



## STYRESAK

Saksnr	Utvalg	Møtedato
54/2017	Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF	1.6.2017
Saksansvarlig: Gina Marie Johansen		Saksbehandler: Tor-Arne Hanssen

### Tertialrapport 1/2017 for utbyggingsprosjekter

#### Innstilling til vedtak

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord Norge HF tar tertialrapporten pr. 30. april 2017 om byggeprosjekter i UNN til orientering.

#### Sammendrag

Rapporten omfatter prosjektene *A-fløy UNN Tromsø*, *PET-senter UNN Tromsø*, *Idèfase psykisk helse og rusbehandling UNN Tromsø* og *Nye UNN Narvik sykehus*. Saksfremlegget er sammenfallende med tilsvarende orienteringssak til styret i Helse Nord RHF.

	A-fløy	PET
OU status	Pågå	Pågå
OU status mål		
HMS	H=20	H=10
Planlagt ferdigstillelse	01.11.2017	02.12.2017
Fremdrift	0 uker avvik	7 uker avvik
Ramme inneværende år	612,1 mill. kr	296,2 mill. kr
Sum investert hittil 2017	108,8 mill. kr	71,9 mill. kr
Sum investert totalt	1109,0 mill. kr	315,8 mill. kr
Investeringsramme P50	1547 mill. kr	567,9 mill. kr
Prognose økonomiavvik	0 mill. kr	0mill. kr

Tabell 1 – Nøkkeltall for byggeprosjektene ved UNN HF

#### Bakgrunn

I denne styresaken legges frem et sammendrag av tertialrapporten for 1. tertial 2017 for utbyggingsprosjektene ved Universitetssykehuset Nord Norge HF (UNN).

Styret ble sist orientert om byggeprosjektene i styresak 24-2017 *Byggeprosjekter i Universitetssykehuset Nord Norge HF: Tertialrapport pr. 31. desember 2016.*

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.

## Status

### Pågående tidligfaseprosjekter

#### *Idéfase psykisk helse og rusbehandling*

Idéfase psykisk helse og rusbehandling, UNN Tromsø ble avsluttet med styrebehandling i UNN (26-2017) og Helse Nord (45-2017) i rapporteringsperioden. Begge styrer har gjort vedtak om å godkjenne rapporten og anbefalingen om å gå videre til neste fase med 3 alternativer: 0-alternativet, nybygg ved Åsgård vest og nybygg i Breivika på Gimleveien 12.

Bakgrunnen for prosjektet er at dagens bygningsmasse til psykiatrien er i dårlig bygningsteknisk stand og er utformingsmessig utdatert i forhold til å drive moderne psykiatri. Idéfasen har utredet ulike alternativer der gjenbruk/ delvis gjenbruk/ nybygg ble vurdert for psykiatrien på ulike tomter. En del av mandatet har vært å vurdere samlokalisering med somatikken i Breivika. Målet med idéfasen var å identifisere og anbefale videreutvikling av de mest hensiktsmessige alternativene.

#### *Nye UNN Narvik sykehus*

Prosjekt Nye UNN Narvik ble gjenopptatt med styringsgruppemøte i januar 2017. Det er inngått kjøpsavtale med LKAB om tomt og oppmålingsarbeid for å formalisere tomtekjøp, som gjennomføres våren 2017 samtidig med oppstart av KSK, og reguleringsplan, vei og tunnel. Prosjektet har i samarbeid med Narvik kommune blitt enige om en modell for prosjektgjennomføring og kostnadsdeling for veg og tunnel. Etter avtale med Statens Vegvesen har det blitt gjort opp for forberedende tunnelarbeid. Styresak 41-2017 i UNN vedtok oppstart av tunnel og godkjente avtale inngått med Narvik kommune vedrørende kostnadsdeling, justeringsavtale vedrørende merverdiavgift og overtakelse av vei og tunnel.

### Pågående utviklingsprosjekter (OU-prosjekter)

#### *PET-senter*

Det er etablert avdeling for PET og nukleærmedisin i Diagnostisk klinikk som ivaretar organisasjonsutvikling. Drifts- og eiendomssenteret er i gang med å tilpasse teknisk drift og forsyning til nytt bygg. Det er ennå ikke tatt stilling til hvem som skal flytte inn i kontoretasjene i bygget, og det er derfor ikke iverksatt noen aktiviteter for å forberede organisasjonen.

#### *A-fløy*

Organisasjonsutvikling er knyttet til følgende aktiviteter:

- Utvikling av samarbeidet mellom den kliniske driften og støttefunksjoner (til levering av forsyningstjenester, renhold og avfallshandtering).
- Planlegging av implementeringen av et nytt elektronisk system for innsjekk/ utsjekk, kø-administrasjon og betaling for poliklinikkene på plan 6.
- Planlegging av en felles ekspedisjon for poliklinikkene på plan 6.

- Prosjektstøtte/ fasilitering av flere klinikkinterne prosesser, som f.eks. lagerstyring, endring/ tilpassing av pasientforløp, utvikling av nye HMS-rutiner, kommunikasjon og informasjon.
- Informasjonsarbeid relatert til organisasjonsutvikling, dvs. flere klinikker, Norsk sykepleierforbund, Brukerutvalget, arealgruppa UNN Breivika.
- Plan for den overordnede flytteprosessen.

OU i bygg har vært i kontakt med prosjektledere for *Nye Narvik* og *Idèfase psykiatri og rusbehandling*, og det er planlagt økt aktivitet inn mot prosjektene når det aktualiserer seg. I perioden er det blitt jobbet med pasientforløp og arbeidsflyt i Narvik og det har vært deltagelse på møter i regi av Sykehusbygg for Idèfasen i psykiatri og rusbehandling i Tromsø.

### **Pågående byggeprosjekter**

#### *Status A-fløy*

- Investeringsrammen for A-fløya er gitt i styrevedtak 54-2015 Universitetssykehuset Nord-Norge Tromsø, A-fløy - ny økonomisk ramme, oppfølging av styresak 59-2013 og 74-2013 og er 1 594 mill kr
- Styringsrammen for UNN er 1547 mill kr
- Prosjektet har tett bygg og innvendige arbeider pågår
- Ferdigdato bygg er 1.11.2017 og arbeidene er i tråd med fremdriftsplan
- Plan 10 (lab) er bygningsmessig nær ferdigstilt og testing av anlegg starter i mai
- Utstørsanskaffelser er utlyst og inventarprosjekt er igangsatt
- Byggherrens testfase og innflytting er under planlegging sammen med egen organisasjon
- Det er igangsatt forsert kontroll i forhold til VVS arbeider
- Det pågår forberedende arbeider omkring salg av C00 bygg. Juridiske avklaringer er utført og det pågår markedsvurderinger
- Økonomi følger budsjett
- Det er ikke rapportert alvorlige HMS hendelser i perioden

#### *Status PET-senter*

- Prosjektets rammer er vedtatt utvidet i Helse Nord RHF i styresak 135-2016, ny økonomisk ramme er 567,9 mill kr
- Prosjektets styringsramme er identisk med økonomisk ramme, 567,9 mill kr.
- Bygging pågår med tett bygg og innvendige arbeider. Syklotron og hotceller er levert og under montering. Kulvert er ferdig støpt
- Entreprenør har levert endringsmelding og påberopt seg 7 ukers forlengelse, dette er behandlet og akseptert av styringsgruppen. Økonomisk konsekvens er ikke endelig kartlagt
- Utlyst konkurranse på laboratorieinnredning ble mislykket uten tilbydere. Fremdrift er ivaretatt gjennom ekstrabestilling gjennom entreprenør til akseptabel kostnad
- Det har vært gjennomført tiltak med forsterkning av valideringsgruppen for bygget. Norconsult er leid inn for å øke kompetansen. Dette følges opp i styringsgruppen
- Prosjektledelsen har ansvar for oppfølging av valideringsprosessen frem til godkjent bygg, deretter overtar Sykehusapoteket Nord HF ansvaret for oppfølging av prosessvalideringen frem til godkjent legemiddeltilvirkning foreligger. Dette forventes å ta 6-9 måneder utover godkjenning av bygg. Endelig godkjenning forventes å foreligge medio desember 2018
- Økonomi følger budsjett

Det har ikke vært rapportert alvorlige HMS-hendelser, men en mindre ulykke med kort sykefravær har inntruffet.

## Medvirkning

Saken blir forelagt for UNN sine ansattes organisasjoner, vernetjenesten og brukerutvalgets arbeidsutvalg i ordinære drøftingsmøter 15. og 18.5.2017. Protokollene fra disse møtene behandles som egne referatsaker i styremøtet i UNN 1.6.2017. Samtlige møter tok saken til orientering og ga sin tilslutning til at saken fremmes til styrets behandling.

## Vurdering

A-fløy følger budsjett og fremdrift på bygg samtidig som arbeid med organisasjonsutvikling, flytteplaner og overtakelse er iverksatt. På PET-senteret har byggherre initierte endringer, samt endringer i sammenheng med gave, gitt prosjektet 7 ukers forsinkelse. Dette vurderes ikke som kritisk for foretaket. Økonomi er ikke endelig avklart omkring denne forsinkelsen, men prosjektet rapporterer ikke overskridelse av vedtatt ramme.

Det er gledelig at Idèfase for rus og psykiatri er godkjent i styrene ved UNN og Helse Nord RHF, og det blir planlagt for oppfølging med konseptfase i sammenheng med investeringsplanen.

Det er viktig for UNN å komme i gang med videre arbeider for UNN Narvik der oppstart av tunnel og vei, samt KSK av konsept som grunnlag for lånesøknad til HOD, er milepæler for videre arbeid.

Tromsø, 19.5.2017

Tor Ingebrigtsen (s.)  
administrerende direktør

Vedlegg:

1. Tertialrapport 1/2017, Idèfasen psykisk helse og rusbehandling UNN Tromsø
2. Tertialrapport 1/2017, Tidligfase Nye UNN Narvik sykehus
3. Tertialrapport 1/2017, byggefasen A-fløy UNN Tromsø
4. Tertialrapport 1/2017, byggefasen PET-senter UNN Tromsø



Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Utbyggingsprosjektene

Tertialrapport 1 – 2017 pr. 30.04.17



Idéfase psykisk helse og rusbehandling – Prosjekt 45338

## Innholdsfortegnelse

1 Status/Sammendrag .....	1
1.1 Viktigste aktiviteter i perioden .....	1
1.2 Viktigste aktiviteter i kommende periode .....	1
2 Sikkerhet, helse og arbeidsmiljø (SHA).....	1
3.1 Økonomi.....	1
3.2 Plan og fremdrift .....	1
3.3 Risiko og tiltak .....	2
4 Organisasjonsutvikling.....	2
5 Gevinstrealisering.....	2
6 Beslutninger i perioden og utbyggingssjefens overordnede vurdering.....	2

## 1 STATUS/SAMMENDRAG

Bakgrunnen for prosjektet er at dagens bygningsmasse til psykiatrien er i dårlig bygningsteknisk stand og er utformet til dels uhensiktsmessig i forhold til å drive moderne psykiatri. Idéfasen har derfor utredet ulike alternativer der gjenbruk/ delvis gjenbruk/ nybygg har vært vurder for psykiatrien på ulike tomter. En del av mandatet er å vurdere samlokalisering med somatikken i Breivika. Målet med idéfasen har vært å identifisere og anbefale videreutvikling av de mest hensiktsmessige alternativene.

Prosjektet er besluttet igangsatt igjennom styrevedtak i UNN og i Helse Nord (hhv. styresak 05/2015 og styresak 62/2016. Prosjektet ble startet opp med et styringsgruppemøte 19.09.16 og skal avsluttes med en ferdig idéfaserapport som skal behandles i UNN styret 28-29.03.2017.

Det er lagt opp til at det skal være én medvirkergruppe (bestående av ansatte og brukerrepresentanter) som skal ha 5 møter, samt én befaring til to andre psykiatribygg i Norden. Det har vært avholdt 3 møter i styringsgruppen. Sykehusbygg ble engasjert til å lede prosessen i medvirkergruppen samt til å være hovedforfatter av idéfaserapporten. Asplan Viak ble engasjert til å utføre mulighetsstudiet, der teknikaliteter knyttet til de ulike tomtene ble vurdert.

### 1.1 Viktigste aktiviteter i perioden

Det har vært avholdt 4 medvirkergruppemøter, og to styringsgruppemøter. Medvirkergruppen har vært på befaring hos psykiatrien i Gøteborg (Østra) i Sverige og i Slagelse i Danmark. For å styrke brukernes tilbakemelding, har det i tillegg vært avholdt en åpen workshop der brukerorganisasjonene og brukere for øvrig har vært invitert. Det har vært jobbet en del med å kartlegge eksisterende virksomhet, evt. synergier med samlokalisering med somatikk, samt grunnlag for pasientframskrivning og behov for kliniske arealer. Mulighetsstudiet og idéfaserapporten ble ferdigstilt. Styresak ble forberedt og lagt fram for styret i UNN 29.03.2017.

### 1.2 Viktigste aktiviteter i kommende periode

Styrebehandling av rullerende investeringsplan i Helse Nord 14. juni 2017.

## 2 SIKKERHET, HELSE OG ARBEIDSMILJØ (SHA)

Det er ingen konkrete tiltak i denne perioden, annet enn at ansatte, tillitsvalgte, vernetjenesten og brukerne er medvirkende i denne prosessen.

## 3 PROSJEKTKONTROLL

### 3.1 Økonomi

Prosjektet er finansiert over UNNs driftsbudsjett og har et budsjett på kr. 3,5 mill (inkludert MVA). Per 03.05.2017 er det fakturert for kr. 1.613.808,-. Prosjektet overholder budsjettet.

### 3.2 Plan og fremdrift

Planlagt framdrift:



Prosjektet ble startet opp med et styringsgruppemøte 19.09.16 og ble avsluttet med en ferdig idéfaserapport som ble behandlet og godkjent i UNN 29. mars 2017, saksnummer ST 26/2017.

Rapporten ble også behandlet og godkjent i Helse Nord RHF 26. april 2017, styresak 45-2017. I tillegg skal denne behandles i Helse Nord's styre i juni 14.06.2017 i forbindelse med rullerende investeringsplan. Denne behandlingen er bestemmende for oppstart av konseptfasen.

### 3.3 Risiko og tiltak

Det er knyttet en del usikkerhet til det totale arealtallet i denne fasen, all den tid dette er avhengig av organisasjonsmessige prosesser der det tas stilling til løsninger for kontor- og poliklinikkrom, hvilke fag- og forskningsenheter som skal inn i lokalene samt evt. synergier ved sambruk av personell. Prosjektet legger i dag opp til at de ulike tomtealternativene skal kunne ivareta et bygg på 22-27.000 m<sup>2</sup>, slik at man ikke avskjærer senere arealprosesser. I begynnelsen av / i forkant av konseptfasen må det imidlertid gjennomføres et organisasjonsutviklingsprosjekt, der man tar utgangspunkt i pasientforløp, for på denne måten være i stand til å utforme og plassere et bygg som vil tjene framtidig virksomhet på en optimal måte.

## 4 ORGANISASJONSUTVIKLING

Det har ikke vært mulig å gjennomføre pasientforløpsarbeid innenfor tidsrammene i idéfasen, og dette blir derfor første aktivitet i forbindelse med konseptfasen. Målet med denne er å legge å legge premisser for riktig utforming av det framtidige psykiatribygg. I tillegg skal den avdekke samlokaliseringsevner ved å evt. plassere psykiatri og somatikk ved siden av hverandre. Endelig tomtevalg gjøres i etterkant av denne prosessen.

OU-bygg har deltatt på informasjonsmøter.

Aktiviteter knyttet til organisasjonsutvikling skal bidra til å definere mål på følgende områder:

- Skape forståelse for hva et nytt byggeprosjekt innebærer.
- Videreutvikle pasientforløp og ny design av arbeidsprosesser.
- Sette mål for utviklingen av pasientforløp, kvalitet, kompetanse for ansatte og arbeidsmiljø.

## 5 GEVINSTREALISERING

Ikke i denne fasen (se pkt. 3.3), men naturlig del av en OU-prosess som er anbefalt før/ i begynnelsen av neste fase (konseptfasen).

## 6 BESLUTNINGER I PERIODEN OG UTBYGGINGSSJEFENS OVERORDNEDE VURDERING

Det er anbefalt og besluttet å gå videre med to tomtealternativer for nytt bygg, alternativ 2a- Bygge nytt på eksisterende tomt Åsgård – vest (Å 2) samt alternativ 3a- bygge nytt i Breivika i Gimlevegen 12, øvre og nedre del (B2 a og b). I tillegg er det obligatorisk å vurdere 0-alternativet (oppgradering av eksisterende bygg på Åsgård (Å0)) i konseptfasen. Første del av konseptfasen (se pkt 4) skal beslutte hvilket alternativ som velges.



Særlig viktig vil det være å vurdere viktigheten av en evt. samlokaliseringsgevinst for en framtidig organisasjon i forhold til tomt i Breivika eller på Åsgård (skal medtas i organisasjonsutviklingsprosessen som utgjør første del av konseptfasen).



Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Utbyggingsprosjektene

Tertialrapport 1 – 2017 pr. 30.04.17



Nye UNN Narvik – Prosjekt 71003

## Innholdsfortegnelse

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

## 1 STATUS/SAMMENDRAG

Prosjekt Nye UNN Narvik er gjenopptatt med styringsgruppemøte i januar 2017. Det er inngått kjøpsavtale med LKAB om tomt og oppmålingsarbeider for å formalisere tomtekjøp, som gjennomføres våren 2017 samtidig med oppstart av KSK, reguleringsplan, vei og tunell.

### 1.1 Viktigste aktiviteter i perioden

Planprogram med merknadsbehandling for detaljreguleringsplan med konsekvensutredning for Nye Narvik sykehus vedtatt i bystyret 15. desember 2016 og formidlet til UNN i brev av 21. desember 2016.

Prosjektet har i samarbeid med Narvik kommune blitt enige om en modell for prosjektgjennomføring og kostnadsdeling for veg og tunnel. Etter avtale med Statens Vegvesen har det blitt gjort opp for forberedende tunnelarbeider.

Første styringsgruppemøte ble avholdt 24. januar 2017. Møtet konstituerte styringsgruppen og gjennomgikk styringsdokumentet for prosjektet.

### 1.2 Viktigste aktiviteter kommende periode

Veg- og tunnelsaken behandles i UNN-styret i mai 2017. Reguleringsplanarbeid igangsettes med konsekvensutredning.

Prosjektet skal identifisere og systematisere de beslutninger og føringer som har betydning for kvalitetssikring av konseptet.

Fremdriftsplan.

Milepæler	Dato
Reguleringsplan med konsekvensutredning	2. kvartal 2017 – 1. kvartal 2018
Revidering av konseptfasen med KSK (kvalitetssikring av konseptfasen)	Pågår ut oktober 2016
Lånesøknad til Helse- og omsorgsdepartementet	November 2017
Veg og tunell	3. kvartal 2016 – 3. kvartal 2018
Forprosjekt med medvirkning	Første kvartal 2018 – 3. kvartal 2018
Byggefase	Start første halvår 2019
Prøvedrift	Fra 2. kvartal 2022

## 2 SIKKERHET, HELSE OG ARBEIDSMILJØ (SHA)

En prosjektleder tilknyttet prosjektet.

### 3 PROSJEKTKONTROLL

Vanlig internkontroll.

### 4 ØKONOMI

En oversikt over kostnadssted 710210 og prosjekt 71003 viser en kostnad på kr. 1 566 759,20 for 2016 og kr. 5 556 313,19 per. 02.05.2017. I Kostnaden for 2017 inngår oppgjør med Statens Vegvesen for forberedende tunnelarbeider.

#### 4.1 Plan og framdrift

Forutsatt at Kvalitetssikring av konseptfaser rapporten (KSK) og lånesøknad går som planlagt vil vi være klar for å engasjere entreprenør på veg- og tunnelarbeid i årsskiftet 2017-2018.

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

Ikke aktuelt å rapportere i denne fasen.

#### 4.3 Risiko og tiltak

Ikke aktuelt å rapportere i denne fasen.

### 5 ORGANISASJONSUTVIKLING

#### 5.1 Viktigste aktiviteter i perioden

Det har vært arbeidet med å organisere og få en vedtatt struktur på organisasjonsutviklingsarbeidet (OU). Arbeidet videreføres i kommende periode.

#### 5.1 Viktigste aktiviteter i kommende periode

Aktiviteter knyttet til organisasjonsutvikling skal bidra til å definere mål på følgende områder:

- Skape forståelse for hva et nytt byggeprosjekt innebærer.
- Videreutvikle pasientforløp og ny design av arbeidsprosesser, bl.a. utvikle og avklare grensesnittet mellom spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenesten.
- Sette mål for utviklingen av pasientforløp, kvalitet, ansatte og arbeidsmiljø.

### 6 GEVINSTREALISERING

Gevinst for pasienten er at driften tilpasses dagens behov og virkelighet gjennom et godt planlagt nybygg. Videre arbeid med gevinstrealisering ivaretas i forprosjektfase.

### 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.

Utbygging er avhengig av et godt samarbeid med den administrative og kliniske driften, for å få oversikt over alle beslutninger og vedtak som påvirker konseptrapporten.



## Universitetssykehuset Nord-Norge HF

### Utbyggingsprosjektene

Tertialrapport 1 – 2017 pr. 30.04.17



## Ny A-fløy Universitetssykehuset Nord-Norge HF – Prosjekt 70042

### Innholdsfortegnelse

1 Innledning og sammendrag .....	1
2 Fremdrift.....	2
3 Økonomihovedtall.....	3
3.1 Investeringsramme fra Helse Nord RHF.....	3

	2
3.2 Fordeling av godkjent investeringsramme hovedprosjekt med følgeprosjekt.....	3
3.3 Forbruk inkl finansieringskostnad fordelt over år (Prisnivå løpende kroner).....	3
3.4 Investeringsplan (i løpende kroner).....	4
3.5 Oppsummering hovedtall .....	4
4 Vedrørende de enkelte delkapitler.....	4
4.1 Kap A - Generelle og spesielle kostnader .....	4
4.2 Kap F - Utstyr.....	4
4.3 Kap G1 - Følgkostnader uten egen investeringsramme .....	4
4.4 Kap G3 - Marginer .....	5
5 Sikkerhet, helse og arbeidsmiljø .....	5
5.1 Sosial dumping og ulovlige skatte- og avgiftsforhold .....	5
5.2 Vernerunde .....	5
5.3 Hendelser.....	5
5.4 Støy.....	5
5.5 Ytre miljø (oversikt over evt utslipp og avfallsmengder) .....	5
6 Risikovurderinger i prosjektet .....	7
6.1 Organisering (i prosjektet og mot interessenter) .....	7
6.2 Kostnader .....	7
6.3 Fremdrift.....	7
6.4 Mulige konflikter i forhold til drift og eksterne interessenter .....	7
6.5 Forplassen.....	7
6.6 Vestibylene.....	7
7 Organisasjonsutvikling.....	8
7.1 Viktigste aktiviteter i perioden .....	8
7.2 Viktigste aktiviteter i kommende periode .....	8
8 Gevinstrealisering.....	8
9 Beslutninger i perioden og utbyggingssjefens overordnede vurderinger .....	8



## 1 INNLEDNING OG SAMMENDRAG

Etter endt forhandling ble det 17.06.15 signert kontrakt med totalentreprenør på bygging av A- fløy. Dette skjedde med forankring i styresak 54-2015 Universitetssykehuset Nord-Norge Tromsø, A-fløy - ny økonomisk ramme, oppfølging av styresak 59-2013 og 74-2013 ble prosjektrammen økt til 1594 mill. kr. Av dette er 1547 mill. kr. lagt i rammen til UNN mens de siste 47 mill. kr legges til Helse Nords ramme. Det er på bakgrunn av godkjennelsen av revidert budsjett og forhandlingsresultat signert en totalentreprisekontrakt mellom UNN og Consto as.

Prosjektets milepæler til dato er oppnådd iht. plan og kontrakt. Bygget er tett, og det pågår oppdeling/innredningsarbeider. Alle arbeider ligger i en taktplan (leanplan) som følges. Arbeidene ferdigstilles fra 10. etasje og nedover i bygget (11. etasje er en ren teknisk etasje som ferdigstilles i parallell). Det er særlig arbeidene mot prosjektets grensesnitt inn mot B-fløya som driften av sykehuset vil påvirkes av i den neste periode.

Salgsprosess av C00 er ikke gjennomført, men dette ligger som et økonomisk grunnlag i prosjektets økonomi. Her er prosessen startet, og det gjøres innledende avklaringer. Det er innhentet juridiske vurderinger som konkluderer at avhending av bygningsmasse fra helseforetak ikke er regulert under offentlig anskaffelse, men må ta hensyn til regelverket om offentlig støtte ved salg til private.

Det er også gitt en melding til Sykehusbygg HF for å sjekke deres evt. behov i andre prosjekter. Dette er ikke gitt formell tilbakemelding om dette, men uformelle meldinger antyder mulig salgspotensiale til annet foretak utenfor Helse Nord.

I det øvrige ligger prosjektet godt an i forhold til sin plan. All prosjektering er avsluttet, og resterende er da rene gjennomføringsarbeider. Det legges nå mye vekt på forberedelser av oppstart/testfaser med tilhørende FDVU kombinert med opplæringsplaner.

Det er pr. dato 9 BIE - byggherre initierte endringer. Disse bearbeides i parallell med prosjektet. Bearbeidelsen er behandlet i prosjektets styringsgruppe - senest i januar 2017.

## 2 FREMDRIFT

Fremdriftsplan er ikke endret siden siste rapportering.

Kontraktens milepæler	Dato
Kontrakt signering	17.06.15
Opplæringsplan	01.10.15
Oppstart prøvedrift	01.11.17
Prøveperiode	01.11.17 - 18.04.18
Klinisk drift	24.01.18
Siste delovertagelse	18.04.18
Ferdigattest	18.04.18

Perioden siden forrige rapport har gått med til innredningsarbeider iht gjeldene taktplan. Dette gjelder kompletterende arbeider hvor bygget begynner å bli komplett. Eksempelvis er 10 etasje nå i rød sone, og arealet nærmer seg å være komplett. De utfordringer prosjektet har hatt i forhold sanitærarbeider og kvalitetskontroll er håndtert og avklares løpende. Dette har ikke vært tilfredsstillende, og krever derfor særlig oppfølging. Entreprenøren bekrefter at kontraktens milepæler holdes.

Prosjekteringen ble formelt avsluttet september 2016. Med bakgrunn i problemer med sanitærarbeidene har byggherreorganisasjonen iverksatt kontroll av prosjektering av VVS. Dette avstedkommer noen revisjoner av tegningene. Dette har tydeliggjort at prosessen rundt teknisk prosjektering er skjerpet, og krever en mer detaljert oppfølging. Læringen i dette er at en skal sette strammere krav til leveranse av komplett BIM modell enn hva vi har gjort.

Arbeidene med opplæringsplan og forberedelser til klinisk drift er startet. Planen er sendt ut til teknisk avdeling med formål at man planlegger sin ressurssetting for høsten 2017. Arbeidet er startet, og prosjektet legger press på teknisk avdeling for å få avdelingen til å engasjere seg. Dette gjelder avsetning av ressurser både i forhold til tid og kompetanse.

Vi diskuterer også hvordan klinisk drift fra 24.januar 2018 skal gjennomføres. Det avholdes møter med klinikkene, og det skal etableres en komplett plan for flytting, innlasting av møbler og utstyr sammen med teknisk prøvedrift. Planen skal være ferdig ila mai 2017.

Det er ikke meldt avvik fra revidert fremdriftsplan. Det er mindre interne avvik i planen, men dette er forhold som ikke påvirker viktige milepæler. Det kan bli mindre, praktiske endringer som prosjektet gjør av hensyn til nødvendig helhet.

## 3 ØKONOMIHOVEDTALL

Prosjektets økonomi er innenfor gitte rammer.

PNS	PNS Navn	Prognose	Påløpt
UNN	A-fløy totalt	1 594 000 001	1 039 347 595
01.	Totalentreprise	910 315 748	621 329 536
01.1	Ombygging B-fløy	47 000 000	0
02.	Bygningsmessige arbeider	80 291 081	46 620 494
04.	Elkraft	6 412 500	0
05.	Tele- og automatisering	7 762 500	0
08.	Generelle kostnader	220 629 096	193 552 521
09.	Spesielle kostnader	103 802 744	102 865 244
10.	Utstyr (MTU) - tidligere K209	114 750 250	11 947 896
11.1	Sikkerhetsmargin	55 600 000	0
11.1A	Reserve	6 936 083	0
11.2	Byggelånsrenter	12 500 000	0
11.3	Inntekt passivhus	-6 250 000	-50 000
11.4	Salg av C00	-30 000 000	0
12.	Flytte- og rokadekostnader (andre ombygginger)	66 250 000	63 124 948
X	Feilføringer/omposterings Agresso	0	-43 042

## 3.1 Investeringsramme fra Helse Nord RHF

Samlet investeringsrammen er 1 594 000 001. Prosjektet gjennomføres innenfor denne rammen.

## 3.2 Fordeling av godkjent investeringsramme hovedprosjekt med følgeprosjekt

Investeringer tall i mill kr	Investering ramme overført til 2017	Investering ramme 2017	Rest investering ramme	Forbruk siste to mnd	Sum investert 2017	Restramme 2017	Forbruk i år av disponibel ramme %
A-fløya	-25,5	637,6	612,1	77,2	108,8	503,3	17,5%

Fordelingen er vist i tabellen ovenfor med disposisjoner og faktisk forbruk.

## 3.3 Forbruk inkl finansieringskostnad fordelt over år (Prisnivå løpende kroner).

Tabell ovenfor viser forbruk pr. 1. Januar 2017. Prosjektet har brukt 930 mill. kr. og har 41% igjen av totalrammen på prosjektet.

## 3.4 Investeringsplan (i løpende kroner)

Investeringsramme MNOK	Før 2015	2015	2016	2017	2018
A-fløy	329	290	290	638	0

## 3.5 Oppsummering hovedtall

Dette er oppsummert i tabellen ovenfor.

## 4 VEDRØRENDE DE ENKELTE DELKAPITLER

## 4.1 Kap A - Generelle og spesielle kostnader

Generelle og spesielle kostnader er vist i tabell ovenfor.

## 4.2 Kap F - Utstyr

Arbeidet med innkjøp av medisinsk teknisk utstyr er i gang. Det er vært gjennomført oppdatering av DROFUS.

Det er samlet bestilt utstyr for 9,3 mill kr til midlertidige bygg. Deler av dette skal overflyttes til det ferdige A-fløyprosjektet.

Prosjektet med leveranse av integrerte operasjonsstuer er pågående og i rute. Det er inngått kontrakt med leverandøren Olympus as om prosjektering og leveranse iht NS 8407. Olympus as er en tradisjonell utstyrsleverandør og deres erfaring med en slik samlet leveranse viser seg noe utradisjonell for dem. Særlig dette med et samlet prosjekteringsansvar krever ekstra oppfølging. Dette er i hovedsak under kontroll, og det er plassert en endringsordre hos Consto for å koordinere fremdriften inn i bygget.

De øvrige MTU-pakkene (medisinteknisk utstyr) ligger ute med tilbudsforespørsler. Ca 75% av forespørslene våre er besvart med tilbud og evaluering pågår i samarbeid med brukere. Leveransene planlegges mottatt inn i bygget januar 2018, men samarbeid om mottakskontroll gjennom UNNs egen MTU-organisasjon.

Det er i tillegg til dette startet arbeid med innkjøp av interiør. Dette avstemmes med romfunksjonsprogrammet hvor det er spesifisert nøyaktige innkjøp. Dette vil i praksis avsjekkes pånytt med brukerne slik at lista evt. Ajourføres. Budsjettet her er i realiteten 3 år gammelt, og det må derfor avstemmes med dagens prisenivå. Budsjettet vårt er lavere enn behovet, men prosjektet fremskaffer pris på en komplett ny møblering. Vi mener dette kan være besparende i forhold til selve arbeidsprosessen, samt at det er en kvalitet å kunne ha et komplett nytt bygg.

## 4.3 Kap G1 - Følgkostnader uten egen investeringsramme

Forplass og vestibyle er egne prosjekter som vil kreve fullføring som del av gjennomføringen av A-fløy prosjektet. Forplassprosjektet er under planmessig utvikling og har vært diskutert i styringsgruppe, samt at brukervalget har kommentert prosjektet. Vi søker å ivareta innspill som kommer inn, men det er en del praktiske og økonomiske sider av dette som enda ikke er avklart. De ønsker som skisseres vil øke samlet kostnad for forplassen. Dette tas opp til

behandling. Fremdriftsmessig er dette et vanskelig prosjekt, og vi prioriterer å få på plass det som er i bakken samt overflater i år. Takkonstruksjoner kan måtte vente til neste sommer. Prosjektet har som mål å løse dette som et godt kompromiss, og gjerne da innen en tidsramme parallell med prosjektenes avslutning.

#### 4.4 Kap G3 - Marginer

Prosjektets marginer benyttes, men er ikke truet slik prosjektets status er pr i dag.

### 5 SIKKERHET, HELSE OG ARBEIDSMILJØ

#### 5.1 Sosial dumping og ulovlige skatte- og avgiftsforhold

Sosial dumping og ulovlige skatte- og avgiftsforhold er beskrevet som et krav og oppfølgingspunkt i prosjektets retningslinjer. Det er ikke rapportert om avvik i forhold til gjeldene krav.

#### 5.2 Vernerunde

Prosjektets HMS og SHA krav planer setter krav til periodiske vernerunder. Dette gjennomføres hver 14. dag, og protokollføres. Vernerundene samkjøres med prosjektet for forplassen, og PET senteret.

Det er gjennomført 36 vernerundemøter for A- fløya.

#### 5.3 Hendelser

Det er 265 registrerte uønskede hendelser (RUH) pr. dato i byggeperioden. Vi har av dette hatt 5 spesifikke skader, og dette gir en H verdi= 20 pr dato. (H-verdi (Hyppighetsverdi) = (antall personskader med fravær som følge av arbeidsulykker på byggeplassen/antall utførte timer) x 1.000.000). Relativt sett er det ingen endring forhold til forrige rapport. Det gjennomføres sikker jobb analyser (SJA) i godt samarbeid mellom entreprenør og UNN. SJA analyser gjennomføres løpende og etter behov.

Arbeidstilsynet har vært på plassen, og er har ingen kommentarer.

#### 5.4 Støy

I inneværende periode har det ikke vært særskilte støyproblemer.

#### 5.5 Ytre miljø (oversikt over evt utslipp og avfallsmengder)

Dette gjennomføres som del av prosjektets avfallsplan og tilhørende myndighetshåndtering i form av midlertidig brukstillatelse og ferdigattest.

Prosjektet har krav til kildesortering og minimalt med emballasje. Dette skal videreføres i utstyrprosjekt.

Avfallsrapport akkumulert pr. dato:

**Total pr 31.03.17**

Kunden r	Navn	Anleg g	Anlegg	Artikke l	Beskrivelse	Mengde	Enhe t	Sort.gra d
111238	Consto AS	13794	Prosj. 10379 UNN AFL	111410	Rent trevirke	48 700	Kg	24 %
111238	Consto AS	13794	Prosj. 10379 UNN AFL	111420	Behandlet trevirke	6 860	Kg	3 %
111238	Consto AS	13794	Prosj. 10379 UNN AFL	112310	Emballasjekarton g	4 440	Kg	2 %
111238	Consto AS	13794	Prosj. 10379 UNN AFL	114520	Blandede metaller	28 460	Kg	14 %
111238	Consto AS	13794	Prosj. 10379 UNN AFL	115040	Kabler og ledninger	2 240	Kg	1 %
111238	Consto AS	13794	Prosj. 10379 UNN AFL	116110	Betong uten armeringsjern	2 640	Kg	1 %
111238	Consto AS	13794	Prosj. 10379 UNN AFL	116120	Betong med armeringsjern	3 500	Kg	2 %
111238	Consto AS	13794	Prosj. 10379 UNN AFL	116150	Gips	49 120	Kg	24 %
111238	Consto AS	13794	Prosj. 10379 UNN AFL	116991	Blandet gips og mineralull	5 680	Kg	3 %
111238	Consto AS	13794	Prosj. 10379 UNN AFL	117110	Folieplast, emballasje	1 200	Kg	1 %
111238	Consto AS	13794	Prosj. 10379 UNN AFL	117311	Forurenset isopor	30	Kg	0 %
111238	Consto AS	13794	Prosj. 10379 UNN AFL	199120	Blandet avfall usortert	27 500	Kg	14 %
111238	Consto AS	13794	Prosj. 10379 UNN AFL	199130	Brennbart avfall sortert	21 150	Kg	10 %
<b>Sum</b>						<b>201 520</b>		<b>100 %</b>

## 6 RISIKOVURDERINGER I PROSJEKTET

Prosjektet har gjennomført jevnlig risikovurderinger og analyser. Dette er gjort i nært samarbeid med entreprenør under samhandlingsprinsippet. Kvantifisering av mulige kostnadseffekter er derfor en akademisk tilnærming, og tas ikke ut som linjere effekter.

Pr. Dato vurderes de kjente risiko og muligheter til å være under kontroll for prosjektet.

### 6.1 Organisering (i prosjektet og mot interessenter)

Prosjektets organisering er uendret i forhold til tidligere rapportering.

### 6.2 Kostnader

Se kapitel om økonomi. Det er ingen kjent usikkerhet økonomisk i prosjektet nå.

### 6.3 Fremdrift

Se kapitel om fremdrift.

### 6.4 Mulige konflikter i forhold til drift og eksterne interessenter

Det er et godt samarbeid mellom prosjektet og UNN teknisk drift så vel som klinikkene. Det har vært en del misfornøydheter fra klinikkene på brukergruppe arbeid i forhold til anskaffelser av utstyr. Prosjektet mener dette nå er forbedret og avklart. Vi gjør løpende vurdering av dette.

### 6.5 Forplassen

Forplass prosjektet er i prosjekteringsfasen. Det har vært avholdt møter i styringskomiteen og innspillene her sorteres løpende. Prosjektet er krevende fremdriftsmessig og økonomisk. Viser også til beskrivelse i fremdrifts kapitel

### 6.6 Vestibylene

UNN HF-styret ble sist orientert om arbeidet i vestibylene i sak ST 13/2015. Det har ikke skjedd endringer i perioden annet enn at Post- og dokumentsenteret er flyttet ut som planlagt og arealet benyttes som midlertidig hovedinngang i byggeperioden.



## 7 ORGANISASJONSUTVIKLING

### 7.1 Viktigste aktiviteter i perioden

Organisasjonsutvikling er knyttet til følgende aktiviteter:

- Utvikling av samarbeidet mellom den kliniske driften og støttefunksjoner (til levering av forsyningstjenester, renhold og avfallshandtering).
- Planlegging av implementeringen av et nytt elektronisk system for innsjekk/ utsjekk, kø-administrasjon og betaling for poliklinikkene på plan 6.
- 
- Prosjektstøtte/ fasilitering av flere klinikkinterne prosesser, som f.eks. lagerstyring, endring/ tilpassing av pasientforløp, utvikling av nye HMS-rutiner, kommunikasjon og informasjon.
- Informasjonsarbeid relatert til organisasjonsutvikling, dvs. flere klinikker, Norsk sykepleierforbund, Brukerutvalget, arealgruppa UNN Breivika.
- Plan for den overordnede flytteprosessen.

### 7.2 Viktigste aktiviteter i kommende periode

Videreføring av aktiviteter i pkt. 7.1, bl.a. skal det gjennomføres flere workshoper relatert til OU.

Forsterke OU-arbeidet mot klinikkene som skal inn på plan 7 og 9, som en følge av at evaluering av OPIN-klinikken avsluttes før sommeren -17.

Bistå klinikkene i planleggingen og gjennomføringen av flytteprosessen.

## 8 GEVINSTREALISERING

Dette vil bli behandlet i løpet av kommende tertial-

## 9 BESLUTNINGER I PERIODEN OG UTBYGGINGSSJEFENS OVERORDNEDE

### VURDERINGER

Det har ikke vært gjort noen overordnede beslutninger i tertialet. Byggearbeidet pågår med innvendig innredning, og arbeidet følger oppsatt tidsplan. Økonomien i prosjektet er under god kontroll og har prognose til å gå i balanse. Prosjektet har forutsatt at utvendig vask av bygg i drift foregår med mobil kurv og heis. Hensiktsmessigheten av denne forutsetningen vurderes i neste tertial opp mot andre mulige løsninger.



Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Utbyggingsprosjektene

Tertialrapport 1 – 2017 pr. 30.04.17



UNN HF PET-senter - Prosjektnummer 70100

## Innholdsfortegnelse

1 Innledning og sammendrag .....	1
2 Fremdrift.....	1
3 Økonomihovedtall .....	1
3.1 Investeringsramme fra Helse Nord RHF.....	1
3.2 Fordeling av godkjent investeringsramme hovedprosjekt med følgeprosjekt.....	1
3.3 Totalt forbruk .....	1
3.4 Investeringsplan (i løpende kroner).....	2
3.5 Oppsummering hovedtall .....	2
4 Vedrørende de enkelte delkapitler.....	2
4.1 Kap A - Generelle og spesielle kostnader .....	2
4.2 Kap F - Utstyr.....	2
4.3 Kap G1 - Følgkostnader uten egen investeringsramme .....	2
4.4 Kap G3 - Marginer .....	2
4.5 Kap H1 - Følgeprosjekter med egen investeringsramme.....	2
5 Sikkerhet, helse og arbeidsmiljø (SHA).....	2
5.1 Sosial dumping og ulovlige skatte- og avgiftsforhold .....	2
5.2 Vernerunde .....	3
5.3 Hendelser.....	3
5.4 Støy.....	3
5.5 Ytre miljø (oversikt over evt. utslipp og avfallsmengder) .....	3
6 Risikovurderinger i prosjektet.....	3
6.1 Organisering (i prosjektet og mot interessenter) .....	3
6.2 Kostnader .....	3
6.3 Fremdrift.....	3
6.4 Mulige konflikter i forhold til drift og eksterne interessenter .....	4
6.5 Annet .....	4
7 Organisasjonsutvikling (OU) .....	4
8 Gevinstrealisering.....	4
9 Beslutninger i perioden og utbyggingssjefens overordnede vurderinger.....	4

## 1 INNLEDNING OG SAMMENDRAG

Prosjektets rammer er vedtatt utvidet i Helse Nord RHF i styresak 135-2016.

PET-senter prosjektet har en fremdriftsplan som er stram. I tillegg er prosjektet komplekst med tunge tekniske anlegg som utfordrer prosjekterende, entreprenør og byggherre. Det er et spesielt fokus på godkjenning av offentlige myndigheter gjennom validering. Dette betraktes fortsatt som en risiko i prosjektet, og er søkt redusert gjennom å engasjere Norconsult som rådgiver for valideringsgruppen.

Entreprenør har levert en endringsmelding hvor de påberoper seg krav om forlenget byggetid, endret dagmulksbelagte datoer for ferdigstilling og kostnader for forlenget rigg og drift. Varslet innebærer 7 ukers forsinkelse og estimerte kostnader på ca 3,3 mill kr. Overtakelse for klinisk prøvedrift vil med denne fremdriften starte 2 mars 2018. Disse forholdene er legitime ihht kontraktsreglene. Alternativet til å godkjenne varslet har vært å pålegge forsering for å holde tidsfrister, hvor risikoen med å forsere arbeidet er vurdert som stor samt vil gi økte kostnader og lavere kvalitet.

Saken er drøftet i prosjektets styringsgruppe (SG) hvor det ble konkludert med at økt risiko i forbindelse med forsering for å holde prosjektets opprinnelige fremdrift ikke er akseptabelt. SG anbefalte å akseptere entreprenørens krav om forlenget byggetid på 7 uker. Eventuelle økonomiske konsekvenser i forbindelse med forlenget byggetid er ikke avklart pt.

## 2 FREMDRIFT

Byggstart: 01.11.2015

Planlagt oppstart teknisk prøvedrift: 20.11.2017. Endret til 01.12.2017.

Planlagt oppstart klinisk prøvedrift: 20.02.2018 Endret til 02.03.2018.

## 3 ØKONOMIHOVEDTALL

3.1 Investeringsramme fra Helse Nord RHF  
567,9 mill. kroner.

3.2 Fordeling av godkjent investeringsramme hovedprosjekt med følgeprosjekt

Investeringer tall i mill. kr	Investerings ramme overført til 2017	Investerings ramme 2017	Forbruk siste to mnd	Sum investert 2017	Restramme	Forbruk i år av disponibel ramme %
UNN PET-senter	-156,5	302,9	44,3	71,9	231,0	23,5%

3.3 Totalt forbruk

Investeringer tall i mill. kr	Investering s ramme	Sum investert	Restramme	Forbruk av disponibel ramme %
UNN PET-senter	567,9	265	302,9	47%

## 3.4 Investeringsplan (i løpende kroner)

Investeringsramme MNOK	2015	2016	2017	2018
UNN PET-senter	25 mill	50 mill	418 mill	100 mill

## 3.5 Oppsummering hovedtall

Prosjektets ramme er økt til 567,9 mill. kr. Det er forbrukt 265 mill. kr i prosjektet og det gjenstår således 302,9 mill. kr. Hoveddelen av dette forbrukes i 2017.

## 4 VEDRØRENDE DE ENKELTE DELKAPITLER

## 4.1 Kap A - Generelle og spesielle kostnader

Konto	Beskrivelse	Budsjett	Påløpt	Gjenstående
1-7	Bygging	335 379	190 352	145 027
8	Generelle kostnader	78 029	74 709	3 320
9	Spesielle kostnader	82 250	0	82 250
10	Andre spesielle kostnader	73 867	0	73 867
	<b>Sum kr inkl mva</b>	<b>567 375</b>	<b>265 061</b>	<b>302 314</b>

## 4.2 Kap F - Utstyr

Syklotron og hotceller er levert og er under montasje. Det har vært gjennomført tilbudsprosess for labinnredning som var mislykket da vi ikke mottok noen tilbud. Konkurransen ble av denne grunn avlyst og totalentreprenør Consto ble forespurt om å levere innredningen. Consto med underleverandør Labrum leverte et tilbud som har blitt akseptert og bestilling er gjort.

Det er i samme periode blitt gjennomført tilbudskonkurranser for sikkerhetsbenker, avtrekkskap, oppstillingsrack, luftdusj og operasjonsbord. Tilbudene er evaluert og det er inngått kontrakter med hhv Scanbur og Ninolab. Leveransene er inndelt i forskjellige kontrakter for hhv UNN, SANO og UiT.

## 4.3 Kap G1 - Følgkostnader uten egen investeringsramme

Ikke aktuelt.

## 4.4 Kap G3 - Marginer

Prosjektet har budsjettpost på sikkerhetsmargin på 5 mill. kr. Denne er urørt.

## 4.5 Kap H1 - Følgeprosjekter med egen investeringsramme.

Kontoretasjer kr. 99 mill.

## 5 SIKKERHET, HELSE OG ARBEIDSMILJØ (SHA)

## 5.1 Sosial dumping og ulovlige skatte- og avgiftsforhold

Sosial dumping og ulovlige skatte- og avgiftsforhold er beskrevet som et krav og oppfølgingspunkt i prosjektets retningslinjer. Det er ikke påvist uønskete forhold i prosjektet.

## 5.2 Vernerunde

Det er etablert rutiner for HMS arbeidet og gjennomføres vernerunder hver 14 dag på byggeplass.

Det er registrert 99.848 timeverk pr 10.03.2017

Det er registrert 1 stk ulykke med skade eller sykefravær relatert til arbeidsmiljø. H verdi =10.

## 5.3 Hendelser

Det er utarbeidet 231 stk RUH pr 10.03.2017.

## 5.4 Støy

Ikke aktuelt.

## 5.5 Ytre miljø (oversikt over evt. utslipp og avfallsmengder)

Dette gjennomføres som del av prosjektets avfallsplan og tilhørende myndighetshåndtering i form av midlertidig brukstillatelse og ferdigattest.

Prosjektet har krav til kildesortering og minimalt med emballasje. Dette skal videreføres i utstyrprosjekt.

## 6 RISIKOVURDERINGER I PROSJEKTET

Det er gjennomført risiko- og mulighetsanalyser i prosjektet.

De største risikoer som er avdekket og er handtert i perioden er byggets ekstreme kompleksitet og mangler ved prosjekteringen av dette. Dette gjelder spesielt gassanlegg og ventilasjon. Det avdekkes fortsatt mangler ved det prosjekterte materialet, men da av mindre karakter som handteres fortløpende.

Prosjektets påvirkning av Universitetet i Tromsø (UIT) sin utvidelse av Avdeling for komparativ medisin (AKM3) er ikke vurdert pt. da det fortsatt ikke er avklart hvorvidt prosjektet vil bli realisert.

Valideringsarbeidet i prosjektet vurderes fortsatt som en risikofaktor. Det er gjort grep fra prosjektledelsen for å redusere risiko, bla ved å engasjere Norconsult som spesialrådgiver for validering. Norconsult er pt involvert i arbeidet med etablering av utvidelsen av PET-sentret ved St.Olav og har tidligere vært involvert i arbeidet ved validering av PET-sentret på Haukeland. Effekten av dette tiltaket vurderes fortløpende da dette er et kostnadskrevenende tiltak.

### 6.1 Organisering (i prosjektet og mot interessenter)

Prosjektets organisering er uendret i forhold til tidligere rapportering.

### 6.2 Kostnader

Se kapittel om økonomi.

### 6.3 Fremdrift

Entreprenør har 29 mars 2017 levert en revidert endringsmelding nummer 88 der de påberoper seg krav om forlenget byggetid, endret dagmulksbelagte datoer for ferdigstillelse og kostnader for forlenget rigg og drift. Varslet innebærer 7 ukers forsinkelse og estimerte



kostnader på 2,6 mill kr + mva, totalt ca 3,3 mill kr (se vedlegg). Overtakelse for klinisk prøvedrift vil med denne fremdriften starte 2 mars 2018.

Disse forholdene har direkte sammenheng med byggherrebeslutninger og gir entreprenør legitimt krav om forlengelse i henhold til kontraktsreglene. Alternativet til å godkjenne dette varslet har vært å pålegge forsering for å holde tidsfrister. Risikoen med å pålegge entreprenør å forsere arbeidet er vurdert som stor av prosjektledelsen, og vil gi økte kostnader og lavere kvalitet. Prosjektet risikerer at entreprenør må ta inn ny arbeidskraft som ikke kjenner prosjektet og som en kan forvente vil arbeide på en usystematisk og uhensiktsmessig måte. Dette vurderes å gi en konkret betydelig økt risiko i forhold til dokumentasjon som validering er avhengig av, samt noe økt risiko for gjennomføringsfeil.

Saken er drøftet i prosjektets styringsgruppe (SG) hvor det ble konkludert med at økt risiko i forbindelse med forsering for å holde prosjektets opprinnelige fremdrift ikke er akseptabelt. SG anbefalte å akseptere entreprenørens krav om forlenget byggetid på 7 uker. Eventuelle økonomiske konsekvenser i forbindelse med forlenget byggetid er ikke avklart pt.

6.4 Mulige konflikter i forhold til drift og eksterne interessenter  
Ingen konflikter.

6.5 Annet  
Ikke noe.

## 7 ORGANISASJONSUTVIKLING (OU)

Det er etablert avdeling for PET og nukleærmedisin i Diagnostisk klinikk som ivaretar organisasjonsutvikling. Drifts- og eiendomssenteret er i gang med å tilpasse teknisk drift og forsyning til nytt bygg. Det er ennå ikke tatt stilling til hvem som skal flytte inn i kontoretasjene i bygget, og det er derfor ikke iverksatt noen aktiviteter for å forberede organisasjonen.

## 8 GEVINSTREALISERING

Dette vil bli behandlet i løpet av kommende tertial.

## 9 BESLUTNINGER I PERIODEN OG UTBYGGINGSSJEFENS OVERORDNEDE

### VURDERINGER

Prosjektets hovedfremdrift er ihht fremdriftsplan forsinket med 7 uker slik at ny oppstartdato for teknisk prøvedrift er 01.12.2017. Enkelte deler av prosjektet er noe forsinket, dette omfatter kulvert og teknisk hus, men dette påvirker ikke prosjektets sluttdato.

Det arbeides med å lukke usikkerheter rundt grensesnitt i forbindelse med utvidelsen av PET-sentret med 3 kontoretasjer. Dette håndteres fortløpende av prosjektledelsen og utbyggingssjefen i hvert enkelt tilfelle.

UiT er i gang med utvidelse av Avdeling for Komparativ Medisin med nytt tilbygg nord for eksisterende AKM kaldt AKM3. Dette prosjektet gjennomføres delvis på riggområdet til PET-sentret og delvis på UiTs tomt noe som medfører behov for tett koordinering mellom prosjektene. Prosjektets fremdrift er usikker men det vurderes at det risiko for at dette arbeidet kan påvirke PET-sentret med hensyn på bla fremdrift.