



Møtedato: 25.09.2024

Vår ref.:

2024/46-2

Saksbehandler:

Tor-Arne Hanssen

Dato:

16.09.2024

## **Styresak 75-2024      Tertialrapport nr. 2-2024 for byggeprosjekter i Universitetssykehuset Nord-Norge HF**

### **Forslag til vedtak**

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

1. Styret i Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar tertialrapporten for byggeprosjekter pr. 31.08.2024 til orientering.

### **Bakgrunn**

I denne styresaken legges det frem tertialrapport for 2. tertial 2024 for utbyggingsprosjektene ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN). Styret ble sist orientert om byggeprosjektene i styresak 62/2024 *Tertialrapport 1, 2024 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)*, *Investeringsprosjekter 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	Følges opp i linjeorganisasjon
HMS	Ingen hendelser H=0	<b>H=2,41</b> 800 skadefrie dager
Prognose Økonomiavvik	Sluttoppgjøret har startet	Økt styringsramme til ambulansse og parkering
Framdrift	I prøvedrift	På plan
Planlagt ferdigstillelse	Sept. 2022	Overtakelse 29. august 2024 Innflyttet til 20. november 2024
Investeringsramme	87,0 mill. kr	2794 mill. kr
Sum investert totalt	94,4 mill. kr	2514,3 mill. kr
	<b>Investeringer PHR Tromsø</b>	<b>Hybridstuer Breivika</b>
OU status	Startet avklaringer om drift i modulbygg	Følges opp av diagnostisk klinikk
HMS	Ingen hendelser	Ingen hendelser H=0
Prognose Økonomiavvik		Økt ramme
Framdrift	Under utarbeiding	Framdriftsplan under utarbeiding
Planlagt ferdigstillelse		Q4 2025
Investeringsramme	390 mill. kr	90,0 mill. kr
Sum investert totalt	21,7 mill. kr	21,3 mill. kr

Tabell 1 – Nøkkeltall for byggeprosjektene ved UNN

### Nye UNN Narvik (NUN)

Sykehuset har i perioden vært i prøvedrift samtidig som entreprenør har utført mindre utbedringer. Byggherreleveranser av utstyr har preget perioden, med montering av betydelig mengde utstyr. Ved testing av ny CT maskin ble det påvist feil. Leverandøren har identifisert at det er gantry som må skiftes i sin helhet. Leverandøren har garantert for at dette vil bli utført i slutten av oktober, og dermed være på plass før innflyttingen i bygget er fullført. Helse Nord IKT (HNIKT) sine leveranser har vært en flaskehals i perioden, men har levert på prioriterte områder slik at det ikke har oppstått kritiske forsinkelser. Fram mot innflytting vil det fortsatt være betydelig krav til oppfølging fra HNIKT.

Tidligere meldte døgnmulkt mot entreprenør er avvirket mot avklaring av andre kontraktsforpliktelser, slik at prosjektet har svært god kontroll på økonomien fram mot sluttoppgjør med entreprenør. Forhold som foranlediget døgnmulkt, er løst av entreprenør.

Det jobbes med å løse 2 forhold mot tredjepart. Nødnett har vist seg å være svakt i bygget og ambulansstasjon. Dette er hovedsakelig forårsaket av svake signaler på tomten på Furumoen. DSB vil montere signalforsterker på taket av nybygget for å sikre bedre dekning. Forholdet følges opp løpende fram mot åpning og løsningen vil evalueres. Mobildekning fra

Telia er mangelfull innendørs i bygget. UNN har ansatte som har mobilabonnement fra Telia og en rekke pasienter som vil ha behov for mobildekning. Det har vært vanskelig å få Telia på banen for å finne løsning for deres kunder i et bygg med kritisk samfunnsmessig virksomhet, og de virker å vegre seg for å ta kostnader knyttet til forholdet. Det jobbes med å finne løsning på forholdet og kostnader knyttet til løsning.

Kommunen overtok Helsehuset fra entreprenør den 8. august og UNN overtok sykehuset 29. august. I kommende tertial vil sykehuset gradvis fylles av utstyr og driftspersonell, og prosjektledelsen oppfatter at alt ligger til rette for å gjennomføre innflyttingsplanen som kulminerer 20. november i år.

Parkeringsanlegg er ferdigstilt og blir overlevert fra A. Markussen i henhold til kontrakt den 30. september.

Ambulansestasjonen har fin progresjon i perioden og har tatt litt inn på framdriftsplanen og er nå 10 dager forsinket. Dette er ikke kritisk for ferdigstilling og innflytting i løpet av 2024.

HMS-arbeidet er fulgt opp i perioden og det er ikke meldt om alvorlige avvik eller skader.

Arbeidet med avtaler med Narvik kommune har pågått i perioden, kun avbrutt av ferieavvikling. Det er utarbeidet en midlertidig driftsavtale for å ivareta økonomiske anliggender fram til endelige avtaler foreligger. Narvik kommune har fått tilbakemelding fra Helse- og omsorgsdepartementet på et spørsmål om forhold som kunne lette på de juridiske samhandlingsutfordringene omkring innkjøp. Tilbakemeldingen fra departementet hadde ingen opplysninger om forhold som forenklet avtaleinngåelsene mellom kommunen og UNN. Progresjonen omkring avtalene er per i dag slik at partene har forventning om å ha en hovedavtale, overordnet driftsavtale og leieavtaler klar til behandling i oktober. Av tjenesteavtaler er det avtale om felles akuttmottak og legevakt (FAM) som er høyest prioritert å få på plass.

Prosjektets totale styringsramme rapporteres å ha sikre marginer i forhold til ferdigstilling av prosjektet, inkludert parkering og ambulansestasjon.

### **Investeringer psykisk helse- og rusbehandling Tromsø (PHR)**

Det er bevilget midler til ekstraordinært vedlikehold av bygningsmassen (275 mill. kroner) samt etablering av 2 sengeposter i modulbygg (115 mill. kroner). I tillegg er det et pågående arbeid med å tilrettelegge for samling av alle 5 regionale sikkerhetsplasser i regionen til UNN Åsgård (RSA).

RSA-prosjektet har noen mindre delleveranser gjenstående på innvendige arbeider. Dette er forårsaket av nødvendige avklaringer omkring kvaliteter og leveringstider på blant annet dører. Konkurransen på luftegård er lyst ut og påregnes ferdigstilt i løpet av 2025.

Vedlikeholdsarbeidene kommer til å øke i omfang utover høsten og vinteren etter at det er blitt kontrahert ekstern prosjektledelse fra Indira. Det er påstartet et arbeid med å planlegge framdrift og omfang. Vedlikeholdsarbeidet vil bli krevende for den kliniske driften av virksomheten, og framdriftsplanene skal utarbeides i samarbeid med klinikken.

Midlertidig rokadebygg med 2 sengeposter har gjennomført medvirkning og omfang og skisser skal vedtas i prosjektets styringsgruppe i oktober. Det vil i kommende periode bli gjennomført leverandørkonferanse med markedet for å få innspill på løsninger og egnet konkurranseform. Etter planen vil konkurransen på bygging bli lyst ut i november. Foreløpig kalkyler viser at det kan bli utfordrende å løse prosjektet innenfor bevilget ramme og konkurransen lyses ut med forbehold om finansiering.

Reguleringsarbeid for midlertidig bygg og totalprosjektet nybygg pågår i henhold til plan.

Sykehusbygg HF er engasjert for å revidere konseptfase for nybyggprosjekt og har god progresjon på arbeidet. Det er planlagt med leveranse i uke 40 slik at styrebehandling av rapport kan skje i oktober møtet i UNN.

### **Hybrid operasjonsstue Breivika**

Det er undertegnet kontrakt med entreprenør for bygging av hybridstue. Arbeidet er i oppkjøringsfase og avventer de siste godkjenninger fra Arbeidstilsynet og Tromsø kommune før igangsettingstillatelse er innvilget. Arbeidet starter i løpet av september. Entreprenørens endelige framdriftsplan foreligger ikke før i slutten av september. Det vil bli utarbeidet varslingsplaner for støyende arbeider slik at omkringliggende virksomhet blir løpende orientert om arbeider som vil påvirke deres drift.

### **Renovering kjøkken Breivika**

Byggherre har ennå ikke valgt å formelt overta prosjektet fra generalentreprenør på grunn av feil og mangler som entreprenør fraskriver seg ansvar for og nekter å utbedre innenfor kontraktsforpliktelsene. Likevel har kjøkkenet driftet i løpet av sommeren, men det har vært utfordrende, spesielt i forhold til kjøle- og fryserom som ikke har fungert som prosjektet.

Entreprenør agerer likevel som om prosjektet er ferdigstilt og sendte sluttoppgjør i begynnelsen av juni måned. For å sikre at byggherren ivaretar våre forpliktelser har vi svart ut entreprenørens krav innen fristen på 60 dager. Avstanden mellom entreprenørs krav og UNN sine vurderinger av kravet er stor, og det er startet en dialog mellom partene for å se om det er mulig å løse sluttoppgjøret i minnelighet.

### **Medvirkning**

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

### **Vurdering**

Det nye sykehuset i Narvik er overtatt av UNN og driftes av egen driftsorganisasjonen. I løpet av 2 måneder vil det foregå gradvis innflytting fram mot full drift i november. Dette er en stor milepæl for UNN, og markerer et skifte for fagmiljøet i Narvik og befolkningen i regionen som skal få sin framtidige behandling i de flotte lokalene. Byggeprosjektet har oppnådd

målsettinger for framdrift, kvalitet og økonomi til tross for utfordringer med pandemi og krig i Europa som har gitt leveranseutfordringer. Sykehusbygg HF og lokal byggherreorganisasjon har gjort en formidabel innsats for at prosjektet skal lykkes. Nå gjenstår siste del av innflyttingsprosjektet der de ansatte skal bli kjent med bygget og nye arbeidsmetoder. Det er viktig at hele organisasjonen opprettholder fokus på å tilpasse seg de nye forutsetningene, og sikrer de gevinstene som UNN skal ha ut av å ha investert 2,7 milliarder kroner i nybygg.

Psykisk helse- og rusbehandling jobber på flere arenaer for å sikre funksjonen til eksisterende behandlingsarealer, etablering av rocadeareal og revidere konseptfasen for nybygg fram mot lånesøknad i høst. Utvidelse av regional sikkerhetskapasitet i bygg 5 pågår, og utvidelse av utendørs luftearealer er lagt ut for konkurranse og blir ferdigstilt neste sommer. Bygg 3 har gjennomgått en større oppgradering med isolering og nye vinduer. Som siste del vil vannbåret varmeanlegg oppgraderes. Bygget vil stå ferdig i løpet av Q1 2025.

Sluttoppgjøret med entreprenør om kjøkkenet ved UNN Breivika er i gang, men vil være utfordrende å komme i mål med. UNN har avsatt nødvendige ressurser og kompetanse til å følge dette opp i kommende tertial.

Hybridstueprosjektet vil starte byggearbeider i løpet av september i år. Det betyr at universitetssykehuset kan se fram til ferdigstilling av arealene i løpet av neste år, og dermed få på plass en nødvendig kapasitet og kvalitet i pasientbehandlingen.

Tromsø, 18.09.2024

David Johansen (s.)  
administrerende direktør

Vedlegg

- NUN tertiarapport T2 2024



# Nye UNN Narvik

## TERTIALRAPPORT

### 2. tertial 2024

Kuttdato: 31.08.2024

Dato: 13.09.2024

Åge Rødde  
Prosjektleder



## Innhold

1	SAMMENDRAG.....	3
1.1	Prosjektledelsens oppsummering til styringsgruppen for gjeldende periode..	3
1.2	Koordinering og samhandling.....	4
1.3	Viktigste aktiviteter i kommende periode .....	4
2	Resultatmål.....	5
2.1	Resultatmål .....	5
2.2	Effektmål.....	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 .....	10
3.4	Seriøsitet.....	11
4	KVALITET.....	11
4.1	Kvalitetsarbeid .....	11
4.2	Avviksoppfølging .....	12
5	PROSJEKTERING .....	12
5.1	Prosjektering - Bygg .....	12
5.2	Prosjektering – Teknikk / Systematisk ferdigstillelse .....	12
5.3	Prosjektering – IKT .....	13
5.4	Prosjektering - Utstyr/ Inventar.....	14
5.5	Prosjektering - Utomhus.....	15
6	PROSJEKTSTYRING .....	15
6.1	Plan og fremdrift.....	15
6.2	Økonomi Sykehuset .....	16
6.3	Risiko- og mulighetsbilde.....	16
7	MYNDIGHETSFORHOLD.....	16
8	KUNST .....	16
9	ANNET .....	16



# 1 SAMMENDRAG

## 1.1 Prosjektledelsens oppsummering til styringsgruppen for gjeldende periode

Prosjektet har i tertiale overtatt helsehuset og sykehuset, og byggene driftes nå av Narvik kommune og UNN. Helsehuset har prøvedrift frem til 14.09.24 mens sykehuset inngikk avtale med HENT i overtakelsesforretningen en forlenget prøvedrift til 15.10.24. Det pågår fortsatt ferdigstilling av noe endringsarbeid på sykehuset, dette etter avtale da endringsarbeidet ble bestilt i slutten av byggeperioden. Byggeprosjektet starter nå planlegging av en evaluering av byggeprosjektet.

Det pågår fortsatt arbeid for å ferdigstille hovedavtale og tjenesteavtaler mellom UNN og Narvik kommune. Slik det ser ut per nå er vi på oppløpssiden for ferdigstilling av disse avtaler.

Store volum leveranser som sengeleveransen og vogner ble levert med suksess i slutten av tertiale. Vi har dessverre fått en teknisk feil ved bruk av CT- apparatet og Siemens har funnet ut at de må bytte hele «gantryen» til CT. Det er satt i gang prosess med dette og planen er å bytte til ny «gantry» i slutten av oktober, slik at vi ikke forstyrrer innflyttingen i november.

Byggeprosjektet har etablert fast møteserie med flytteprosjektet for å koordinere ferdigstillingen av sykehuset opp mot de ulike innflyttingstidspunkt.

Ved utgangen av perioden hadde prosjektet følgende HMS verdier: H-Verdi: 2,39 pr august måned, H2 verdi 21,54 pr august måned, F-verdi 43,08 pr august måned. Byggeprosjektet har nå gledelige 809 dager uten skader som har ført til fravær.

Prosjektet har gjennomført en større delovertakelse av parkeringsarealet og er på plan i forhold til overtakelse av hele entreprisen den 30.09.24.





## 1.2 Koordinering og samhandling

I perioden er det jobbet videre med hovedavtale og tjeneste avtalene. Dette er komplisert og mye mer omfattende enn tidligere antatt. Vi ser sluttstreken på det fleste avtalene p.t.

Det er gjennomført byggherremøter, kontraktsmøter og SHA-koordineringsmøter for alle 3 stk kontrakter (sykehuset/ helsehuset, ambulanse og parkering) i dette tertial. Status nå er at det er kun pågående byggherre- og kontrakt -møter for ambulansestasjonen.

For sykehuset pågår ukentlige prøvedriftsmøter frem til 15.10.2024. Det er også ukentlige møter for oppfølging og lukking av mangler som ble registrert ifbm. overtagelsesforretningen 27.08.2024.

Prøvedrift startet 13.05.24 for sykehuset og er forlenget til å pågå helt frem til 15.10.2024. Prosjektet har gjenstående integrert test for slukkeanlegget til helikopter landingsplassen. Resterende tester er gjennomført, samtidig som HENT har jobbet med utbedring av mangler og leveranser av tilleggsarbeider.

Det er i perioden etablert en fast møteserie mellom byggeprosjektet og flytteprosjektet for å koordinere ferdigstillingen av sykehus opp i mot de ulike steg i innflytningsprosjektet.

## 1.3 Viktigste aktiviteter i kommende periode



















- Delta i verneunder for ambulansestasjonen og følge opp HMS
- Utføre kvalitetskontroll i bygging ambulanse.
- Følge opp lukking av mangler.
- Følge opp Siste rest av anskaffelser BH-utstyr.
- Følge opp prøvedrift, gjennomføre totaltester inkl. klinisk utstyr etc. i prosjektet.
- Følge opp slutføring av slukkeanlegg til helikopter.
- Fremlegge budsjettrevisjon for godkjenning til prosjektstyret
- Slutføre flate parkeringskontrakten inkl. P8 område for Sykehjemmet.
- Følge opp Narvik bygg, prosjektet for ambulanse inkl. CBRNE og gymsal
- Avslutte arbeide med overordnet driftsavtale for samarbeid mellom UNN og Narvik Kommune. Følge opp resterende kliniske avtaler.
- Delta i flytteprosjektet, koordinere med drift, planlegge for innflytting.
- Følge opp opplæringsplaner for teknisk- og klinisk -personell.
- Sjekke ut myndighetsforhold ifbm. brukstillatelse og innflytting.
- Slutføre kunstinstallasjoner utomhus og i byggene.
- Registrere reklamasjonssaker.



## 2 Resultatmål

### 2.1 Resultatmål

#### Resultatmål Sykehuset

Resultatmål bygg	Beskrivelse	Nåværende vurdering	Forrige vurdering
Byggekostnad skal være innenfor opprinnelig P50 ramme på 2,679 mrd kroner	P85 reserven forutsettes ikke utløst.		
Byggekostnad skal være innenfor revidert styringsramme på P50 ramme + 100 mill kroner, total ny styringsramme 2,779 mrd. kroner	Revidert styringsramme løser byggeprosjektet inkludert ambulansestasjon, CBRNE enhet og parkering.		
Byggeprosjektet skal gjennomføres i tråd med prosjektets SHA plan, slik at alvorlige arbeidsuhell som fører til personskade unngås.	Prosjektets H-verdi skal være 0 ved gjennomført byggeperiode.		
Nye UNN Narvik skal være ferdigstilt, testet og klart til ibruktakelse 30. juni 2024	Bygget er ferdigstilt fra entreprenør, all FDV informasjon er levert og bygget er ferdig testet og klart til full klinisk drift.		
Byggets omfang og kvalitet skal minimum være lik forprosjektets målbeskrivelse.	Det forutsettes at prosjektet leverer den funksjonalitet som er beskrevet i forprosjektrapporten.		
Prosjektets miljøplan skal gjennomføres i byggeperioden	12 mnd: Det skal være målbare reduksjon av energi, CO2, og kostnader per behandlet pasient		
Prosjektets IKT plan skal være gjennomført	6 mnd: IKT løsninger skal fungere for å optimalisere undervisning og være plattform for framtidsrettede løsninger		
Innkjøp av medisinsk teknisk utstyr innkjøp skal gjennomføres innenfor budsjettammen og sørge for funksjonelt utstyr og opplæring innen innflytting.	12 mnd: Ansatte skal oppleve redusert stress i arbeidshverdagen, tilgang til nødvendig MTU og gjenkjennbare strukturer i forskjellige deler av sykehuset		
Prosjektets gjennomføring av interiør og merking skal sørge for at pasienter opplever sykehuset som imøtekommende og enkelt å finne fram i.	3 mnd: Pasienter skal oppleve det lettfattelig å finne fram til sitt behandlingssted i sykehuset uten hjelp fra ansatte		



#### Kommentar til avvikende vurderinger:

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

Resultatmål angående HMS vurderes til gult, da H-verdi p.t. er 2,39.



## Resultatmål Helsehuset

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

### Kommentar til avvikende vurderinger:



Prosjektet ser at det kan bli utfordringer med å levere innenfor revidert kostnadsramme jfr. KST-034/22. Per tid er P85 reserven i stor grad allokert til endringer i prosjektet. Prosjektet har også sett store kostnadsøkninger knyttet til blant annet lønns- og prisstigning og samarbeidet med sykehusprosjektet som truer prosjektets P50 reserve.

For øvrig er endring i fremdrift tidligere avklart med prosjektstyret.

## 2.2 Effektmål


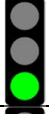

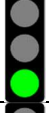
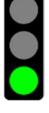
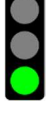
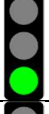
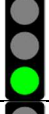
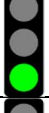
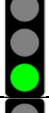
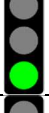
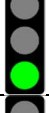
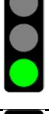
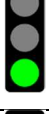



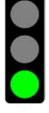
Effektmål	Mål ansvarlig byggeprosjekt	Nåværende vurdering	Forrige vurdering
Innen et år etter innflyttingen skal pasienterfaringene være bedre enn før innflyttingen.	Utstyr og arbeidsprosesser skal være standardisert for optimalisering av pasientsikkerheten.		
Innen et år etter innflyttingen Nye UNN 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 pasientrommene være ensengsrom samt muligheter for å isolere enkeltpasienter og grupper av pasienter.		
Tjenestetilbudet innen somatikk, psykisk helsevern og spesialisert rusbehandling skal være fysisk samlokalisert for å understøtte en integrerte driftsmodell.		
Det skal legges til rette for en dreining i pasientforløpene fra døgnopphold til dag- og poliklinisk behandling.		
Det skal tilrettelegges for fysisk aktivitet og trening både innendørs og utendørs som en integrert del av behandlingen.		
Utformingen av bygget, valg av tekniske løsninger og innføringen av nye tjenester skal ivareta krav til moderne og miljøvennlig byggeprosess og drift. Herunder sikre at personell, areal og utstyr (spesielt MTU, IKT og e-helseløsninger) kan benyttes effektivt.		
Bygget skal være tilstrekkelig fleksibelt til at endringer i funksjonsdelingen mellom UNN sine ulike lokasjoner kan ivaretas kostnadseffektivt (byggets generalitet).		
Byggets utforming og tekniske løsninger skal legge til rette for opplæring og undervisning av pasienter- og pårørende, ansatte, studenter og elever gjennom tilpassede og moderne undervisnings- og forskningsfasiliteter.		







## 2.4 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.		



## 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.		

Prosjektet ser at det kan bli utfordringer med å levere innenfor revidert kostnadsramme jfr. KST-034/22. Per tid er P85 reserven i stor grad allokert til endringer i prosjektet. Prosjektet har også sett store kostnadsøkninger knyttet til blant annet lønns- og prisstigning og samarbeidet med sykehusprosjektet som truer prosjektets P50 reserve.

For øvrig er endring i fremdrift tidligere avklart med prosjektstyret.

## 3 HMS

### 3.1 Planlagte og gjennomførte HMS aktiviteter

I starten av perioden hadde prosjektet stort behov for HMS-koordinering og oppfølging på aktiviteter knyttet til felles rigg- og logistikkarealer. Det var høy aktivitet på både parkering, sykehus, helsehus og ambulanse bygg. I denne perioden ble det gjennomført ukentlige sha-koordineringsmøter og vernerunder.

Aktiviteten ble betydelig redusert fra og med fellesferien. I slutten av perioden har vi derfor tatt all sha-koordinering på byggherremøter i de enkelte kontraktene.

Vernerunder har blitt gjennomført ukentlig for sykehus, helsehus (frem til MC) og ambulanse bygg.

I perioden har det blitt utført endringer i Hent sin stedlige organisasjon, noe som har medført redusert kontinuitet på HMS-faget. Det har også vært utfordringer knyttet til byggherres egne leveranser. Manglende forberedelser hos leverandørene knyttet til krav for innregistrering resulterte i flere dokumenterte fravik enn ønskelig.

Det har i perioden blitt gjennomført møter med driftsorganisasjonen (eier), ved verneombud og lokale ledere i UNN, med tanke på overføring av HMS-ansvar fra byggeperiode til driftsperiode. Området har i perioden åpnet for sivil trafikk helt frem til hovedinngangen og bygget har delvis blitt tatt i bruk av eier.

Vi ser at vi går inn i ny periode med byggherre som eier der det vil bli utfordrende med innregistrering, adgangskontroll og oppfølging av rja/sja og koordinering mellom driftsorganisasjon og gjenstående arbeider. Dette vil kreve detaljert planlegging og fokus ennå en periode fremover.



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

#### Vernerunder i perioden:

12 stk i perioden av 184 stk totalt.

#### RUH i perioden:

Prosjektet har i sykehusprosjektet generert totalt antall RUH: 5820 stk

#### HMS/ Farlige forhold:

Mai: Det ble opprettet 2 alvorlige HMS-avvik i perioden:

1. Ved arbeid relatert til flytting av rigg så ble lompbrakken i 1 etasje ikke tømt for folk før ny brakke ble heist til andre etasje. Kommunikasjonsglipp mellom ansvarlig HENT og ansvarlig RENTA. Renta har ansvar for å tømme brakkene, men trodde at de bare skulle si ifra til HENT, og at HENT ville tømme resten. Avviksmøte ble avholdt i uke 24
2. Graveskade resulterte i kabelbrudd i høyspentkabel. Entreprenør A.Markussen gravde for nær høyspentkabel. Avviks og granskingsmøte gjennomført. Hendelsen skyldes brud i interne rutiner, kabelpåvising for området var ikke utført. Ingen skade på personell og materiell.

Juni og Juli: Det ble registrert 3 alvorlige HMS-avvik i perioden:

1. Dør fra rom EU067 til hovedtavlerom nød1 ble stående ulåst 7.juni. Dør fra nød1 til GU006 var ulåst samme tidspunkt.
2. Det måtte skjæres opp en fuge til dørautomatikken til en skyvedør. Under skjæring skjærte arbeider for dyp og kom borti kabel og fikk strøm i hånden.
3. Under feilsøking av problemer på fancoil fikk montør strømgjennomgang

August: Det er ikke registrert alvorlig HMS avvik i perioden.

#### Ytre miljø:

Sorteringsgrad akkumulert til og med august: 91,01 % (kontraktskravet er 80%)

### 3.3 Personskader siste periode og skader på materiell

**H-Verdi: 2,39 og F-verdi 43,08 og H2 verdi 21,54**

Antall dager uten skader (som har ført til fravær): 809

(i prosjektet jobbes det 7 dager i uken)



### 3.4 Seriøsitet

#### Status august måned (totalt):

- Fagarbeider: 44,6 %
- Lærlinger: 6,2 %
- Bemanningsbyrå: 1 % (12 %)
- Seriøsitetsskarakter: 6 av 7. Mål 5 eller bedre.

Tall er hentet fra HMSREG, med de forutsetninger registrering og adgangskontroll setter.

Fem virksomheter på restanselisten fra Skatteetaten i juli. En av disse er konkurs, ferdig på prosjektet før konkursen inntraff. To av de er av betydelig størrelse hvor HENT er anmodet om tettere oppfølging.

Det er synkende aktivitet på byggeplassen. Dette gir en oversiktlig situasjon for totalentreprisen. Det er ikke merknader til aktiviteten.

Det er fortsatt noe krevende situasjon rundt byggherrestyrte sideentrepriser/utstysrleveranser. God dialog med KU og prosjektledere, men mye av aktiviteten preges av at byggeplassen varsles noe sent og kvalitet i etterlevelse av plikter hos leverandør tidvis er lav hos utstysrleverandører.

## 4 KVALITET

### 4.1 Kvalitetsarbeid

#### Kvalitetsarbeid på byggeplass:

Kvalitetsarbeidet og kontroller på byggeplass i slutten av tertiale har inneholdt:

#### Sykehuset:

- Kvalitetsregistrering og utbedring av feil og mangler
- Trykktest av Operasjonssal 1&2
- Etterklangsmålinger
- Avviksretting Helipad
- Befaringer og klargjøring til overtakelse

#### Helsehuset:

- Kvalitetsregistrering og utbedring av feil og mangler
- Luftlydsplinger
- Befaringer og klargjøring til overtakelse

Helsehuset hadde overtakelse 08.08.24 men har prøvedriftsfase som går frem til 14.09.2024. Sykehuset har forlenget prøvedriftsperiode til 15.10.24 (ref kap 6.1).





### **Kvalitetsarbeid i prosjektering:**

HENT har i perioden hatt fokus på å revidere arbeidstegninger og dokumentasjon i status "som bygget" for sykehuset og helsehuset. Fokuset i prosjektering er i hovedsak nå på kontroll og lukking av avvik på som bygget leveransen, samt FDV leveranse frem mot overlevering.

## **4.2 Avviksoppfølging**

I perioden er det avdekket følgende kvalitetsavvik av vesentlig karakter:

Mai:

- Det er ikke registrert alvorlige kvalitetsavvik i perioden.

Juni & Juli: Det er registrert ett alvorlig kvalitetsavvik i perioden:

- Det er klippet hull i gesimsbeslag (brakett hver 80-90cm), for innfesting av lynavledeanlegg. Gjelder gesims på hele bygget (NUN/HH).

August:

- Det er ikke registrert alvorlige kvalitetsavvik i perioden.

## **5 PROSJEKTERING**

### **5.1 Prosjektering - Bygg**

Prosjektering er ferdigstilt. Det har i perioden pågått utarbeidelse av resterende FDV-dokumenter og «som bygd» dokumentasjon.

I sykehuset har det pågått arbeider og innspurt for overlevering og byggherren overtok bygget 29.08.2024. Forutsetninger er angitt i overtakelsesprotokoll. Mangler er registrert og utbedring pågår. I helsehuset har det også pågått arbeider og innspurt for overlevering og byggherren overtok bygget 08.08.2024. Forutsetninger er angitt i overtakelsesprotokoll. Mangler er registrert og utbedring pågår.

På ambulansestasjonen har det pågått utvendige beslagsarbeider. Innvendig overflatebehandling av gulv og vegger, som tilnærmet er ferdigstilt. Porter og dører er i hovedsak montert og det har vært utført himlingsarbeider.

### **5.2 Prosjektering – Teknikk / Systematisk ferdigstillelse**

Det har vært full produksjon i ambulansestasjonen. 12.09.24 er dato for mekanisk ferdigstilt. I sykehuset og helsehuset er det avsluttende tester som har vært hovedfokus. Det pågår prøvedrift for helsehuset frem til 14.09.24 og for sykehuset til 15.10.2024.



**Sykehuset:** Pasientsignal anlegg er ennå under testing. Konferering av MODI alarmutsending er endelig bekreftet testet og fungerende.

Det er innkalt til fullskalatest for Pasientsignal og telefoni den 24.11.2024.

Fullskalatest for alle tekniske systemer utføres 11.09.2024

Når det gjelder gjenstående, er det slukkeanlegget til helikopter som er testet av entreprenør, og gjenstår fullskalatest inkl. bom og lydstyring

Nytt fryserom til kjøkken, noe utomhus og utbedring av feil mangler som er pågående. Det pågår avviks- / oppretningsarbeider og utførelse av enkelte tilleggsarbeider.

**Helsehuset:** Det har pågått lukking av avvik relatert til prøvedrift og overtakelse, samt oppdagede avvik i utførte tester.

**Systematisk ferdigstilling:** Er utført for begge byggene. Det har vært i overkant mye avvikslukking og pågående

### 5.3 Prosjektering – IKT

Kablet og trådløs nettverksinfrastruktur er nå komplett montert og det gjenstår kun litt konfigurering på ambulansestasjon og helsehuset. Alt av bygnære installasjoner med unntak av SD-anlegget er nå flyttet fra midlertidig byggnettverk til permanent nettverk. HENT ønsker ikke dette flyttet over før overtakelse.

Det dukker opp i ferdigstillingen en del utfordringer som tar tid å løse. Et eksempel er porttelefoner som er levert på gammel versjon av Android (7) som var end of life i 2019. Da Ascom ikke greier å oppgradere disse til godkjent versjon så går det mye tid til å gjøre ROS, finne mulighet for unntak/isolere eller få dem byttet ut.

Det både flyttes "gammelt" og monteres opp nytt pc utstyr daglig i sykehuset. Det jobbes kontinuerlig med kartlegging og koordinering av utstyr som skal med flyttes for å prøve å unngå å kjøpe mer nytt enn nødvendig. Konsekvens av at flytting er spredt over en lengre periode er at det blir behov for å kjøpe mer nytt utstyr for å kunne ha dobbel drift på begge lokasjoner. Dette gjelder spesielt fellesfunksjoner som møterom og skrivere men også øvrig pc-utstyr.

Ang medisintekniske installasjoner med ikt-grensesnitt så er det noe etterslep på IKT-leveransene, både fra før og etter ferien. Fokuset nå er å på komme ajour, og få opp leveransetakten. Store leveranser som pasientmonitorering i fra Infiniti og pasientvarslingen fra Ascom begynner å bli ferdigstilt, og skal ikke være ytterligere forsinket. Bildestyringen av operasjonsstuene (Jones AV) er forsinket og en utfordring å løse, saken er eskalert innad i HNIKT.



Så godt som alle løsningsdesignere i HNIKT jobber nå kun med nye sykehusleveranser, alle andre oppdrag er satt på vent i regionen. Vi må nok forvente å måtte prioritere rekkefølgen på oppdrag mot innflytting da risikoen for ikke bli ferdig med alt i tide er stor.

#### 5.4 Prosjektering - Utstyr/ Inventar

Leveranser av utstyr til radiologisk avdeling, gjennomført tester og validering

Utstyr til analysehall er levert og det gjennomføres installasjon og validering.

Gjennomført leveranser av løst utstyr MTA, teknisk, møbler og senger.

Opplæring på MTU er planlagt og gjennomføring startes i uke 38.

Validering av sterilsentral startet uke 37.

Utstyr til HH leveranser i august og september

G-bue leveransen har ikke blitt gjennomført til planlagt tid. Det har vært utfordrende kommunikasjon med leverandør med manglende informasjon og tilbakemeldinger.

Det var avtalt og planlagt opplæring i uke 38 med et låne apparat. Dette klarte ikke leverandøren å gjennomføre. Planen er at G-buen leveres før uke 40 og det avtales opplæring med avdelingen i henhold til dette.

CT- apparatet har fått en teknisk feil ved bruk og Siemens har funnet ut at de må bytte hele «gantryen» til CT. Det er satt i gang prosess med dette og planen er å bytte til ny «gantry» i slutten av oktober.

Gjenstående anbud som ikke er fullført er:

- Smerte/infusjons pumper
- HLR treningsutstyr (i slutfasen av evaluering)
- Cytoskopi rack (i slutfasen av evaluering)
- Vedlagt er liste på status leveranser MTU



## 5.5 Prosjektering - Utomhus

Prosjektering sykehus og helsehus er ferdigstilt. Det har i perioden pågått utarbeidelse av resterende FDV-dokumenter og «som bygd» dokumentasjon.

Utomhusarbeider i sykehus og helsehuskontrakten er overtatt av byggherrene. 08.08.2024. Skråning ned mot jernbane gjenstår. Mangler er registrert, og utbedring pågår.

For ambulansestasjonen har det pågått graving for overvannsledning, justering av oljeutskiller og pumpekum, etablering av kantstein, samt klargjøring for asfaltarbeider. Mye av utomhusarbeidene er ferdig.

## 6 PROSJEKTSTYRING

### 6.1 Plan og fremdrift

#### Sykehus og helsehus:

Byggeprosjektet overtok helsehuset som planlagt 08.08.2024. Overtakelsen gikk som planlagt, og det ble gjort en enkel markering med fotografering og nyhetssak i avisen Fremover. De største manglene i mangellisten omhandlet: 1) 291 Dalux/pims registreringer på feil og mangler, 2) Underkjent og utsatt frist for komplettering av "Som bygget" dokumentasjon, 3) Underkjent og utsatt frist for sluttrensjøring (til etter prøvedrift).

Opprinnelig var overtakelses milepælen for sykehuset 08.08.2024. Før ferien inngikk byggherre og HENT en avtale om utsette overtakelsesmilepælen til 29.08.24. I denne fristforlengelse ble også flere krav og omtvistede krav trukket av HENT uten kostnad for byggherre. Byggeprosjektet har gjennomført overtakelsesforretningen og signert overtakelsen av sykehuset 29.08.24. Overtakelsen gikk som planlagt, og det ble gjort en enkel markering med fotograf fra kommunikasjonsavdelingen til UNN og servering av kake. De største manglene i mangellisten omhandlet: 1) 1501 Dalux registreringer på feil og mangler, 2) Underkjent og utsatt frist for komplettering av "Som bygget" dokumentasjon, 3) Underkjent og utsatt frist for komplettering av FDVU, 4) Underkjent og utsatt frist for sluttrensjøring. Byggherren har også fått forlenget prøvedriftsperioden fra opprinnelig sluttfrist 14.09.24 til 15.10.24.

Dermed har Narvik kommune nå overtatt helsehuset og UNN har overtatt og drifter sykehuset.

---



### **Ambulansestasjon og Parkering:**

Fremdriften i parkeringsentreprisen går som planlagt. Restarbeidene samt utarbeidelse av parkeringsplasser på P8 ved Furumoen sykehjem skal være ferdigstilt til overtakelsesdato 30.september 24.

For ambulansestasjonen rapporterer Narvik bygg at de er ca 10 dager bak godkjent plan. Dette skyldes i hovedsak produksjonsfeil av noen sandwich veggelement i råbyggfasen. I tillegg har byggherren bestilt ny skallsikring av ambulansestasjon etter sterkt ønske fra drift, montasje pågår og vil ferdigstilles etter milepæl mekanisk ferdigstilling (12.09.24). Ved utgangen av august måned rapporteres ambulansestasjonen med en ferdiggrad på 81%.

## **6.2 Økonomi Sykehuset**

Flyttet til vedlegg unntatt offentligheten.

## **6.3 Risiko- og mulighetsbilde**

Flyttet til vedlegg unntatt offentligheten.

## **7 MYNDIGHETSFORHOLD**

Vei og park melder ytterligere utsettelse av overtagelse av tunnel. Dette er avtalt til 01.10.2024.

Både sykehuset og helsehuset er overtatt fra HENT.

## **8 KUNST**

Kunstprosjektet er på plan og i henhold til budsjett.

Det er i perioden montert mye både utvendig og inne i bygget. Det som i hovedsak gjenstår er Pulsen som skal monteres i parken, RGB lysstyring paviljongen og noen få bilder innvendig.

## **9 ANNET**

Garasje for lagring av fritidsutstyr til behov for Rus/Psykiatri er nå under oppføring.

Prosjektering for bygningsmessige og tekniske tilpasninger til Da Vinci robot er påstartet.

Det er nå klart for å starte med anskaffelsen av elektronisk tøyhåndtering.