av ambulansestasjon, og det er utlyst konkurranse for etablering av parkeringsareal (tilbudsfrist 23.mai). Helse Nord godkjente overføring av midler fra P85 til P50 noe som byggeprosjektet har inkludert i ferdigstilt budsjettrevisjon som vil presenteres prosjektstyret i mai 23.

### 1.2 Koordinering og samhandling

I perioden er det gjennomført KBS møter regelmessig. Det er fremover ikke planlagt flere av disse møtene før desember 2023, dette på grunn av at prosjektet løser eventuelle utfordringer i særmøter, spesielt med tanke på hovedavtaler.













### 1.3 Viktigste aktiviteter i kommende periode



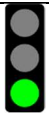


- Følge opp kvalitet i HMS arbeider.
- Delta i vernerunder på byggeplass.
- Utføre kvalitetskontroll i prosjektering og bygging.
- Følge opp avtalt plan for Byggherre anskaffelser, gjennomføre medvirkning og avklaringer med leverandører.
- Avklare grensesnitts oppfølging, samt oppfølging av grensesnitts register. Spesielt for BH anskaffet utstyr.
- Utarbeide faseplaner, ansvar og aktiviteter for slutfasen (bruker opplæring, prøvedrift totaltester inkl. klinisk utstyr etc.) i prosjektet.
- Medvirke i skiltprosjektet.
- Medvirke i prosjektering skunningsanlegg ved helikopterlandingsplass
- Fremlegge budsjettrevisjon for godkjenning til prosjektstyret
- Evaluere mottatte tilbud for flateparkering, og eventuelt starte forhandlingsprosessen
- Fremme beslutnings sak til prosjektstyret i forbindelse med avrop ambulansebygg inkl. gymsal og CBRNE.
- Avslutte arbeide med overordnet driftsavtale for samarbeid mellom UNN og Narvik Kommune. Følge opp resterende kliniske avtaler.

## 2 Resultatmål

### 2.1 Resultatmål

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		

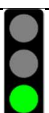
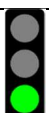


Prosjektets IKT plan skal være gjennomført	6 mnd: IKT løsninger skal fungere for å optimalisere undervisning og være plattform for framtidsrettede løsninger		
Innkjøp av medisinsk teknisk utstyr innkjøp skal gjennomføres innenfor budsjetttrammen og sørge for funksjonelt utstyr og opplæring innen innflytting.	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		

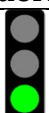
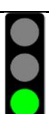
Kommentar sykehuset på grunn av endret vurdering:

Styret i Helse Nord RHF har i perioden vedtatt å overføre midler fra P85 avsetningen til prosjektets P50 avsetning. Dette trykker prosjektets økonomi og resultatmålet vurderes derfor til grønn.

### 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.		

## 2.2 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.			

### 2.3 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 smittevernhensyn skal pasienttrommene 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.		



## 2.4 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**

Elementmontasje Helikopterlandingsplass siste del gjenstår.

Hent har engasjert nytt firma som ansvarlig for stilasbygging og kontroll.

Rutiner for RTB i byggets ulike faser har blitt gjennomgått. Avklaringer har blitt gjort i forhold til valgte metoder for å oppnå kvalitetskrav gitt i kontraktsdokumenter. I forbindelse med at Fløy C går over i renhetszone rød, (siste sone før endelig byggrengjøring) forbereder byggherren stikkprøvekontroller.

Hent har gjennomført beredskapsøvelse sammen med Norsk folkehjelp. Vi avventer rapport. Hent har startet lukking av registrerte avvik. De registrerte avvikene var av moderat karakter.

Rutiner for mottak og installasjoner av byggherreleveranser har blitt gjennomgått og oppdatert. Prosessen knyttet til mottak er utfordrende. Det legges ned ekstra arbeid i den innledende fasen for å oppnå en best mulig implementering og gjennomføring.

I forbindelse med at det arbeides med en avtale om bygging av ambulansestasjon inne i det området som pr dato er en del av Hent sin indre byggeplass, er det behov for en særskilt oppfølging og bearbeiding av grensesnittene mellom kontraktene og deres gjennomføring av SHA/HMS-tiltak.

Deler av bygget er spenningsatt og det ser ut til at gjeldende rutiner gir tilfredsstillende trygghet.

SHA-plan for parkeringsanlegg og ambulansestasjon har blitt utarbeidet med utgangspunkt i SHA-plan for sykehuset.

Innleid KU har fått forlenget sitt engasjement og suppleres i nødvendig utstrekning av intern ressurs.



### 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: 872 stk.

Antall totalt i prosjektet: 3934 stk.

**Farlige forhold:**

Prosjektet har i tertiale hatt 4 farlige avvik:

April:

- Ingen

Mars:

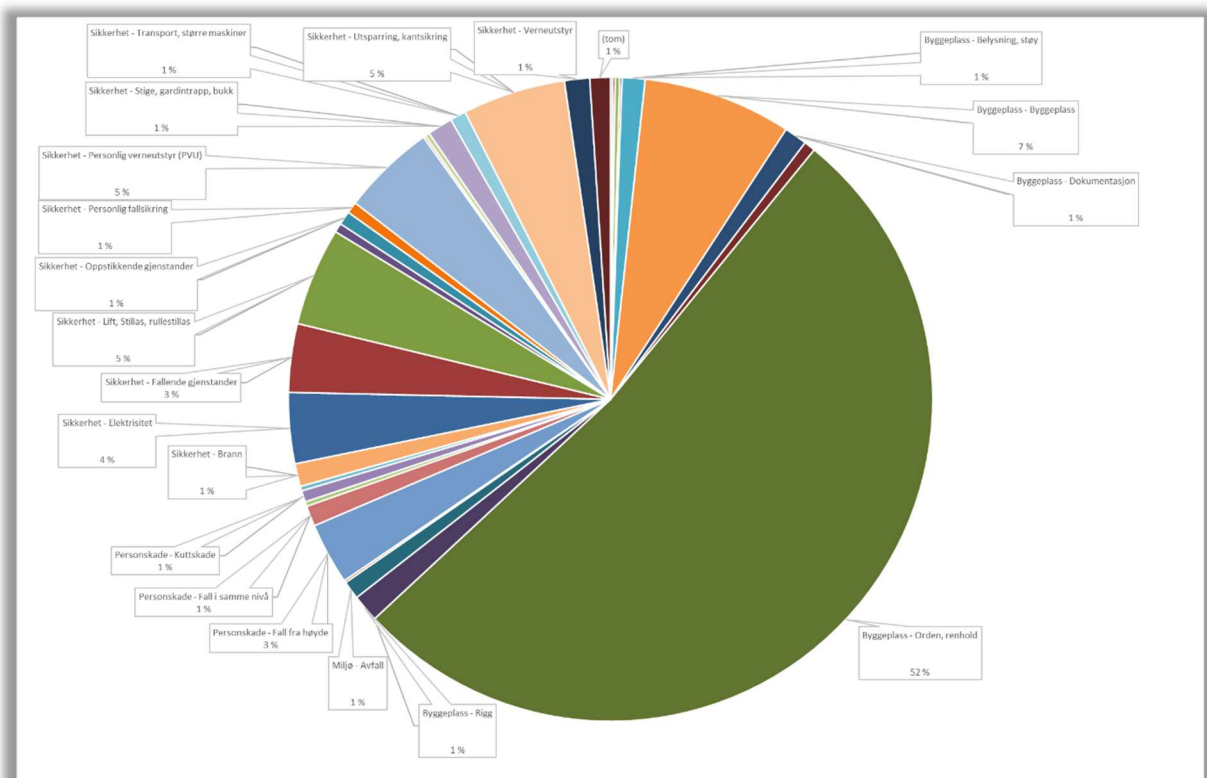
- Ingen

Februar:

- H03484 – Lås effektbryter ødelagt – Avviksmøte avholdt
- H03552 – Trykktesting – Manglende avsperring, og defekt service ventil ved første forsøk. Avviksmøte avholdt
- H03588 – Kapping med vinkelsliper innomhus – Avviksmøte avholdt

Januar:

- H03285 – Liftkjøring i rom med manglende kantsikring ved sjakt. Avviksmøte avholdt







Radetiketter	Antall av id
Arbeidsmiljø - Biologiske faktorer	1
Arbeidsmiljø - Fysiske faktorer	1
Arbeidsmiljø - Kjemiske faktorer	2
Arbeidsmiljø - Psykososiale forhold	1
Byggeplass - Belysning, støy	10
Byggeplass - Byggeplass	65
Byggeplass - Dokumentasjon	10
Byggeplass - Forbedringer	5
Byggeplass - Orden, renhold	455
Byggeplass - Rigg	12
Miljø - Avfall	8
Miljø - Utslipp og forurensning	1
Personskade - Fall fra høyde	27
Personskade - Fall i samme nivå	9
Personskade - Klemskade	2
Personskade - Kuttskade	5
Personskade - Overtråkk	2
Sikkerhet - Brann	10
Sikkerhet - Elektrisitet	31
Sikkerhet - Fallende gjenstander	30
Sikkerhet - Lift, Stillas, rullestillas	43
Sikkerhet - Løfteoperasjoner	4
Sikkerhet - Oppstikkende gjenstander	6
Sikkerhet - Personlig fallsikring	5
Sikkerhet - Personlig verneutstyr (PVU)	41
Sikkerhet - Sprengning	1
Sikkerhet - Stabilitet og statikk	2
Sikkerhet - Stige, gardintrapp, bukk	11
Sikkerhet - Transport, større maskiner	7
Sikkerhet - Utsparring, kantsikring	45
Sikkerhet - Verneutstyr	11
(tom)	9
<b>Totalsum</b>	<b>872</b>



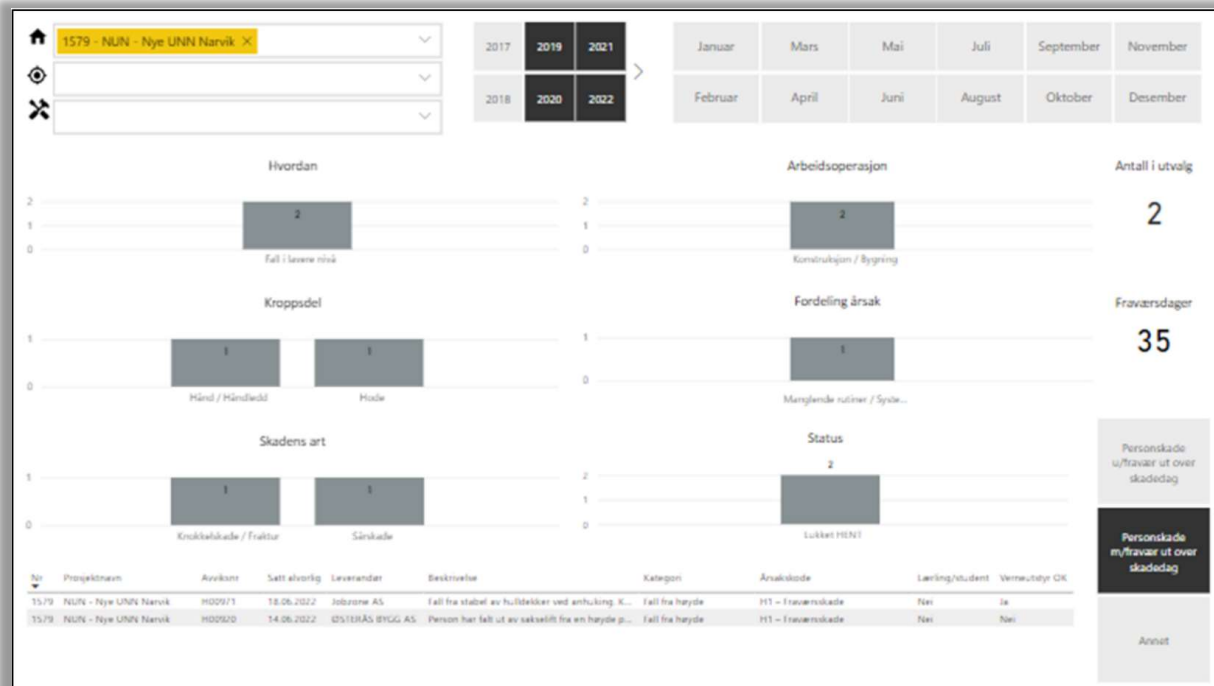
### 3.3 Personskader siste periode og skader på materiell

HMS: H-verdi: 3,99, H2-verdi: 29,95 og F-verdi: 71,88

Personskader med og uten fravær i perioden: 0

Antall dager uten skader (som har ført til fravær): 325

**Totalt antall skader med fravær i hele byggeperioden:**



**Totalt antall skader uten fravær i hele byggeperioden:**





### 3.4 Seriøsitet

Status siste periode (april) - tall inkludert elektro

- Fagarbeid: 36 % - krav for hele totalentreprisen 40 %
- Lærlinger: 6 % - krav for hele totalentreprisen 7 %
- Bemanningsvirksomheter 17 % (22 % i mars)
- Fullmakter: OK
- Etterlevelse av meldinger/saker: Det er god dialog med TE, herunder tilleggsressurser.
- Seriøsitetskarakter 4 av 7. Mål er 5 eller bedre.

Seriøsitetskarakter 4 gis på bakgrunn av flere sammensatte faktorer. Til tider manglende oppfølging av hendelser i adgangskontrollen, lav gjennomføringsgrad på kontroller og dårlig kvalitet i innregistrering til UE.

Tall er ikke fordelt på henholdsvis sykehuset og helsehuset. Det er en pågående dialog med HENT om beregningsgrunnlag og fordelingsnøkkel av fagarbeidere og lærlinger fordelt på sykehuset og helsehuset. Byggherren aksepterte i april 2022 at elektro faget er å anse som en del av beregningsgrunnlaget på bygg og anleggsgagnene, som lærling og fagarbeider-andelen beregnes ut ifra. Når byggherren går igjennom underlaget som rapportert, så viser det seg at elektro timene blant annet ikke har blitt medtatt i beregningsgrunnlaget for lærlingeandelen frem til nå. Dette har ført til at andel lærlinger har økt til 6% i denne rapportering (1% uten elektro faget). Det vil i kommende periode avholdes et særmøte med HENT slik at vi blir omforent om tallgrunnlaget, samt at rapporteringen blir mer korrekt framover.

## 4 KVALITET

### 4.1 Kvalitetsarbeid

#### Kvalitetsarbeid på byggeplass:

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

- Fløy E, 4tg: Merking av teknisk anlegg
- B/D-fløy: Behov for sparkling/støping hvor utsparinger faller utenfor IV
- Operasjonssaler/sterilsentral: Trykktest
- Fløy C- og E: Støvprøver i henhold til Insta800.
- CU47-48: Utførelse av radonsperre
- Fløy C, 1 etg: Feil- og mangelbefaring
- Fløy Helsehus H1, 1 etg: Påstøp før gulvlegging



### Kvalitetsarbeid i prosjektering:

HENT melder seg 99% ferdig med prosjekteringen, og i perioden ble også prosjektering utomhus også ferdigstilt. Det som gjenstår er mindre pågår løpende tverrfaglige kontroller når vi løser opp HOLD områder i sykehuset. I hovedsak er hold områdene relatert til byggherrens utstysningskjøp.

Byggherren har også etablert gode interne rutiner for kvalitetskontroll av FDV leveranser fra HENT. Det er i tillegg etablert egne FDV møter med HENT for å detaljert følge opp fremdrift og leveranser.

Byggherren har lukket kvalitetsavviket mot HENT som omhandler manglende rutiner for sikring av samtlige kommentarer i gjennomførte tverrfaglige kontroller av prosjekteringsunderlag. HENT har bekreftet at kommentarer i tverrfaglige kontroller blir hensyntatt i "som bygget" versjon av dokumentasjonen. Byggherren vil derfor følge ekstra nøye med på dette ved å ta stikkprøver av som bygget leveransen fra HENT. Intern arbeidsrutine for stikkprøve kontroll av som bygget leveranser fra HENT er allerede implementert av byggherren.

## 4.2 Avviksoppfølging

I perioden er det avdekket følgende kvalitetsavvik av vesentlig karakter:

Februar:

- KSA1619: Takmembran på blant annet fløy D var ikke plugget i henhold til anvisning. Dermed løftet membransjiktet seg over et område under stormen. Utbedring er utført.

Mars:

- Tetthet til Envac-sjakt i E-fløy ble funnet ikke tilfredstillende ved test med blowerdoor. Lekkasje punkter funnet med røyktest. HENT iverksatte tiltak for å tette disse, samt at tilsvarende punkter i A-fløy og Helsehuset utbedres.
- I Helsehuset plan 1, faller mange oppstikk utenfor vegglivet. Hull som ikke treffer bletettet og nye hull tatt.

April:

- Overvannskum som ble tilfrosset, slik at vann kom inn bygget. Issmelting i kummer og vannsuging ble iverksatt da situasjon ble oppdaget. I ettertid er gips skiftet ut. Rådgivere er engasjert for å finne årsak til avviket og nødvendige tiltak



## 5 PROSJEKTERING

### 5.1 Prosjektering - Funksjonalitet

Det er i perioden jobbet med skiltkonseptet for begge bygg. Detaljerte avklaringer med leverandør FocusNeo er nå ferdig for sykehuset og gjenstår med noen innvendige detaljer for helsehuset.

Avklaringer rundt produktvalg og fast innredning for helsehuset er nå slutført.

Hovedtyngden av medvirkning er nå ferdig for sykehuset og helsehuset, men det vil gjennom byggeperioden bli behov for mindre avklaringer på detaljnivå gjennom hele fasen.

### 5.2 Prosjektering - Bygg

I perioden har det kun pågått mindre kompletterings- og prosjekterings arbeider, samt fortsettelse av innhenting av FDV-dokumenter og utarbeidelse «som bygget» dokumentasjon. Det har vært full aktivitet i alle fløyene for sykehuset. Fløy C er den fløya som er lengst fremme i innredningstoget og det er etablert rød sone i de første etasjene. De øvrige fløyene følger på i henhold til planlagt rekkefølge og utførelse. Det har i hovedsak vært montasje av innvendige dører/vindu, innredning og gulv-/malerarbeider.

Helsehus har i perioden oppnådd milepælen «tett bygg». Det har pågått fasadearbeider, med fuger og glassfelt. Det har vært omfattende arbeider med montering av innvendige vegger og øvrige innredningsarbeider pågår for fullt.

På takene har det vært utført gesimsarbeider, utbedringsarbeider og tetting av lekkasjer for både sykehuset, helsehuset og påkoblingsbygget for sykehjemmet.

Det har pågått glass og fasadearbeider på gangbro mellom helsehus og sykehjem, samt påkoblingsbygget ved sykehjemmet.

Fundamenteringsarbeider for helikopterlandingsplassen er i hovedsak ferdig og betongelementmontasjen er tilnærmet halvveis utført.

### 5.3 Prosjektering - Teknikk

#### **Sykehuset:**

Tekniske rådgivere har jobbet med mindre oppretting/ fullføring av modell leveranse, skiltprosjekt og tilpasninger i forbindelse med kunstprosjektet. Dette er også startet opp arbeider med FDV systembeskrivelser og noen tegninger som bygget leveranse.



Det er gjennomført særmøter for tekniske fag/infrastruktur/kollisjonskontroll/medisinsk teknisk utstyr (MTU) etc. Videre er det gjennomført interne MTU møter og grensesnitts avklaringer for innkjøpspakker. Utførelse følger plan og vi er tilnærmet ferdig montert i energisentral, nødstrømsaggregat, hovedtaler er også ferdig montert og påstartet uttesting. For fløy C er vi så mye ferdig montert at vi har startet med en faglig igangkjøring. Vanninntak er tilkoplek Narvik vann og både kapasitet og vannkvalitet er kontrollert til meget bra kvalitet.

### **Helsehuset:**

I perioden er detaljprosjektering for alle fag fullført. Produktavklaringer er avklart og underlag for bygging er dermed klarert. Det er påstartet skjultanlegg montasje i innervegger i flere etasjer, ventilasjonsaggregat er inntransporter og byggeplass følger plan for tekniske installasjoner.

## **5.4 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. Det jobbes med etablering av server og database til SD-anlegget i HNIKT's datasenter.

Det pågår en prosess med å få oversikt over hvilke utstyrsanskaffelser som har grensesnitt mot ikt og få lagt inn bestillinger til HNIKT for hver anskaffelse.

Det har vært møter mellom RHF, FIN HF og HNIKT ang overføring av deler av ikt-budsjett fra byggeprosjektet til HNIKT. Det er noe ulik forståelse av OD fra RHF ang overføring av ansvar for infrastruktur og sluttbrukerutstyr fra FIN til HNIKT.

Det har vært gjennomført samarbeidsmøter mellom HNIKT og NK.

## **5.5 Prosjektering - Utstyr/ Inventar**

Grensesnittsavklaringer er i all hovedsak gjennomført, enkelte detaljer gjenstår. For analysehall gjenstår noen avklaringer på grunn av manglende tilbakemeldinger fra bruker. Bildestyring er kontrahert og leverandørprosjektering er under oppstart.

Anskaffelsesprosessen for igangsatte innkjøpsgrupper er godt i gang og går uten kritiske



forsinkelser. Det skal i mai gjennomføres et møte for å planlegge gjenstående anskaffelser.

Installasjon av byggpåvirkende utstyr er i gang. I mai leveres utstyr til blant annet sterilsentral og RF buret til MR skal installeres.

Sjekklistene og ansvarsfordeling for mottak av utstyr er revidert.

I samarbeid med HENT er leveransetidspunkt gjennomgått med tidsvinduer/tidspunkt for leveranser. Det gjenstår noen avklaringer for enkelte tidligeleveranser. I det videre arbeid vil ytterligere konkretisering av leveransetidspunkt bli fastsatt.

Koordineringsmøter med Narvik kommune gjennomføres etter fastsatt møteplan og det er etablert egne fremdriftsmøter med HENT for Helsehuset.

## 5.6 Prosjektering - Utomhus

I perioden har det kun pågått mindre kompletterings- og prosjekteringsarbeider, samt fortsettelse av innhenting av FDV-dokumenter og utarbeidelse «som bygget» dokumentasjon.

Det er oppfylt med løsmasser på sørsiden av helsehus og sykehus, og det er klargjort for montering av kantstein, varmerør og belegningsstein. Det er utgravd for fundamentering av siste halvdel av helikopterlandingsplassen. Det forberedes for øvrige utomhusarbeider som skal pågå i løpet av 2023.

Det har pågått graving, sprengning, VA-arbeider og oppbygging vegkropp i Stasjonsveien, hvor hensyn til en eksisterende fiberkabel har hindret planlagt fremdrift.

# 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. Planen er at brorparten av forsinkelsen er hentet inn ved ferdigstillingen av fløy E, det vil si medio juni 23, og at avviket da vil gå ned mot null.

Det er gjennomført kranselag og markering av tett bygg for helsehuset 23. januar 2023.

Prosjektet har gode innarbeidede rutiner i forbindelse med fremdriftsoppfølging, og fremdriftsmøtene fungerer godt. Dette er viktig blant annet siden prosjektet nå fremover detaljplanlegger ferdigstilling av rom og tilkomst for byggherrens utstyrsleverandører.



## 6.2 Økonomi

Prosjektet følger vedtatt betalingsplan og det er per tid ingen utfordringer knyttet til prosjektets kostnadsfremdrift.

Prosjektet planlegger å presentere en oppdatert budsjettrevisjon i kommende periode for godkjenning i prosjektstyret. Denne budsjettrevisjonen vil blant annet hensynte overføringen av deler av P85 avsetningen til P50 avsetningen og oppdatert pris for oppføring av ambulansestasjon.

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

Totalt bokførte kostnader tom. april er 1 777,7 mnok inkl. mva. Påløpte kostnader, inkl. interim, per april er 1 832 mnok inkl. mva. Prognostiserte kostnader er 1 880,2 mnok inkl. mva.

Det er avvik mellom prognose og påløpt. Dette skyldes i hovedsak at det per tid ikke er belastet P85 avsetningen, lavere belastning på P50 avsetningen, iverksettelse av mulkt på totalentreprisen og utstyrsanskaffelser som er prognostisert, men ikke ennå bokført.

Kostnadsstatus per PNS - Nye UNN Narvik						
Periode 30.04.2023						
Alle verdier x1000						
PNS / Arbeidspakke	Akkumulert verdi så langt i prosjektet			Total Estimert		
	Prognose	Påløpt	Bokført	Godkjent Budsjett	Prognose	
<b>Nye UNN Narvik</b>	<b>1 880 217</b>	<b>1 832 358</b>	<b>1 777 693</b>	<b>2 693 860</b>	<b>2 693 860</b>	
<b>D.1 Prosjektering tidligfase (NUN)</b>	<b>62 959</b>	<b>62 959</b>	<b>62 959</b>	<b>62 959</b>	<b>62 959</b>	
NUN_81 - NUN Prosjektering tidligfase	62 959	62 959	62 959	62 959	62 959	
<b>E.1 Nye Narvik Universitetssykehus (NUN)</b>	<b>1 817 258</b>	<b>1 769 399</b>	<b>1 714 734</b>	<b>2 630 901</b>	<b>2 630 901</b>	
E.1.a BH Administrasjon (NUN)	99 470	100 164	98 684	191 225	191 225	
E.1.b HENT (NUN)	1 307 727	1 323 484	1 280 544	1 684 760	1 684 760	
E.1.c BH Leveranser (NUN)	235 584	200 576	200 509	511 888	511 888	
E.1.d Prosjektreserver og LPS (NUN)	174 477	145 175	134 997	243 028	243 028	

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

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



**12-mnd rullerende likviditetsprognose - Nye UNN Narvik**

Alle verdier x1000

Periodisert verdi



<b>2023 Totalt</b>		<b>520 614</b>
2023	Mai	63 005
	Juni	61 195
	Juli	57 759
	August	65 986
	September	63 681
	Oktober	66 034
	November	71 369
	Desember	71 586
<b>2024 Totalt</b>		<b>285 486</b>
2024	Januar	74 473
	Februar	73 876
	Mars	72 861
	April	64 276
<b>Totalt 12 mnd</b>		<b>806 100</b>



## 6.3 Risiko- og mulighetsbilde

## Status per 10.05.23

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

Ansvarlig:

Laget av: Jørn Refsnes

Utskriftsdato: 09.05.23

		Trusler				Muligheter			
Sannsynlighet ⇄									
		12573	12931						
			12930 12609						
			11778 12056 10796	12921 12742					
				12924					
		KONSEKVENSSKILLER				KONSEKVENSSKILLER			
		KONSEKVENNSKILLER ⇄				KONSEKVENNSKILLER ⇄			



ID	Tittel / Beskrivelse / Vurderingskommentar	Sannsynlighet	Konsekvens	Saker / tiltak
12931 N - F O	<p><b>Endret retningslinjer for innleie av vikarer og konsulenter</b></p> <p>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.</p> <p><i>Vurdering er utført basert på dagens situasjon. Lovendringen er iverksatt, og byggeprosjektet arbeider med å få oversikt over konsekvensene i endringen vil få for prosjektet. 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.</i></p> <p><i>Byggherre arbeider fortsatt med å følge opp entreprenør og deres kontroll mot UE for etterlevelse av de nye retningslinjene via SHA koordineringsmøtene. Entreprenør har sendt varsel til byggherre for mulige konsekvenser den nye forskriften påfører prosjektet.</i></p> <p><i>Iverksatte tiltak:</i>  <i>Utarbeidet en samlet informasjon til prosjektene i Sykehusbygg</i>  <i>Kalt inn til L2 møte mellom partene</i></p>	82.5%	3	<p>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</p> <p>31.05.23</p>
12609 N - F O	<p><b>Risiko for at ambulansestasjonen ikke blir ferdigstilt før overlevering av sykehuset</b></p> <p>Fare for at ambulansestasjonen blir for kostbar til at vi kan realisere den innenfor prosjektet.</p> <p><i>Endelige tilbud mottatt og evaluering gjennomført. Styrebeslutning fra Helse Nord om overføring av midler fra P85 til P50. Beslutning om kontraktsinngåelse løftes inn i kommende prosjektstyremøte.</i></p> <p><i>Risikoen er vurdert ut i fra dagens situasjon.</i></p> <p><i>Iverksatte tiltak:</i>  <i>-Utlysning av ambulansestasjonen som en åpen konkurranse i markedet</i></p>	50%	3	<p>Tittel.:Avklare finansiering med UNN, løfte inn beslutningssak til prosjektstyret, Beskrivelse.: Avklare finansiering med UNN om ambulansestasjon og parkering.</p> <p>10.05.23</p>





<b>12930</b> <b>N - F</b> <b>O</b>	<b>Ressursutfordringer hos HENT og UE</b> <p>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.</p> <p><i>Vurdering utført basert på dagens situasjon.</i></p> <p><i>Tiltak ifm RTB er iverksatt, og HENT har levert en renholdsplan. HENT har også akseptert å levere på kontraktskravene ifm RTB og NS-INSTA 800 standarden. Byggherren ser en tydelig bedring på RTB situasjonen på byggeplass. Videre oppfølging av nivå og status gjøres i SHA koordineringsmøtene mellom KU-produksjon.</i></p> <p><i>Byggherre tok opp spørsmålstegn til HENT og Totalteq sin ressurs situasjon i gjennomført L2 møte i april 23. Fikk bekreftelse om at HENT nå har nok ressurser, men de har bedt om økte ressurser hos Totalteq som har vært sein med sine FDV leveranser samt besvarelser ifm kontraktsarbeid/endringsarbeid.</i></p> <p><i>Byggherre vil følge opp HENT og UE sin ressurs situasjon i kommende perioder.</i></p> <p><i>Iverksatte tiltak:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Oppfølging av HENT's ressurs situasjon i gjennomført L2 møte mellom partene i april 23</li> <li>- BH etablerer en egen kontrollplan for oppfølging av RTB kontroller mot HENT</li> <li>-RTB. Montering av sluttbrukerutstyr i områder der tilstrekkelig renhold/avgrensing ikke er oppnådd.</li> </ul>	50%	3	<p><b>Tittel:</b>Oppfølging av HENT's ressurs situasjon i kommende L2 møte mellom partene. <b>Beskrivelse:</b> Byggherren vil ha en oppfølging av HENT's ressurs situasjon i kommende L2 møtet mellom partene</p> <p>19.05.23</p> <hr/> <p><b>Tittel:</b>Sikre tilførsel av økte admin ressurser hos Totalteq. <b>Beskrivelse:</b> Totalteq har vært sein med sine FDV leveranser, samt har unødvendig lang svartid på kontraktsarbeid (varsel, krav, endring). HENT har gitt BH signaler om at de har bedt om økte admin ressurser hos Totalteq for å bedre situasjonen.</p> <p>15.06.23</p>
<b>12573</b> <b>N ▼ F</b> <b>O</b>	<b>Økt markedsrisiko i forhold til krigen i Ukraina</b> <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><i>Vurderingen er utført basert på dagens situasjon. Varigheten på krigen er høyst usikker. Prosjektet vil følge situasjonen løpende fremover. Prosjektet har også tatt en utsjekk om vi har leveranser fra Ukraina eller Russland, noe HENT har avkreftet. Vi har flyttet leveransene som opprinnelig var tiltenkt fra leverandør fra Ukraina til leverandører fra andre land.</i></p> <p><i>Den unormale prisstigningen i markedet har påført prosjektet økte kostnader.</i></p> <p><i>Sykehusbygg har fått oppdatert markedsanalysen ifm forventet prisutvikling. Markedsanalyse er oppdatert i samarbeid med Helse Sør-Øst, Sykehusbygg og Metier. Prosjektet har hensyntatt lønns og prisstigningen fra markedsanalysen i budsjettrevisjon nr 4, som blir fremlagt til prosjektstyre i mai 23.</i></p> <p><i>Prosjektet har fått positive tilbakemeldinger fra flere MTU-leverandører på leveransesikkerheten. Prosjektledelsen vurderer derfor at fremdriftskonsekvensen som noe redusert for denne måned. Kostnadskonsekvensen reduseres noe mtp tilførsel av midler fra P85, samt at vi har gjennomført kontrahering av de største MTU leveransene i prosjektet.</i></p> <p><i>Iverksatte tiltak:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Sykehusbygg deltar i en oppdatering av markedsanalysen ifm prisutvikling i jan 23</li> <li>-Prosjektet vil vurdere justering av LPS inn mot budsjettrevisjon i aug 22</li> </ul>	82.5%	2	<p><b>Tittel:</b>Avklare finansiering med UNN ifm parkering og ambulansestasjon,løfte inn beslutningssak til p-styret, <b>Beskrivelse:</b> Avklare finansiering med UNN</p> <p>10.05.23</p>



<b>12742</b> <b>N - F</b> <b>O</b>	<b>Fallende gjenstander ved arbeid i høyden</b> Fallende verktøy eller materiell ned på personell som oppholder seg i nærheten. 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. <i>Området under der det arbeides avsperras.</i>  23.11.22 <i>Ingen hendelser på fallende gjenstander. Men sperringer 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 ikke blir respektert så kan de bolte/skru fast sperringene slik at de ikke er mulig å flytte mens de jobber.</i>  11.01.22 <i>Ingen hendelser inneværende periode. Senker derfor sannsynligheten til 2.</i>  03.05.23 <i>Ingen hendelser inneværende periode.</i>  <i>Iverksatte tiltak:</i> 129039 - Områdesikring/avsperring av område 129038 - Sikring av verktøy/utstyr 129037 - Sparkeiist 150834 - Låsing av dører, tak	17.5%	4	Tittel.: Låsing av dører, tak. Beskrivelse.: Alle dører som fører ut til tak på NUN og HH skal låses av slik at det kun er personer som godkjennes av HENT som har aksess til tak. Dette skal minske risikoen for at feil personell oppholder seg på taket. Gjenstående arbeid på tak vil da kun bli utført av kompetent personell som vil sikre seg selv og gjenstander fra fall.
<b>12921</b> <b>N - F</b> <b>O</b>	<b>Fall utenfor kant av helipad under montasje av stål</b> I forbindelse med montasje av stål på helipad må det sikres mot fall utenfor kant, både under og etter montasje. Eksempelvis avsperring og anhukingspunkter. <i>Det må gjøres tiltak, med påfølgende ny vurdering og redusert risiko, i god tid før oppstart av stålmonstasje rundt helipad.</i>  01.03.23 <i>Stålmonstasje er noe utsatt. Ny vurdering og tiltak vil bli gjort nærmere oppstart av stålmonstasje. Velger å ta risikoen inn på topp 10 i påvente av ny vurdering.</i>  13.04.23 <i>Stålmonstasje ikke påbegynt enda. Tiltak fra andre risikoer er allerede implementert slik som kollektiv kantsikring, avsperringer. Risikoen vurderes derfor til S - 2 og K - 4.</i>  03.05.23 <i>Arbeid med montasje ar del 2 er påbegynt. Videre tiltak vil bli implementert etter som montasjen ferdigstilles og det klargjøres for stålmonstasje.</i>	17.5%	4	Tittel.: Ny vurdering av risiko før stålmonstasje starter, Beskrivelse.: Det må gjøres en ny vurdering av risikoen før stålmonstasje starter. Tittel.: SJA stålmonstasje Helipad, Beskrivelse.: Det må gjennomføres en SJA på stålmonstasjen til Helipaden i samråd med HENT og eventuelt BH. Tittel.: Kantsikring Helipad del 1, Beskrivelse.: Hele øvre kant av helipaden skal sikres med kollektiv kantsikring for å sikre arbeider mot fall fra høyder. Tittel.: Kantsikring del 2, Beskrivelse.: Hele øvre kant av helipaden skal sikres med kollektiv kantsikring for å sikre arbeider mot fall fra høyder. Tittel.: Ankerpunkter fallsikring, Beskrivelse.: Opprette ankerpunkter for festing av fallsikring hvis nødvendig. Kollektiv sikring går foran personlig sikring. Kollektiv sikring er etablert for Del 1. Blir det nødvendig å fjerne deler av kantsikringen for å gjennomføre stålmonstasje skal ankerpunkter være etablert først. Tittel.: Avsperring av område, Beskrivelse.: Området rundt helipaden skal være avsperrert under montasje stål med sperrekjetting og skilt. Oppmerket sperreområde står på riggplan.




<b>10796</b> <b>N - F</b> 	<b>Risiko for leveransesikkerheten på BH leveransene pga. korona og krigen i Ukraina</b> <b>Risiko for forsinkelser på byggherreleveransene pga corona. Kapasitet/transport mm.</b> <i>Byggherren og HENT har jevnlig Fremdriftsmøter hvor vi blant annet detaljerer leveranseaktiviteter ifm byggherrens utstyrsleveranser. Her har vi fokus på å sikre/bekreftede leveransene inn mot prosjektets fremdriftsplan. Byggherren har også leid seg et midlertidig lager for å kunne motta leveranser tidligere enn monteringsstidspunkt. Dette for å kunne bestille leveranser &amp; 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 den siste tiden.</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
<b>11778</b> <b>N - F</b> 	<b>Ansvarsforhold og risikoovergang i helsehuskontrakt</b> 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 kontraktsgenerering. Samt at byggherren på bakgrunn av denne risikoovergangen ikke kan se at HENTs økonomiske kontraktsansvar kan begrenses til dRofus- beskrivelsen. Resultatet av denne avklaringen har stor økonomisk betydning for Narvik kommune, og utgjør en betydelig risiko i Helsehusprosjektet. Kfr. for øvrig egen PIMS-sak: 75044 <i>13.02.2023: 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.</i> <i>Det virker også som HENT er uenig i at databaseutgaven av dRofus (datert 06.02.2020) er del av kontrakten.</i> <i>I nytt L1- møte 26.01.2023 kom partene til noen forlik ang. 9 omtvistede krav. Det gjenstår fortsatt noen som er omtvistet.</i> <i>Videre viste HENT til PIMS- sak 75044 senest i økonomimøte for helsehuset 13.02.2023, ifm. behandling i en av sakene.</i> <i>Byggherren ønsker ikke å lukke sak 75044 før overnevnte er avklart.</i>	17.5%	3		



<b>12056</b> <b>N - F</b> <b>O</b>	<b>Risiko for kvalitetsavvik pga svak grensesnittkoordinering av HENT</b> <b>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.</b> <i>Byggherren har styrket sin deltakelse i HENT sine fagforamøter med teknisk personell for å hjelpe til med tekniske avklaringer.</i> <i>Byggherren har meldt ett avvik mot HENT i manglende ivaretagelse av kommentering på dokumenter i tverrfaglig kontroll (TFK). Dette er feil som skulle vært rettet i en TFK. HENT har nå meddelt at feil/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.</i>  <i>Risikoen er opprettholdt fra sist måned 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	<b>Tittel.:Økte kontroller av HENT sin "som bygget" leveranse,</b> <b>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. Dokumentcontroller kaller inn til gjennomganger hvor byggherren tar stikkprøver på HENT sine as-built/som bygget leveranser. Tiltaket lukkes når gjennomført</b>	29.02.24
--	---	-------	---	--	----------



<b>12924</b> <b>N - F</b> 	<b>Velt av tunge maskiner utenfor kant av helipad</b> Sikre at tunge maskiner ikke velter utenfor dekkekant på helipad under arbeid. Eksempelvis vurdere manuelt arbeid i nærheten av dekkekant, der avstand vurderes i samråd med HENT. <i>Det må gjøres tiltak, med påfølgende ny vurdering og redusert risiko, før oppstart.</i> <i>24.01: Vurdering av risiko tas i forkant av graving for del 2 av montasje helipad, dvs. øvre del.</i>  <i>01.03.23</i> <i>Legger risiko inn i topp 10 og tar ut lignende risiko ID 11161, men legger den som relatert risiko da arbeidet er av samme art. Nåværende vurdering vil stå slik den gjør nå fram til ny vurdering nærmere oppstart del 2 av helipad.</i>  <i>16/03-23 Arbeide ved Helipad utsatt enda en uke.</i> <i>I forbindelse med utarbeidelse av SJA ble det bestemt for at det settes opp fysiske sperringer på oversiden av gabionmur. "lego"/betongklosser settes med 2-3 meters avstand slik at maskin ikke kan komme seg igjennom. Det spennes også opp kjetting mellom klossene.</i> <i>Ny vurdering når sperringer kommet opp og arbeidet er i gang.</i>  <i>27.03.23</i> <i>Ikke mulig å feste kjetting til "lego" klossene da de ikke har punkter å forankre kjettingen i. Det er derfor bestemt å bruke flere klosser og sette dem tettere. Dette vil medføre bedre sikring av kanten enn ved bruk av kjetting.</i>  <i>03.05.23</i> <i>Gravingsarbeidet er foreløpig utført. KET kar trukket seg ut av området da videre montasje helipad starter opp. KET vil komme inn i området igjen etter at montasje er ferdig, blir da tatt en ny vurdering.</i>  <i>Iverksatte tiltak:</i> <i>146934 - Gjennomføre SJA</i> <i>146933 - Gjennomføre ny vurdering</i> <i>150826 - Påkjørsel av maskin</i> <i>150825 - Fall (Maskin) utenfor kant</i> <i>150824 - Erstatte med manuelt arbeid i nærheten av dekkekant. Sikring mot fall</i>	2.5%	4	Tittel.:Erstatter med manuelt arbeid i nærheten av dekkekant. Sikring mot fall. Beskrivelse.: Ingen skal nærmere kanten enn 2 meter. Skal det jobbes nært kanten skal man bruke fallsikring forankret i klossene beskrevet under. Sak lukkes når arbeidet er utført.  Tittel.:Fall (Maskin) utenfor kant. Beskrivelse.: Det blir satt fysiske sperringer på oversiden av gabionmuren ("Legoklosser") med 2/3 meters mellomrom slik at maskiner ikke kan kjøre utfor kanten. Spenner også opp kjetting mellom klossene.  Tittel.:Påkjørsel av maskin. Beskrivelse.: Arbeideren må være oppmerksom når de arbeider. Området rundt arbeidet skal være sperre slik at ingen andre en KET sine arbeidere er i området. Området er godt opplyst.
---	--	------	---	--

**N - Farqe i nåværende periode, F - Farqe i forrige periode. O - Opprinnelig. Nye risikoer denne periode markert i blått.**



## 7 MYNDIGHETSFORHOLD

Det er påstartet byggesøknad for etablering av overflateparkering.

## 8 KUNST

Kunstnere som skal levere i hovedinnganger og uteområder er signert. Det er utarbeidet utkast til utforming av disse verkene. Utkast er vurdert og komiteen har besluttet. Dette er også avklart mye av innvendige plasseringer og verk som skal leveres.

Kunstprosjektet er på plan og i henhold til budsjett.

Det vil bli gitt en orientering til prosjektstyret den 10. mai 2023 der status for prosessen og resultatene så langt vil bli presentert.

## 9 ANNET

Det er lyst ut konkurranse for oppføring av overflateparkering, tilbudsfrist 23. mai. Det er planlagt befaringer med eventuelle interesserte i starten av mai.

Prosjektledelsen for begge byggherrer flytter ut av dagens lokaler hos Statkraft og inn i HENTs brakkerigg i løpet av sommeren. Dette for at Statkraft skal bruke bygget selv.