

**STYRESAK**

Saksnr	Utvalg	Møtedato
53/2019	Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF	20.06.2019
Saksansvarlig: Grethe Andersen Saksbehandler: Tor-Arne Hanssen og Gry Andersen		

Tertialrapport pr 30.04.2019 for utbyggingsprosjekter ved UNN**Innstilling til vedtak**

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord Norge HF tar tertialrapporten pr. 30.04.2019 om byggeprosjekter i UNN til orientering.

Bakgrunn

I denne styresaken legges det frem et sammendrag av tertialrapportene for 1. tertial 2019 for utbyggingsprosjektene ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN). Styret ble sist orientert om byggeprosjektene i styresak 4-2019 Tertialrapport pr. 31.12.2018 for utbyggingsprosjekter ved UNN.

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

Saksutredning

Rapporten omfatter prosjektene *A-fløy UNN Tromsø, PET-senter UNN Tromsø, Nye UNN Narvik sykehus og Nye arealer til psykisk helse og rus i Tromsø*. Saksfremlegget er sammenfallende med tilsvarende orienteringssak til styret i Helse Nord RHF. Tabell 1 viser nøkkeltall for byggeprosjektene ved UNN.

	A-fløy	PET	UNN NARVIK
OU status	Pågår	Pågår	Pågår
HMS			1 hendelse H=0
Planlagt ferdigstilling	18.04.2018	10.04.2018	2023
Fremdrift	Overtatt 18. april 2018	Overtatt 27. april 2018	Etter plan
Ramme inneværende år			76 mill kr

Sum investert hittil 2019	1,5 mill kr	1,1 mill kr	40,0 mill kr
Sum investert totalt	1475,3 mill kr	550,5 mill kr	148 mill kr
Investeringsramme	1547 mill kr	567,9 mill kr	Etter forprosjekt
Prognose økonomiavvik	-18 mill kr	+62 mill kr	

Tabell 1 – Nøkkeltall for byggeprosjektene ved UNN

Psykisk helse, rus og avhengighetsmedisin Tromsø

Organisasjonsutviklingsprosjekt for rus og psykisk helse i Tromsø er under planlegging og forventes startet opp like etter sommerferien 2019. Dette er en forutsetning for videre prosess med konseptfaseplanlegging av nybygg for virksomheten.

Nye UNN Narvik

Kontrakt med entreprenør og rådgivere for gjennomføring av forprosjekt med opsjon for bygging av nytt sykehus i Narvik er undertegnet med Trondheimsfirmaet HENT. HENT har blant annet Arkitema Architects, som gjennomførte skisseprosjektet i konseptfaen i 2010, som samarbeidspartner i prosjektet.

Fram til sommeren pågår oppdatering av innholdet (hovedprogrammet) i prosjektet basert på revidert fremskriving av aktivitet og organisasjonsutviklingsprosjektets hovedrapport om hvordan besluttede oppgaver i UNN Narvik skal løses i fremtiden. Det oppdaterte hovedprogrammet følges opp med oppdatert romliste, teknisk program, ikt program og skisseprosjekt.

UNN har leid inn ressurser fra Sykehusbygg HF for å bistå med kompetanse i gjennomføringen. Endelig fremdriftsplan for prosjektet utarbeides i løpet av juni 2019. Forprosjektet forventes ferdigstilt i desember 2019, med styrebehandling i februar 2020.

Organisasjonsutviklingsprosjektet Nye UNN Narvik

Styringsgruppen for Nye UNN Narvik vedtok i mai 2018 mandat og prosjektplan for prosjektet «Nye UNN Narvik: Organisasjonsutvikling (OU)».

Prosjektets leveranser er:

- Utvikling av tverrfaglig samarbeid - somatikk, psykisk helse og rusbehandling
- Utvikling av framtidens helsetjeneste
- Design av framtidige pasientforløp
- Samarbeidsflaten mellom helsepersonell og helsepersonell og servicearbeidere
- Legemiddelkvalitet
- Lærings- og erfaringsnettverk for delprosjektledere

Viktige aktiviteter i OU-prosjektet i perioden er:

- Utvikling av en integrert sykehusmodell, dvs. en modell kjennetegnet ved en pasientsentrert, helhetlig og proaktiv samhandling og samdrift mellom fagområdene somatikk, psykisk helse og rus samt primærhelsetjenestene.
- Drift av 11 delprosjekter (person- og varelogistikk, samarbeid og framtidens helsetjeneste og utstrakt samarbeid med Norges arktiske universitet UIT, Nasjonalt senter for eHelseforskning og Narvik kommune.

A-fløy

Bygging og innflytting i ny A-fløy er fullført med noen små unntak. Det pågår noen arbeider i to isolerte deler av laboratoriet i plan 10. Akuttrom testes før klinisk bruk i plan 5 og innflytting av siste del av sengepost i plan 8 forventes gjennomført høsten 2019 etter at det er avklart at slagenheten skal flyttes hit.

Det pågår fortsatt avklaringer med leverandør om overvåkningssystemet som har driftsforstyrrelser. Det er dissens mellom foretaket, leverandør og produsent om hvorvidt det er mangler ved levert utstyr, eller om utstyret tilfredsstillende kravene i anbudsforespørselen. UNN bruker både kliniske og juridiske ressurser i arbeidet med avklaring av dette. Vi forventer å ta endelig stilling til saken i løpet av juni 2019. Gjennomført testing og utbedring av utstyret har medført merarbeid for Intensivavdelingen, spesielt i forbindelse med hjerte- og pacemakerovervåkning. Hvis UNN finner at beste strategi for foretaket er å beholde utstyret, vil det sannsynlig kreve permanent endret rutine for denne virksomheten med økt krav til klinisk kontroll av pasienter med nylig innlagt pacemaker og pasienter som utredes for mulig pacemakersvikt. Omfanget av økt ressursbruk er ikke endelig klarlagt. Situasjonen vil ikke ha konsekvens for pasientsikkerheten.

PET-senter

I PET-senteret er produksjonsarealene for radioaktivt legemiddel, FDG, nå klare for validering.

Tidligere meldte utfordringer med sentralt drifts- og overvåkningsanlegg (SD-anlegget) i PET-senteret har blitt identifisert å være knyttet til prosjektert løsning for kabling mellom SD-anlegget og komponenter ute i anlegget. Det har vist seg å være absolutt nødvendig å skifte ut denne kablingen for å oppnå stabilitet i SD-anlegget. Dette arbeidet er en kostnad UNN er nødt til å dekke grunnet feilaktig valgt løsning i kontraktsgrunnlaget. Arbeidet er nå gjennomført og kostet 1,074 mill kr eks mva.

I forbindelse med utbedringene av SD-anlegget fremkom det at prosjektert og beskrevet løsning for trykkovervåkning av rom var vanskelig å tolke i forbindelse med kvalitetskontroll knyttet til produksjon av legemidler. Dette gjelder både produksjon av FDG til PET-scanning og cytostatika produsert av Sykehusapoteket HF (SANO). Dette medførte diskusjoner mellom byggeprosjektet, entreprenør og valideringsansvarlige som forsinket prosjektet. Det ble derfor klart at det eksisterte et behov for å kunne avlese romtrykk i produksjonsarealene på en måte som var mer intuitivt forståelig for klinisk personell. Denne funksjonen har ikke tidligere vært en del av kontrakten med entreprenør og er derfor blitt bestilt som tilleggsarbeid. Arbeidet er fullført og har gitt et svært godt resultat. Den nye funksjonaliteten viser at romtrykkstyringen fungerer som planlagt og at denne er robust. Kostnaden ved dette har vært 0,375 mill kr eks mva.

Prosjektet har nå nådd et kritisk punkt; underentreprenøren GK AS har blitt påført så stort økonomisk tap i dette prosjektet at de nå vurderer muligheten for å stoppe det videre arbeidet med oppretting av resterende feil og mangler, samt sluttarbeider på SD-anlegget. Dette blir vurdert å være kritisk for en sikker ferdigstilling av prosjektet der målet er å sikre fremtidig stabil drift av FDG- og apotekproduksjon. Det antas at delvis dekning av kostnader GK vil pådra seg i ovennevnte sluttarbeider vil kunne sikre en kontrollert avslutning på prosjektet. Det estimeres at kostnadene i denne forbindelse vil være i størrelsesorden 3 mill kr. Hvis annen entreprenør må engasjeres for å ferdigstille arbeidet må en påregne en vesentlig større kostnad, usikker kvalitet samt forlenget tid for fullføring.

Medvirkning

Saken er oversendt arbeidsmiljøutvalg, brukernes arbeidsutvalg samt ansattes organisasjoner og vernetjenesten til drøfting/innspill i egne møter i uke 23. Referater og protokoll fra disse møtene vil bli presentert for styret som referatsaker til styremøtet.

Vurdering

Prosjektet Nye UNN Narvik er i oppstart av forprosjektet og har skrevet kontrakt med valgt entreprenør. Organisasjonsutviklingsprosessen har gitt et solid fundament for prosjekteringen av sykehuset, og organisasjonsutviklingsorganisasjonen vil delta i det videre arbeidet med fullføringen av forprosjektet.

De fullførte prosjektene A-fløya og PET-senteret har fortsatt noen pågående forbedringsarbeider som forventes ferdigstilt i sin helhet i løpet av høsten 2019. Pågående arbeider forventes ikke å ha vesentlig innvirkning på klinisk virksomhet. Funksjoner for FDG-produksjon ved PET-senteret har vært prioritert og er nå ferdigstilt. Valideringsarbeidet knyttet til produksjonen er ikke ferdigstilt, men prioriteres høyt av diagnostisk klinikk og er forventet ferdigstilt i første tertial 2020.

Konklusjon

Direktøren ber styret ta rapportene til orientering.

Tromsø, 7.6.2019

Anita Schumacher (s.)
administrerende direktør

Vedlegg:

1. Tertialrapport 1, 2019 - A-fløya
2. Tertialrapport 1, 2019 - PET-senteret
3. Tertialrapport 1, 2019 - Nye UNN Narvik



Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Utbyggingsprosjektene

Tertialrapport 1 – 2019 pr. 30.04.19



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

Innholdsfortegnelse

1 Innledning og sammendrag	1
2 Økonomihovedtall	2
2.1 Fordeling av godkjent investeringsramme hovedprosjekt med følgeprosjekt.....	Feil!
Bokmerke er ikke definert.	
3 Følgekostnader uten egen investeringsramme	3
4 Beslutninger i perioden og utbyggingssjefens overordnede vurderinger	4

1 INNLEDNING OG SAMMENDRAG

A-fløy:

Tre arealer gjenstår å ta i bruk i den nybygde A-fløya; nytt akuttrom i plan 5, cellelabområde i plan 10 og resterende sengeareal i plan 8.

Akuttrom i plan 5 er ferdigstilt og testes ut frem til sommeren for å være sikker på funksjon før det tas i klinisk bruk. Akuttgarasje med inn- og uttransport av pasienter er satt i drift i januar 2019.

Siste del av **sengeområdet** på plan 8 er besluttet brukt til slagenhet som flytter fra nevrologisk sengepost. Klinikken er i gang med å planlegge driften og det planlegges innkjøp av utstyr som har vært på vent pga uavklart driftssituasjon. Prosjektet venter på endelig avklaring med klinikken før innkjøp starter opp.

Cellelab område i plan 10 viste seg uegnet for å drive stamcellebehandling på grunn av svært strenge krav til renrom for stamcellebehandling. Ombygginger for å tilpasse kravene for stamcellebehandling ble avslått i styringsgruppemøte 24.01.17 (Bruker initiert endringsforslag 9) ettersom UNN ikke hadde kompetanse til å drive virksomheten og det var stor tvil om arealene ville være egnet. Diagnostisk klinikk har senere avdekket at arealene ville være betydelig underdimensjonerte for klinisk bruk. På den bakgrunn, samt at den forskningsvirksomheten som lå til grunn for planleggingen var avsluttet fordi resultatene ikke var tilfredsstillende (dyrkning av brusceller), rettet Diagnostisk klinikk et forslag til prosjektet om å disponere arealet til PCR-lab. Arealet ligger midt i laboratoriekjernen og er ikke tilgjengelig for annen virksomhet enn laboratoriemedisinsk virksomhet. Det vil også effektivisere driften av laboratoriefunksjoner ved å samle dette på samme plan fremfor å ha PCR virksomheten på plan 7. På den bakgrunn besluttet utbyggingsjef at arealet ble omdisponert til hensiktsmessig og funksjonelt laboratorieareal og ombygget til PCR-lab innenfor prosjektets økonomiske ramme. Ombyggingen er startet opp og inkluderer skifte av laboratoriebenker og endring av ventilasjonsløsning, og forventes ferdig til sommeren.

B-fløy:

Prosjektering av ny **dialyseenhet** i B2 (finansiert av A-fløy prosjektet) er satt i gang og rivearbeider starter etter sommerferien. Forventet sluttdato er ikke endelig satt, men det forventes ferdigstilt andre kvartal 2020.

Mindre arbeider:

Det pågår et mindre utbedringsarbeid av ventilasjon i MS lab på plan 10 som skulle vært ferdig til påske. Testing medførte imidlertid behov for utbedring av innfesting på ventilasjonshetter, og dette arbeidet pågår nå.

Tilbakeføring av UIT sine arealer i A1.8 er igangsatt og forventes ferdig til sommeren.

Det er igangsatt konkurranse for innkjøp av sykkelparkeringshus som var planlagt i A-fløy prosjektet.

Det er bestilt evaluering av prosjektet i regi av Sykehusbygg HF. Dette forventes ferdigstilt i løpet av høsten 2019.

Usikkerhet:

Det pågår arbeid med evaluering overvåkningssystem, spesielt sett opp mot pacemakerfunksjon. Fagmiljøet i hjerteavdelingen oppfatter at utstyret fra Infinity ikke har tilfredsstillende kvalitet. Leverandør og produsent bestrider dette, og mener at utstyret er i henhold til konkurransebeskrivelsen. I samarbeid med medisinsk teknisk avdeling, OPIN, Hjertemedisinsk avdeling, utbyggingsprosjektet og foretaksadvokat pågår avklaringer om mulighet for utbedring av utstyret eller terminering av kontrakt. Gjennomført testing og utbedring av utstyret har medført merarbeid for Intensivavdelingen spesielt i forbindelse med hjerte- og pacemakerovervåkning. Hvis UNN finner at beste strategi for foretaket er å beholde utstyret vil det kreve permanent endret rutine for denne virksomheten med økt krav til klinisk kontroll av pasienter med nylig innlagt pacemaker og pasienter som utredes for mulig pacemakersvikt. Omfanget av økt ressursbruk er ikke endelig klarlagt. Situasjonen vil ikke ha konsekvens for pasientsikkerheten.

På bakgrunn av de pågående mindre arbeidene avventes sluttrapport for A-fløy prosjektet til kostnadene for disse er endelig klarlagt. Spesielt gjennomføringen av dialyseenheten vil ha betydning for endelig prosjektresultat. Når budsjett for dialysen er fastsatt vil det være hensiktsmessig å avslutte rapporteringen på prosjektet og fortsette videre rapportering fokusert på dialysedelen.

2 ØKONOMIHOVEDTALL

Samlet investeringsrammen er 1, 596 mrd kr. Av disse er 47 mill kr reserve hos Helse Nord. Gjenstående ubenyttet sikkerhetsmargin i prosjektet er 18,8 mill kroner. Prosjektet er i perioden tilført inntekt fra Enova for passivhus på 6,7 mill kr.

Fakturert i perioden er i hovedsak knyttet til byggelånsrenter, telemetriutstyr, optimalisering av enkelte funksjoner, akuttmottak og ombygging på MS-lab.

Prognosen på 18 mill kr i mindreforbruk opprettholdes.

Tabell per 30. april 2019, inkl avgift.

PNS Navn	TOTAL, inkl. avgift	
	2 Prognose	11 Fakturert Akkumulert
UNN A-fløy	1 596 114 960	1 475 734 141
A-fløy totalt	1 596 114 960	1 475 734 141
Totalentreprise	937 268 449	938 542 893
Ombygging B-fløy	47 000 000	0
Utstyr B-fløy	36 300 000	0
Bygningsmessige arbeider	86 076 204	87 337 356
VVS-installasjoner	462 500	462 500
Elkraft	3 967 726	3 979 544
Tele- og automatisering	2 460 375	2 460 375
Generelle kostnader	219 607 293	218 782 794
Spesielle kostnader	103 802 744	102 865 244
Utstyr (MTU) - tidligere K209	85 632 172	81 659 112
Sikkerhetsmargin (Reserve)	33 923 487	0
Byggelånsrenter	12 500 000	11 661 768
Inntekt passivhus	-6 763 116	-6 744 241
Salg av C00	-30 000 000	-30 000 000
Flytte- og rokadekostnader (andre ombygginger)	63 877 127	63 877 127
Feilføringer/omposterings Agresso	0	1 000
<i>Fakturajournal</i>	<i>0</i>	<i>848 668</i>

Totalt forbruk

Investeringer tall i mill kr	Investerings ramme	Sum investert	Restramme	Forbruk av disponibel ramme %
UNN A-fløy	1549	1475	74	95%

Prosjektet har brukt 1475 mill kr. og har 5 % igjen av totalrammen på prosjektet.

3 FØLGEKOSTNADER UTEN EGEN INVESTERINGSRAMME

Vestibyleprosjektet har blitt utsatt på ubestemt tid på grunn av foretakets økonomiske situasjon. Det er besluttet å likevel gjennomføre prosjektering av løsning i løpet av 2019 slik at planer for arealene blir ferdigstilt.

Forplassen har blitt utsatt på grunn av foretakets økonomiske status. Samtidig har UNN ervervet tomteareal som ligger inntil tomten i Breivika. Drifts- og eiendomssentret har vedtatt å gå i gang med en helhetlig utredning av bruken av utearealene i Breivika inkludert en

oppdatering av mulighetsstudien utført i forbindelse med ide-fasen for rus- og psykisk helse i Tromsø. Inntil denne overordnede planen for uteområder er ferdig vil det bli iverksatt nødvendige midlertidige tiltak ved forplassen. Statuen som ble fjernet ved oppstart A-fløya vil bli reetablert.

4 BESLUTNINGER I PERIODEN OG UTBYGGINGSSJEFENS OVERORDNEDE

VURDERINGER

Avsluttende tilpasninger pågår sammen med testing av siste areal i plan 5. Fokus i prosjektet vil i kommende periode dreie mot bygging av ny dialyseenhet.



Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Utbyggingsprosjektet

Tertialrapport 1 – 2019 pr. 30.04.19



UNN HF PET-senter - Prosjektnummer 71055

Innholdsfortegnelse

1 Innledning og sammendrag	1
1.1 Viktigste aktiviteter i denne perioden.....	1
1.2 Viktigste aktiviteter i neste periode.....	3
2 Fremdrift.....	3
3 Økonomihovedtall.....	4
4 Risikovurderinger i prosjektet.....	5
5 Beslutninger i perioden og utbyggingssjefens overordnede vurderinger.....	5

1 INNLEDNING OG SAMMENDRAG

Tertialrapporten gjelder for perioden januar-april 2019. Prosjektet har i perioden fokusert på ferdigstilling av reklamasjoner og tilleggs-bestillinger som har vært nødvendige for å få satt i gang egenproduksjon av radiofarmaka¹ (FDG) til bruk i undersøkelsene. Årsaken til utfordringer med ferdigstillingen har i hovedsak vært knyttet til leveransen av byggets sentrale drifts- og overvåkningsanlegg² (SD-anlegget). Det har vært forutsatt og prosjektert med at dette skulle driftes gjennom en løsning basert på oppsamling av data i undersentraler (bus-løsning) der signaler går videre gjennom felles kabling til hovedsentral. Det har i praksis vist seg at bygget har vært for avansert til å styres gjennom denne løsningen, og det har derfor vært nødvendig med direkte kabling fra komponent til hovedsentral. Løsningen har vært prosjektert av UNNs rådgivere og godkjent av byggherre. Entreprenør kan derfor gjennom sitt funksjonskrav bare delvis pålegges å endre dette som reklamasjon. Det har vært svært tidkrevende å feilsøke i løsningen for å finne svakheten, dette skyldes delvis at det har vært ytterligere småfeil og mangler i systemet.

I teknisk prøvedrift har det vært umulig å avdekke svakhetene i systemet, som først ble åpenbar når hele systemet ble satt under stress i klinisk prøvedrift.

1.1 Viktigste aktiviteter i denne perioden

Tidligere meldte utfordringer med sentralt drifts- og overvåkningsanlegg (SD-anlegget) i PET-senteret har blitt identifisert å være knyttet til prosjektert løsning for kabling mellom SD-anlegget og komponenter ute i anlegget. Det har vist seg å være absolutt nødvendig å skifte ut denne kablingen for å oppnå stabilitet i SD-anlegget. Dette er en kostnad UNN er nødt til å dekke grunnet feilaktig valgt løsning i kontraktsgrunnlaget. Arbeidet er nå gjennomført og kostet 1,074 mill kr eks mva.

I forbindelse med utbedringene av SD-anlegget fremkom det at prosjektert og beskrevet løsning for trykkovervåking av rom var vanskelig å tolke i sammenheng med kvalitetskontrollen for produksjon av legemidler. Dette gjelder både produksjon av FDG til PET-scanning og cytostatika produsert av Sykehusapoteket HF (SANO). Dette medførte diskusjoner mellom byggeprosjektet, entreprenør og valideringsansvarlige som forsinket prosjektet. Det ble klart at det eksisterte et behov for å kunne avlese romtrykk i produksjonsarealene på en måte som var mer intuitivt forståelig for klinisk personell. Denne funksjonen har ikke tidligere vært en del av kontrakten med entreprenør og er derfor blitt bestilt som tilleggsarbeid. Arbeidet er fullført og har gitt et svært godt resultat. Den nye funksjonaliteten viser at romtrykkstyringen fungerer som planlagt og at denne er robust. Kostnaden ved dette har vært 0,375 mill kr eks mva.

Det er i perioden gjennomført integrerte funksjonstester etter reklamasjonsarbeider og bestilte endringsarbeider, samt kontroll og finjustering av luftretning mellom de enkelte produksjonsarealene for radiofarmaka. Formålet med testingen har vært å avdekke hvorvidt det vil være risiko for reverserte luftstrømmer ved oppstart av anlegget og dermed behov for nedvasking av hele eller deler av produksjonsarealet ved eventuelle stopp i ventilasjon eller romtrykkstyring. Disse testene har vært vellykket og vil gi brukerne grunnlag for å etablere trygge rutiner for kontrollert oppstart av anleggene ved en eventuell driftsstans. Produksjonsarealene for FDG er nå under nedvasking etter testingen. Det vil deretter bli utført miljøtesting med hensyn til mikrober og kvalifisering av renrom.

For de øvrige arealer er det kun gjennomført integrerte funksjonstester. Det er under vurdering hvorvidt det er behov for mer omfattende testing av luftretning mellom de enkelte rommene i de øvrige funksjonsarealene. Denne problemstilling er rent driftsrelatert og vil medføre tilleggs kostnader siden dette ikke er en del av kontrakten med entreprenøren.

Valideringsprosessen

Det pågår kontinuerlig kartlegging og risikovurdering av alle prosesser i regi av valideringsgruppen. Dette danner grunnlag for endelige prosedyrer, planlegging av ytelseskvalifisering og prosessvalidering, samt kvalitetssystem generelt. Leder for PET-senteret vurderer at det er usikkert om valideringsprosessen er fullført før årsskiftet.

Arbeidet med validering har vært delt inn i fem primærområder

- Råvarer; Leverandørkvalifisering, råvarekvalifisering og vareflyt
 - Kontinuerlig utvikling.
- Personell og renrom
 - Utføres i sammenheng med nedvask, installasjons-/operasjonell kvalifisering og miljøkontroll
 - Arbeid med å gå opp driftsregime og tjenesteavtaler (SLA) mot Teknisk drift, UNN.
- Produksjonsprosess
 - Defekt produksjonsutstyr må utbedres før prosessen gjenopptas. Er i dialog med utstyrsleverandør (GE), Medisinteknisk avdeling og Sikkerhetsjef IKT UNN. Usikker tidslinje.
- Kvalitetsanalyse
 - Ytelseskvalifisering planlegges utført høst 2019.
 - Prosesskvalifisering avhengig av produksjonsprosess.
 - Arbeid med SLA mot Medisinteknisk pågår.
- IKT-systemer
 - Kontinuerlig utvikling av systemer.
 - Arbeid med SLA med HN-IKT

Risikoer ved valideringsarbeidet:

- Ressursutfordringer:
 - Ansatteressurser båndlegges i en omfattende prosess med å få kontroll på bygg og byggfunksjoner opp mot entreprenører og teknisk driftsavdeling. Dette er fortsatt en pågående prosess.
 - Flere ansatte har, eller skal ha foreldrepermisjon i perioden frem til sommer 2020.
 - Svært mye utstyr og systemer som krever tid å lære seg.
- Flere nøkkelkomponenter i produksjons- og kvalitetskontroll har, eller har hatt, feil. Brukere bruker mye tid på å få dette under kontroll, og i mange tilfeller har feilene medført stopp/reduert fremdrift.
- Teknisk driftsavdeling rapporterer at de fortsatt opplever å være i en prøvedrift med behov for opplæring, reklamasjonsoppfølging etc. Hvordan kritiske anlegg som f.eks ventilasjon og gassanlegg skal driftes og

vedlikeholdes må være avklart før man kan gå i gang med avsluttende prosessvalidering. Dette er prosess som avklares mellom Diagnostisk klinikk og Drifts- og eiendomssenteret.

- Uavklart situasjon rundt krav om apotekets generelle markedsføringstillatelse (MT) for legemidler kan benyttes til godkjenning av FDG vil kunne ha betydning for oppstartstidspunkt. Dersom det blir krav til egen MT vil også ressursbehovet bli betydelig større i vår organisasjon.

1.2 Viktigste aktiviteter i neste periode

Det arbeides med å lukke mangler og utbedre reklamasjoner i tilknytning til tekniske anlegg.

2 FREMDRIFT

	Opprinnelig plan	Faktisk
Byggestart	01.11.2015	01.11.2015
Teknisk prøvedrift	15.12.2017	15.01.2018
Klinisk prøvedrift	10.04.2018	27.04.2018
Overtakelse	10.04.2018	27.04.2018
Ferdig prosessvalidering	Desember 2018	1. tertial 2020

Utskifting av kabler for SD-anlegget med påfølgende testperiode er gjennomført. Funksjonen for avlesning av romtrykk i SD-anlegget er ferdigstilt og testet i henhold til plan.

Entreprenøren arbeider med å lukke gjenstående mangler med sikte på å ferdigstille disse innen utgangen av september.

Prosessvalideringen gjøres i regi av SANO, og er fortsatt en utfordring for ferdigstillelsen av prosjektet. Valideringen er avhengig av flere eksterne parter, krever koordinering, betydelig ressursbruk og prioritering av ressursbruken. Valideringsarbeidet vil sannsynligvis pågå frem til 1. tertial 2020.

Det er inngått avtale med Sykehusbygg HF om evaluering av prosjektgjennomføringen som forventes gjennomført i løpet av 2019.

3 ØKONOMIHOVEDTALL

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

Tabell per 30 april 2019, inkl avgift

PNS Navn	TOTAL, inkl. avgift	
	2 Prognose	11 Fakturert Akkumulert
UNN PET-senter	637 255 804	550 546 830
UNN PET-senter	637 255 804	550 546 830
Felleskostnader	0	0
Bygning	0	0
Grunntreprise	24 240 501	24 240 501
Totalentreprise	411 018 417	409 615 730
VVS-installasjoner	237 761	267 673
Elkraft	0	0
Høyspent Troms kraft	3 375 000	3 405 687
Tele og automatisering	0	0
Helse Nord IKT	1 000 000	972 654
Andre installasjoner	0	0
Utendørs	747 690	747 690
Generelt	94 308 941	93 336 357
Spesielle kostnader	99 827 494	13 347 072
Forventede tillegg	0	0
Sikkerhetsmargin	0	0
Byggelånsrenter	2 500 000	4 315 822
Prisindeks	0	0
Sikkerhetsmargin P85 Helse Nord		
RHF	0	0
Feilføringer Agresso	0	256 276

Kostnader i perioden fordeler seg i hovedsak på anleggsbidrag til Troms kraft, teknisk bistand/byggeledelse, utstyr til prekliniske arealer, byggelånsrenter og omtalte forbedring av SD anlegg.

Det er ompostert 4,4 mill kroner for inventar i kontorbygget som feilaktig var ført som driftsmidler.

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

Totalt forbruk

Investeringer tall i mill kr	Investerings ramme	Sum investert	Restramme	Forbruk av disponibel ramme %
UNN PET-senter	567,9	550,5	17,4	97%

4 RISIKOVURDERINGER I PROSJEKTET

Valideringsarbeidet i prosjektet vurderes fortsatt som en risikofaktor både med hensyn til ferdigstillelse, godkjenninger og økonomi. I PET-senteret er produksjonsarealene for radioaktivt legemiddel FDG nå klare for validering.

Prosjektet har nå nådd et kritisk punkt; underentreprenøren GK AS har blitt påført så stort økonomisk tap i dette prosjektet at de nå vurderer muligheten for å stoppe det videre arbeidet med oppretting av resterende feil og mangler samt sluttarbeider på SD-anlegget.

Dette blir vurdert å være kritisk for en sikker ferdigstillelse av prosjektet der målet er å sikre fremtidig stabil drift av FDG- og apotekproduksjon. Det antas at delvis dekning av kostnader GK vil pådra seg i ovennevnte sluttarbeider vil kunne sikre en kontrollert avslutning på prosjektet.

Det estimeres at kostnadene i denne forbindelse vil være i størrelsesorden 3 millioner kroner. Hvis annen entreprenør må engasjeres for å ferdigstille arbeidet må en påregne en vesentlig større kostnad samt forlenget tid for fullføring.

5 BESLUTNINGER I PERIODEN OG UTBYGGINGSSJEFENS OVERORDNEDE

VURDERINGER

De gjennomførte arbeidene som beskrives i rapporten har vært nødvendig for å sikre driften av kritiske funksjoner i senteret. Det gjenstår fortsatt noe arbeid før alle systemer fungerer på tilfredsstillende nivå. De viktigste bygningsmessige forhold i forhold til SANO sin produksjon av legemidler og FDG skal være ferdigstilt.

Det er viktig for fremdriften i prosjektet at valideringsgruppen nøye planlegger sine aktiviteter, slik at de iverksettes så tidlig som mulig og hensiktsmessig. SANO og Diagnostisk klinikk er ansvarlig for denne prosessen.

¹Sentralt drifts- og overvåkningsanlegg er et komplekst elektronisk system som overvåker og styrer alle tekniske anlegg i bygg, inkludert dører, adgangskontroll, elektriske anlegg, ventilasjonsanlegg, varme og kjøling. Anlegget har grensesnitt mot HNIKT, medisinsk teknisk utstyr og leverandører av teknisk utstyr

²FDG er forkortelse for fludeoxyglucose. Dette er et radiofarmasøytisk legemiddel som er det vanligste å benytte til avbildning i PET-senteret. I tillegg til FDG er senteret designet for å produsere en rekke andre radiofarmaka til pasienter og forskning.



Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Utbyggingsprosjektene

Tertialrapport 1 – 2019 pr. 30.04.19



Foto i forbindelse med opstart av forprosjektet. Foto: UNN HF.

Nye UNN Narvik – Prosjekt 71003

Innholdsfortegnelse

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

1 STATUS/SAMMENDRAG

Tertialrapporten gjelder for perioden januar-april 2019.

Det har vært avholdt tre styringsgruppemøter i perioden. Det har vært jobbet intensivt med organisasjonsutvikling og leveranser til forprosjektet. Det er inngått kontrakt om forprosjekt med opsjon for gjennomføring.

1.1 Viktigste aktiviteter i perioden

Tilbudskonkurranse og kontrahering er gjennomført for oppgaven «forprosjekt i samspill med opsjon på gjennomføring i samhandling». Sykehusbygg HF har etablert sin prosjektstab og bemannet opp prosjektet med prosjekteringsleder, sykehusplanleggere, logistikkplanleggere og tekniske planleggere. Det er gjennomført oppstartsmøte med controller fra Sykehusbygg HF. Prosjekteringsmøter vil i stor grad avholdes i Oslo, mens medvirkningsmøter vil avholdes i Narvik.

Tunnelarbeidene er inne i den tekniske slutfasen og det pågår veibygging og kompletteringsarbeider/teknisk innredning. De boligene som ble besiktiget før tunnelsprengingen startet har fått en skriftlig anmodning om tilbakemelding vedrørende eventuelle bygningsskader som mistenkes å være forårsaket av tunnelarbeidene. Alle saker vil bli fulgt opp med ny besiktigelse og rapport. Permanent utslipps-søknad for tunnel er under behandling hos Fylkesmannen. Tunnelen har fått offisielt navn «Furumotunnelen». Det er gjort en henvendelse til Narvik kommune om mulig overtakelse av tunnelen.

Sweco er innleid som ressurs for utarbeidelse av detaljreguleringsplanen. Det er opprettet kontakt med tredjeparter om øvrige pågående planleggingsprosesser på Furumoen.

Narvik kommunes henvendelse vedrørende mulig samarbeid om brann- og ambulansestasjon er vurdert med hensyn på praktisk og reguleringsteknisk gjennomførbarhet. Narvik kommune er orientert om at det ikke er mulig å få til et slikt samarbeid innenfor den aktuelle tomte på Furumoen.

Vedrørende framtidig helsehus pågår det samordning og avklaringer med Narvik kommune om mulige samhandlingsgevinster.

Sykehusbygg HF har oppdatert «Aktivitets- og kapasitetsframskrivning for UNN Narvik 2015-2035» fra Sykehusbygg HF (SBHF) og denne er tatt med i det videre arbeidet.

Utvidelse av styringsgruppen:

Styringsgruppen for Nye UNN Narvik ble utvidet fra februar 2019. Det ble besluttet at konstituert klinikkjef for NOR-klinikken, Karl-Ivar Lorentzen gikk inn som fast medlem fram til 1. mai. Fra den datoen er klinikkjef Bjørn Yngvar Nordvåg inn i styringsgruppen. Klinikkjef Rolv Ole Lindsetmo ved K3K-klinikken går inn som vara.

Arealer til apotek i Nye UNN Narvik:

Styringsgruppen vurderer det som nødvendig å legge til rette for en publikumsavdeling basert på en samlet vurdering av erfaringer fra sykepleiere og innspill fra leger ved UNN Narvik, anbefaling fra Sykehusbygg HF og organisasjonsutviklingsprosjektet (OU).

Arealer til hybridstue i UNN Narvik:

Styringsgruppen legger til grunn at det planlegges med areal for framtidig etablering av hybridstue slik at behovet for fordyrende ombyggingsarbeid ved eventuelle endringer om 5-10 år reduseres. Klargjøring av areal med hensiktsmessige byggetekniske forberedelse innebærer å legge til rette for gulv som tåler stor vekt, bly i vegger og (strålevernforskriften), nett- og strømkapasitet, mulighet til oppheng av medisinsk teknisk utstyr og mulighet til å ta inn større moduler i arealet med minst mulig ombygging. Kostnadene til en slik klargjøring av areal legges fram for styringsgruppen senere, og endelig beslutning om dette skal prioriteres tas etter en helhetsvurdering av alle innmeldte behov.

Internkommunikasjon:

En entydig, åpen og effektiv kommunikasjon skal bidra til å skape entusiasme, interesse og forståelse for hvordan planlegging, medvirkning, bygging, opplæring og flytting skal foregå.

Utbyggingssjef definerer og leverer informasjon om byggingen som rettes mot alle ansatte og ledere som berøres; formell informasjon i saksbehandlingsprogrammet og uformell informasjon på intranett. Adresse: intranett.unn.no/vibyggernytt

Ledere på alle nivå har generelt et ansvar for å informere sine medarbeidere. Medarbeidernes fremste kanal for informasjon er som oftest nærmeste leder.

Ekstern informasjon:

Websiden vedlikeholdes og oppdateres:

unn.no/om-oss/nytt-sykehus-i-narvik

Web-kamera på Furumoen viser nye bilder hvert kvarter:

unn-narvik-sykehus.kystnor.no

Utbyggingssjef Twitterer om byggeprosjektet som @HanssenMR

1.2 Viktigste aktiviteter kommende periode

Forprosjektet skal fullføre programmeringsfasen til utgangen av juni. Resterende tomteforberedelser gjennomføres vår/sommer 2019. Det arbeides med å avhende overskuddsmasser fra tunneldriving.

2 SIKKERHET, HELSE OG ARBEIDSMILJØ (SHA)

Prosjektleder er tilknyttet prosjektet som før. Vi har tilsatt en prosjektmedarbeider fra 1. mai med ansvarsområde teknisk oppfølging og innflyttingsfase.

3 PROSJEKTKONTROLL

Det tas sikte på å innhente bistand til uavhengig kontroll av prosjekteringen gjennom avrop på rammeavtaler som gjennomføres i samarbeid med Sykehusbygg HF for Nye UNN Narvik og Nytt sykehus i Hammerfest samlet.

4 ØKONOMI

Økonomitabell Nye UNN Narvik, inkl mva. Prosjektets økonomi er i tråd med plan. I slutten av forventes første grove kostnadskalkyle å foreligge.

PNS Navn	11 Fakturert Akkumulert
Nye UNN Narvik (NUN)	148 076 504
UNN Narvik totalt	148 076 504
Tomt	25 085 556
Kontrakt LKAB - kjøp av tomt	9 982 186
Øvrige kostnader vedr tomtekjøp	100 251
Tilrettelegging av tomt	15 003 119
Bygning	0
Vei og tunnel	109 484 228
Tot.ent Forprosjekt	0
Tot.ent Gjennomføring	0
Detaljregulering	322 581
Tele- og automatisering	7 310
Generelle kostnader	13 176 829
Programmering	0
Prosjektering	3 179 207
Administrasjon	7 169 651
Bikostnader	616 829
Forsikringer og gebyrer	146 605
Andre generelle kostnader/oppfølging	2 064 538
Spesielle kostnader	0
Byggelånsrenter	0

4.1 Plan og framdrift

Milepæler	Dato
Reguleringsplan med konsekvensutredning	3. kvartal 2018 – 2. kvartal 2019
Veg og tunell	2. kvartal 2018 – 2. kvartal 2019
Forprosjekt med medvirkning	1. kvartal 2019 – 3. kvartal 2019

Byggefase	Start andre halvår 2019 Første kvartal 2020
Prøvedrift	Fra 3. kvartal 2022
Ferdig	2023

Tidsplanen for forprosjektet er svært stram, og betyr at det er en risiko for forsinkelse av forprosjektet. Det understrekes at forprosjektfasen er den viktigste fasen i prosjektet for å designe innhold og funksjon i det nye sykehuset. Det prioriteres å få et godt forankret og gjennomarbeidet forprosjekt, fortrinnsvis innenfor den planlagte tidsrammen.

Det er misforhold mellom prosjektets fremdriftsplan og investeringsplanen til Helse Nord, til tross for at styret i Helse Nord har godkjent prosjektets styringsdokument med fremdriftsplan. UNN har gitt tilbakemelding på dette i våre innspill på rullering av investeringsplanen både i 2018 og 2019.

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

Disse forholdene ivaretas gjennom kontrakts-bestemmelser og følges opp av byggherreombud.

4.3 Risiko og tiltak

Det er særskilt fokus på helse, miljø og sikkerhet (HMS) og miljøstyring i prosjekteringsfase. HMS-arbeid følges opp av innleid byggherreombud.

Det har kommet rapport om en uønsket hendelse i forbindelse med utvidelse av portal vest (tunellarbeider). Det var ingen personskader og hendelsen er gjennomgått med utførende underentreprenør (UE).

5 ORGANISASJONSUTVIKLING (OU)

5.1 Viktigste aktiviteter i perioden

- Utviklingen av en integrert sykehusmodell, det vil si en modell kjennetegnet ved en pasientsentrert, helhetlig og proaktiv samhandling og samdrift mellom fagområdene somatikk, psykisk helse og rus samt primærhelsetjenestene.
- Studietur til Oulu Universitetssykehus og Oulu kommune (jan. -18). Hensikten var å innhente erfaringer om bruk og utvikling av IKT og eHelseløsninger.
- Drift av 11 delprosjekter (person- og varelogistikk, samarbeid og framtidens helsetjeneste).
- Etablert samarbeidsarena med UiT (Campus Narvik) stikkord mulighet for Living Lab, helsetjenesteteknologiklynge, utdanning, forskning.
- Samarbeid med Nasjonalt senter for eHelseforskning og Medisinsk klinikk. Samarbeidet er knyttet til delprosjektet Framtidens helsetjeneste, som blant annet har fokus på stormottakere, samhandling med primærhelsetjenestene (PSHT og FACT) og utvikling av IKT/eHelseløsninger.
- Månedlige samarbeidsmøter med Narvik kommune.

- Månedlige samarbeidsforum med lokale hovedtillitsvalgte, hovedverneombudet og verneombudet for Nye UNN Narvik.
- Involvering av brukerrepresentanter i arbeidsgrupper og i workshops.
- Informasjonsmøte med foretakstillitsvalgte og foretaksverneombudet.
- Samarbeid med Smittevernssenteret og Bedriftshelsetjenesten.
- Deltatt i ulike møter, workshops og konferanser knyttet til brukermedvirkning, innovasjon, byggeprosesser, m.m.
- Deltar i UNN sin kjernegruppe for stormottakersatsingen.
- Ferdigstilt OU-rapport som beskriver overordnede prinsipper for person- og vareflyt samt nærhets- og avhengighetsbehov.

5.2 Viktigste aktiviteter i kommende periode

- Videreføre arbeidet med å utvikle en integrert sykehusmodell, det vil si en modell kjennetegnet ved en pasientsentrert, helhetlig og proaktiv samhandling mellom fagområdene somatikk, psykisk helse og rus samt primærhelsetjenestene.
- Involvering av og informasjon til sentrale interessenter. Herunder toppledelsen i UNN, Brukerutvalg, tillitsvalgte, vernetjenesten, ansatte i UNN Narvik, kommunene i UNN Narvik sitt opptaksområde, UiT, Sykehusapoteket, m.fl.
- Månedlige samarbeidsmøter med Narvik kommune, og i tillegg bidra ifbm bygging og etablering av Helsehuset. Det skal inngås en intensjonsavtale som skal avklare hvilke funksjoner det er aktuelt å inngå et samarbeid om.
- Videreføre samarbeidet UiT/ Campus Narvik.
- Utrede gevinstene ved etablere funksjoner som er av vesentlig betydning for arealbruk og investeringskostnader. Herunder driftsmodell for apotekdrift, etablering av en hybridstue og etableringen av en sjettede operasjonsstue.
- Videreføre dialog med Nasjonalt senter for e-helseforskning om aksjonsforskning og evalueringsforskning vedrørende pasientforløp, utvikling og bruk av teknologi og samhandlingsløsninger.
- Opprette og drive OU-grupper for utarbeidelse av delfunksjonsprogram og romfunksjonsprogram.

6 GEVINSTREALISERING

Det er utarbeidet en plan for gevinstrealisering som er tatt inn i styringsdokumentet for prosjektet.

7 BESLUTNINGER I PERIODEN OG UTBYGGINGSSJEFENS OVERORDNEDE

VURDERINGER

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