



STYRESAK

Styresak:	15/2022
Møtedato:	24.02.2022
Arkivsak:	2020/70-7
Saksbehandler:	Tor-Arne Hanssen

Tertialrapport 3, 2021 for byggeprosjekter ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Innstilling til vedtak

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar tertialrapporten pr. 31.12.2021 om byggeprosjekter i Universitetssykehuset Nord-Norge HF til orientering.

Bakgrunn

I denne styresaken legges det frem et sammendrag av tertialrapportene for 3. tertial 2021 for utbyggingsprosjektene ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN).

Styret ble sist orientert om byggeprosjektene i styresak 78/2021 *Tertialrapport 2, 2021 for byggeprosjekter ved UNN*.

UNNs kjerneverdier er kvalitet, trygghet, respekt og lagspill. 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 *PET-senter UNN Tromsø*, *Nye UNN Narvik (NUN)*, *Nybygg psykisk helse og rusbehandling Tromsø (PHR)*, *Renovering kjøkken UNN Breivika* og *Hybridstuer UNN Breivika*. Saksfremlegget er sammenfallende med tilsvarende orienteringssak til styret i Helse Nord RHF (Helse Nord).

	Kjøkken Breivika	PET senter	Nye UNN Narvik
OU status	I henhold til plan		I henhold til plan
HMS	Ingen hendelser H=0		Ingen hendelser H=0
Prognose økonomiavvik	Økt ramme vedtatt i UNN		0
Framdrift	Forsert plan	Valideringsprosess er forsinket	På plan
Planlagt ferdigstillelse	Sept 2022	10.04.2018	2023
Investeringsramme	87,0 mill. kr	567,9 mill. kr	2679 mill. kr*
Ramme inneværende år	30 mill. kr		471 mill. kr
Sum investert hittil 2021	2,3 mill. kr		358,8 mill. kr
Sum investert totalt	2,6 mill. kr	559,0 mill. kr	786,6 mill. kr
	Konseptfase PHR Tromsø	Hybrid stuer Breivika	
OU status		Pågår	
HMS	Ikke aktuell, kun planlegging	Ingen hendelser H=0	
Prognose økonomiavvik	Økte kostnader	Økt ramme vedtatt i UNN	
Framdrift	12 mnd forsinkelse	Ny framdrift utarbeides Ferdigstilles 2023	
Planlagt ferdigstillelse	Konseptrapport Okt 2021	Sept 2022	
Investeringsramme	27 mill. kr	72,0 mill. kr	
Ramme inneværende år	13 mill. kr	53 mill. kr	
Sum investert hittil 2021	9,8 mill. kr	2,4 mill. kr	
Sum investert totalt	9,8 mill. kr	4,4 mill. kr	

Tabell 1 – Nøkkeltall for byggeprosjektene ved UNN

* eks sykehusapotek

Nye UNN Narvik (NUN)

Prosjektet har i løpet av høsten kommet godt i gang med bygging. Grunn og fundamenter er ferdige, og fasadeelementer er fullført i fløy C og påstartet i fløy E og A. Framdriften på siste del av prosjektering og bygging er i tråd med plan. I januar 2022 starter innvendige arbeider i første fløy.

Arbeidene pågår uten skader på personell, men en bygningsarbeider er bortvist fra arbeidsplass på grunn av gjentatte episoder med manglende bruk av pålagt verne- og sikringsutstyr. Det har vært sporadiske tilfeller av koronasmitte hos entreprenør, uten at

dette har påvirket framdriften. Innkjøp av byggherrens anskaffelser av medisinsk teknisk utstyr og inventar er startet i perioden, og foregår i samarbeid med Sykehusinnkjøp HF. Der det er hensiktsmessig er arbeidet koordinert med Finnmarkssykehusets innkjøp til Nye Hammerfest sykehus. UNN har undertegnet kontrakt med Statkraft om erverv av ekstra tomteareal for parkering.

Prosjektledelsens vurdering av risiko for resultatmålene er knyttet til økonomi og innkjøp av utstyr. Økonomien i prosjektet er under press på grunn av prisøkninger på medisinsk teknisk utstyr og usikkerheter omkring pris på ambulansestasjon og parkeringsløsning. I høst ble det gjennomført en større usikkerhetsanalyse av prosjektet som peker på risiko for måloppnåelsen innenfor styringsrammen på P50. Prosjektstyret har derfor valgt å flagge økonomien gul fram til det foreligger avklaringer omkring ambulansestasjon og parkering, men vurderer det fortsatt som overveiende sannsynlig å levere prosjektet innenfor styringsrammen.

Organisasjonsutviklingsprosjektet Nye UNN Narvik

I rapporteringen fra OU prosjektet er det ingen varsellys i forhold til måloppnåelse. Det har i perioden blitt sett på risiko i forhold til måloppnåelse, og laget en detaljert matrise over kompenserende og risikoreduserende tiltak. Det er iverksatt en egen oppfølgingsplan for å sikre måloppnåelsen. Alle delprosjekter vil være oppstartet i første eller andre kvartal 2022, og påregnes avsluttet i løpet av 2023.

Det pågår et utstrakt samarbeid med Narvik kommune om drift og avtaler som skal regulere framtidig samhandling og tjenesteavtaler. For å sikre lederforankring av arbeidet er det etablert fast møtepunkt på eiernivå med Narvik kommune.

I samarbeid med kommunikasjonsavdelingen er det startet et arbeid med revisjon av kommunikasjonsplan og vitalisering av det generelle informasjonsarbeidet.

Det er ansatt en egen brukerkoordinator som skal sørge for riktig brukerinvolvering i de kommende prosessene i bygge- og OU-prosjektet der brukermedvirkning er ønskelig.

Brukerkoordinator skal også bidra med informasjon til Brukerutvalget ved UNN.

Det er startet opp arbeid sammen med Senter for e-helse, samhandling og innovasjon (ESI) med tanke på digitalisering av arbeidshverdagen i det nye sykehuset (digital transformasjon). Hvordan dette arbeidet skal organiseres og omfang må avklares i perioden.

Framdriftsplan for delprosjekter OU/ NUN, fase 3

Delprosjekter OU/ NUN, fase 3	2021				2022				2023		2024	2025
	1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.	1.	2.		
DP 06: Framtidig drift av poliklinikk for PHV og TSB												
DP 07: Framtidig drift av akutt- og observasjonssenger PHV og TSB												
DP 08: Framtidig drift av somatisk poliklinikk, dialyse og høresenteral												
DP 09: Samordning av servicefunksjoner												
DP 10: Legemiddelkvalitet												
DP 11: Felles prosjekt for OU/ Helsehuset og OU/ NUN												
DP 12: Felles akuttinntak og legevakt												

PHV - psykisk helsevern, TSB - tverrfaglig spesialisert rusbehandling

PET-senter valideringsprosess

Sykehusapoteket Nord HF (SANO) og UNN kom til enighet om virksomhetsoverdragelse 25.03.2021 med påfølgende støttende vedtak i styrene for SANO og UNN, henholdsvis 26. april og 16. juni. Arbeidet med virksomhetsoverdragelsen har vært delt i to hovedløp:

- 1) Organisasjonsutvikling (OU-prosess)
- 2) Konsekvensanalyse

OU-prosessen ble ferdigstilt og vedtatt av styringsgruppen 23.06.2021. Arbeidet med konsekvensanalysen og tilbud om endelige arbeidsavtaler for de berørte medarbeiderne kom på plass medio oktober 2021, og virksomhetsoverdragelsen ble gjennomført 01.11.2021. To av de berørte sentrale medarbeidere fulgte ikke med virksomheten over til UNN. Behovet for ny rekruttering og en tilstrekkelig opplæringsperiode, som også legger beslag på øvrig nøkkelpersonell, medfører en forsinkelse på oppstart av prosessvalidering. Etter ny revidering av milepælsplanen vil prosessvalidering starte i mars 2022. Dersom prosessvalideringen går som planlagt, vil virksomheten være klar for tilsyn fra Statens legemiddelverk i mai måned. Statens legemiddelverk har meddelt at de har satt av uke 19 (9. – 13. mai) for tilsyn av PET-senteret. Når egenproduksjon av radiofarmaka kan starte, er avhengig av hvor lang tid det vil ta å lukke eventuelle avvik som kommer etter tilsynet.

Konseptfase Nybygg psykisk helse- og rusbehandling Tromsø (PHR)

I tredje tertial har det vært fokusert på å avklare bestillinger gitt i styrevedtak våren 2021. Det har vært planlagt hvilke leveranser som skal være resultat av prosessen, hvilken medvirkning som var nødvendig, samt fysisk gjennomføring. Det har blitt organisert en overordnet, bredt sammensatt medvirkningsgruppe som har vurdert tre alternative

løsninger for nybygg, og som har sammenfattet sine faglige vurderinger av alternativene. Siste møte i denne serien ble gjennomført 14.01.2022, og det er utarbeidet en samlet rapport der de faglige vurderinger av alternativene beskrives systematisk.

Det har vært arbeidet med risiko- og sårbarhetsanalyser av tomtealternativene. Arkitektene har bearbeidet alternativene til lik detaljeringsgrad, og det har blitt gjennomført vurderinger av mulige tomtevalg for sikkerhetspsykiatri i Breivika. Her har prosjektet funnet tomt nord for UNN Breivika tilhørende Universitetet i Tromsø (UiT) som best egnet, og har utarbeidet intensjonsavtale med UiT om overdragelse av tomten hvis det blir aktuelt.

Andre prosesser som har pågått i perioden er driftsøkonomiske sammenlikninger, innhenting av beslutningserfaringer fra sammenliknbare prosjekter i Norge, utforming av miljøprogram for byggeprosjektet, og arealvurderinger av alternativene.

Kommende periode vil være hektisk og fokusert mot ferdigstilling av rapporter, høringsrunde og forberedelse fram mot styrebeslutning om plassering.

Hybrid operasjonsstue Breivika

Som omtalt i forrige tertialrapport har prosjektet hatt behov for økt ramme. Styret i UNN vedtok i desember 2021 i sak 93-2021 å sette av 17 mill. kroner ekstra av egen investeringsramme i 2023 for fullfinansiering av 1 hybridstue innenfor en totalramme på 72 mill. kroner. Denne beslutningen har gitt nødvendige avklaringer for å restarte arbeidet med organisatoriske avklaringer, og oppstart av prosjektering for byggeprosjektet. Prosessen med økonomiske avklaringer har medført forsinkelser i prosjekter, og prosjektledelsen vil legge fram en revidert framdriftsplan i løpet av første tertial.

Renovering kjøkken Breivika

Styret i UNN vedtok i sak 8/2020 å totalrenovere kjøkkenet i Breivika med en kostnadsramme på 65 mill. kroner. I sak 93-2021 vedtok styret i UNN økt ramme på 22 mill. kroner i 2022 for å finansiere byggingen.

De tilbudene som UNN mottok på gjennomføring av byggeprosjektet lå langt over budsjett, og satte prosjektgjennomføringen i stor risiko. Det ble iverksatt prosesser med kuttliste samt overordnet gjennomgang av prosjektet for å se på alle mulige kostnadskutt. Gitt alle kostnadskutt og det økonomisk mest fordelaktige tilbud, lå totalkostnaden for prosjektet 22 mill. kroner over rammen. Den største medvirkende faktor til denne kostnadsøkningen er markedssituasjonen som de seneste 2 til 3 år har hatt en ekstrem kostnadsøkning på alle byggevarer.

Med vedtak om finansiering er det inngått gjennomføringsavtale med PEAB Bjørn Bygg som starter oppdraget 07.02.2022. Entreprenøren har satt en effektiv gjennomføringsplan med ferdigstilling på 6 måneder, inkludert 1 måneds prøvedrift. Prosjektet forventes ferdigstilt i begynnelsen av september.

Medvirkning

Saken er oversendt arbeidsmiljøutvalg, brukernes arbeidsutvalg samt ansattes organisasjoner og vernetjenesten til drøfting/innsjutt i egne møter i uke 6. Referater og protokoll fra disse møtene vil bli presentert for styret som referatsaker til styremøtet.

Vurdering

Prosjektet Nye UNN Narvik er godt i gang med gjennomføringsfasen, og arbeidet går i henhold til planer, framdrift og HMS. Økonomien er under press på grunn av prisøkninger på medisinsk teknisk utstyr, men har nødvendige sikkerhetsmarginer til å levere prosjektet innenfor P50 styringsrammen. OU arbeidet har godt moment og vurderes som under kontroll.

Prosjekt for nybygg Psykisk helse- og rusbehandling Tromsø har hatt fokus på alternativutredning for å legge fram sak til beslutning om plassering av bygget til styret i UNN og Helse Nord i løpet av mars og april 2022. Det har vært en hektisk periode med forsinkelser på grunn av koronapandemien. Prosjektledelsen har likevel klart å følge overordnet plan, og vil legge fram beslutningssak for UNN styret som planlagt.

Omorganisering av PET-senteret og virksomhetsoverdragelse er ferdigstilt. Fokus er nå forberedelse til valideringsbesøk fra Statens legemiddelverk som er planlagt medio mai.

Det er signert kontrakt med entreprenør for renovering av kjøkkenet ved UNN Breivika. Arbeidet starter 7. februar og har en planlagt varighet på 6 måneder. Matproduksjon vil i denne perioden foregå på Åsgård. Kantinen i Breivika vil være åpen med et noe redusert tilbud.

Hybridstue-prosjektet har fått nødvendige avklaringer omkring omfang og økonomi og vil restarte planlegging i kommende periode. Prosjektet er blitt forsinket og ny framdriftsplan vil bli utarbeidet.

Tromsø, 11.02.2022

Anita Schumacher (s.)
administrerende direktør

Vedlegg:

- Tertialrapport 3 Nye UNN Narvik



Nye UNN Narvik

TERTIALRAPPORT

3. tertial 2021

Kuttdato: 31.12.2021

Dato: 14.01.2022

Åge Rødde
Prosjektleder



Innhold

1	SAMMENDRAG.....	3
1.1	Prosjektledelsens oppsummering til styringsgruppen for gjeldende periode..	3
1.2	Koordinering og samhandling.....	3
1.3	Viktigste aktiviteter i kommende periode.....	4
2	Resultatmål.....	5
2.1	Resultatmål.....	5
2.2	Effekt mål.....	6
2.3	Overordnede krav.....	7
2.4	Suksessfaktorer.....	8
3	HMS.....	9
3.1	Planlagte og gjennomførte HMS aktiviteter.....	9
3.2	Vernetiltak: Antall vernerunder, Sikker Jobb Analyse (SJA) og Rapportering av Uønskede Hendelser (RUH), Farlige forhold.....	10
3.3	Personskader siste periode og skader på materiell.....	11
3.4	Seriøsitet.....	12
4	KVALITET.....	12
4.1	Kvalitetsarbeid.....	12
4.2	Avviksoppfølging.....	13
5	PROSJEKTERING.....	13
5.1	Prosjektering - Funksjonalitet.....	13
5.2	Prosjektering - Bygg.....	14
5.3	Prosjektering - Teknikk.....	15
5.4	Prosjektering - IKT.....	15
5.5	Prosjektering - Utstyr/ Inventar.....	16
5.6	Prosjektering - Utomhus.....	16
6	PROSJEKTSTYRING.....	17
6.1	Plan og fremdrift.....	17
6.2	Økonomi.....	18
6.3	Risiko- og mulighetsbilde.....	19
7	MYNDIGHETSFORHOLD.....	22
8	KUNST.....	22
9	ANNET.....	22



1 SAMMENDRAG

1.1 Prosjektledelsens oppsummering til styringsgruppen for gjeldende periode

Prosjektet følger omforent fremdriftsplan både for prosjektering og byggefase.

HMS: H-verdi: 0.

Prosjektet har hatt en alvorlig hendelse knyttet til arbeid i høyden. Dette har medført permanent bortvisning fra byggeplass for aktuelle person. (se kap. 3.2 for ytterligere detaljer).

I perioden er grunnarbeidene tilhørende bygget ferdigstilt for sykehuset, veiforbindelse fra tunell til akuttmottak er opparbeidet og rassikret og fungerer som transportvei for fasadeelementer. Fasadeelementer og bæresystem med hulldekker er ferdig montert for fløy C, og påstartet for fløy E, A. Det har pågått mye

Korona: I perioden har prosjektet hatt noen få tilfeller, som ikke har påvirket fremdrift for prosjektering og bygging. Det har vært opprettholdt og benyttet rutinene som ble innført i gul sone i størsteparten av perioden.

Økonomi: Alle prisforespørsler som var knyttet til Funksjonsprosjektet er nå avklart og bestilt. Dette inkluderer resterende kontorplasser i 4. etg fløy B, ekstra lagerkapasitet, forrom etc. Det henvises til vedlegget for en presentasjon av status på reserver og en oppstilling av kostnader i henhold til Finansdepartementets veileder nr. 2 - Felles begrepsapparat KS 2.

1.2 Koordinering og samhandling

Store deler av møtevirksomhet og samhandling for detaljprosjektering har i perioden vært gjennomført via videomøter. Det er avholdt noen fysiske møter med HENT ifbm. kalkylegjennomgang og omtvistede saker for både Sykehuset og Helsehuset.

Byggherremøter gjennomføres nå i felles møterom på Furumoen, det er kun vært to samlinger av prosjekteringsgruppen i Sandvika i hele perioden grunnet korona.

Felles byggherreorganisasjon mellom Narvik kommune, UNN og Sykehusbygg følger fastsatt møteplan.

Felles anskaffelser, og innkjøp følger fastsatt plan.

På samhandlingsnivå 1 pågår KBS-møter pr. mnd. for koordinering, beslutning og samhandling mellom Narvik kommune og UNN. Videre pågår felles tavlemøter på



samhandlingsnivå 2 hver 14. dag for koordinering mellom byggeprosjektet og organisasjonsutviklingen i både UNN og Narvik kommune.

På samhandlingsnivå 3 pågår ukentlige KMP/KMI-møter for å koordinere medvirkningen og prosjekteringen av byggeprosjektet inkludert sykehusplanleggerne.

Det pågår utarbeidelse av felles driftsavtale(r) for UNN og Narvik kommune.

Kontraktsmøter og byggherremøter med HENT avholdes en gang per måned. Byggherremøter avholdes hver andre uke, og ledes fra byggeplass.

For helsehuset har det i perioden pågått slutføring av funksjonsprosjekt, og avklaringer rundt fastinventar. Det er også startet opp detaljprosjektering, samt godkjenning av produktvalg.

1.3 Viktigste aktiviteter i kommende periode









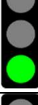

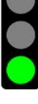





- Delta i vernerunder og utføre kvalitetskontroll i prosjektering og bygging.
- Følge opp avtalt plan for Byggherre anskaffelser, gjennomføre medvirkning og avklaringer med leverandører.
- Arbeide med kalkulasjon for sykehuset og helsehuset, slik at prosjektet får avklart endringer etter funksjonsprosjektet for helsehuset, samt kostnader i fastinventar justeringer for sykehuset og helsehuset.
- Delta i TFK (tverrfaglig kontroll) av arbeidsgrunnlag for Fløy B og D, samt helsehuset.
- Avklare grensesnitts oppfølging, samt oppfølging av grensesnitts register. da spesielt for BH anskaffet utstyr.
- Det vil i kommende periode gjennomføres en usikkerhetsanalyse og budsjettrevisjon av helsehusets økonomi.
- Avslutte produktgodkjenninger Sykehuset, utføre produktgodkjenninger i helsehuset.
- Avslutte funksjonsprosjektet for Ambulansestasjon, og fremlegge dette for prosjektstyre.
- Påstartet utarbeidelse av faseplaner, ansvar og aktiviteter for slutfasen (bruker opplæring, prøvedrift totaltester inkl. klinisk utstyr etc.) i prosjektet.
- Slutføre skiltprosjektet for sykehuset og helsehuset.
- Gjennomføre usikkerhetsanalyse, og avklare økonomiske reserver for helsehuset.
- Jobbe videre med løsning for flateparkering.
- Byggherren skal utarbeide en kontrollplan for sykehus og helsehus.
- Arbeide med driftsavtaler for samarbeid mellom UNN og Narvik Kommune.



2 Resultatmål

2.1 Resultatmål

Resultatmål Sykehuset

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



Kommentar sykehuset på grunn av gul vurdering:

Prognoser for ambulansestasjon og flateparkering ligge inne på P50 avsetningen, og medfører dermed en risiko for at prosjektet ikke leverer innenfor P50 rammen.

Det er knyttet økt risiko til prisstigning for medisinsk teknisk utstyr. Prisene som så langt er levert av leverandørene viser priser som er høyere enn budsjettert. Dette er også reflektert i usikkerhetsanalysen som er gjennomført i perioden.

Resultatmål Helsehuset

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

Kommentar Helsehuset på grunn av rød vurdering:

Mhp. foreliggende prognoser forventes store avvik ift. vedtatt kostnadsramme i KST-079/20. Oppstilling av potensielle endringer for helsehuset ift. foreliggende tilbud, krav og prognoser viser at prosjektets reserver vil overskrides betydelig relativt tidlig i prosjektet. Det forventes at kostnadsrammen må økes.

2.2 Effektmål

Effektmål Sykehuset

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**Overordnede krav Sykehuset**

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.		
Smittevernsentret 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 døgnoophold til dag- og poliklinisk behandling.		
Det skal tilrettelegges for fysisk aktivitet og trening både innendørs og utendørs som en integrert del av behandlingen.		
Utformingen av bygget, valg av tekniske løsninger og innføringen av nye tjenester skal ivareta krav til moderne og miljøvennlig byggeprosess og drift. Herunder sikre at personell, areal og utstyr (spesielt MTU, IKT og e-helseløsninger) kan benyttes effektivt.		
Bygget skal være tilstrekkelig fleksibelt til at endringer i funksjonsdelingen mellom UNN sine ulike lokasjoner kan ivaretas kostnadseffektivt (byggets generalitet).		
Byggets utforming og tekniske løsninger skal legge til rette for opplæring og undervisning av pasienter- og pårørende, ansatte, studenter og elever gjennom tilpassede og moderne undervisnings- og forskningsfasiliteter.		



2.4 Suksessfaktorer





Suksessfaktor	Nåværende vurdering	Forrige vurdering
Godt samarbeid med Helse Nord RHF, Narvik kommune helsehus, Totalentreprenør HENT AS.		
Solid forankring av prosjektene i linjeorganisasjonen.		
Åpenhet, involvering og forutsigbarhet i prioriteringer og beslutningsprosesser.		
Erfaringer fra tidligere og/ eller lignende (interne og eksterne) prosjekter skal nyttiggjøres.		
Prosjektene skal ha en eksplisitt struktur som beskriver organiseringen av prosjektene. I beskrivelsen skal definerte og avtalte roller og ansvar for personene som er involvert framkomme.		
Prosjektene planlegges, overvåkes og kontrolleres på en fase-for-fase basis.		
Planlegging utføres på et detaljeringsnivå som er handterbart og forutsigbart.		
Prosjektene har definerte toleranser for hvert prosjektmål som reflekterer grensene for delegert autoritet (avviksledelse).		
God samordning med interne prosjektaktiviteter og satsinger i UNN samt overfor eksterne samarbeidspartnere. Herunder avklaring og oppfølging av grensesnittproblemer.		
Prosjektene er leveranseorientert, og har gode beskrivelser av produktene som skal leveres. Gode produktbeskrivelser avhenger av en reell medvirkning fra brukere, ansatte og eksterne samarbeidspartnere.		
Nye tjenester og løsninger skal utvikles og testes på et tidligst mulig tidspunkt slik at forbedringer kan gjennomføres fortløpende og i forkant av innflyttingen.		

Kommentar sykehuset på grunn av gul vurdering:

Det har vært en gjennomgående lav kvalitet på HENTs interne tverrfaglige kvalitetskontrollen før dokumenter har blitt lagt ut for byggherrens kontroll (av TFK). Det har i perioder vært framlagt betydelige antall dokumenter til kontroll hos byggherre og kvaliteten har ikke svart til de forventningene som det er naturlig å stille til dokumenter som skal være internt tverrfaglig kontrollert før utlegging. Stort omfang og korte frister og lav kvalitet utgjør en kvalitetsrisiko.



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.		

Kommentar helsehuset på grunn av rød vurdering:

Ang. fremdrift

Fremdriftsplan ble modnet og koordinert med NUN etter vedtak KST-079/20. Gjeldende fremdriftsplan fra HENT er fortsatt datert 02.12.20, og er uendret de to siste prosjektstyremøtene. Avvik på tid i forhold til prosjektmandatet ble varslet til prosjektstyret i møte 16.12.20. Fremdriftsstyringen til HENT er fortsatt ikke helt entydig, og det jobbes med forbedringer. HENT planlegger en revisjon av gjeldende fremdriftsplan (baseline) i kommende periode.

Ang. økonomi

Mhp. foreliggende prognoser forventes store avvik ift. vedtatt kostnadsramme i KST-079/20. Oppstilling av potensielle endringer for helsehuset ift. foreliggende tilbud, krav og prognoser viser at prosjektets reserver vil overskrides betydelig relativt tidlig i prosjektet. Det forventes at kostnadsrammen må økes.

3 HMS

3.1 Planlagte og gjennomførte HMS aktiviteter

HMS arbeidet på byggeplass går som planlagt. HENT løftet i slutten av forrige tertial opp en fravikssøknad til byggherren, med ønske om å benytte HENT Core istedenfor PIMS i RUH/HMS arbeidet på byggeplass. Derfor har prosjektet i dette tertial arbeidet med å se på effektivisering av HENT sin HMS-oppfølging på byggeplass, med det resultat at vi har akseptert at HENT benytter HENT CORE for HMS oppfølging som eksempelvis RUH, vernerunder og rent tørt bygg. Alt av kvalitetsavvik og oppfølging skal fortsatt utføres i PIMS.

Vi hadde første tertial 2021 en hendelse med velt av betongelement, og har i tertiale hatt stort fokus på tiltak for å sikre mellomlagring av elementer på byggeplassen.

Hovedtiltakene som ble iverksatt var oppsetting av låst byggegjerde rundt oppstilte betong elementer, bedre og jevnt underlag for mellomlagring, og påkobling løft via lift fra sikker avstand. Prosjektet har ikke hatt uønskede hendelser i forbindelse med betongelementer i ettertid av tiltaksinnføringen.

**Covid-19:**

I tråd med økt vaksineringsgrad og gradvis gjenåpning av samfunnet, gikk prosjektets Covid status fra gul til grønn i tertiale. I slutten av tertiale økte smitten i samfunnet grunnet Omikron varianten. Prosjektet måtte dermed gjeninnføre gult nivå, som vil si at vi prøver å etterleve 2 m avstand mellom personellet. Bruk av munnbind i de områder/arbeidsoperasjoner hvor 2 meteren ikke går å gjennomføre. Spritdispensere er satt ut igjen. Hurtigtester er tilgjengelige. Det utføres en daglig kontrollrunde samt spriting av overflater. Under vernerunder skal det ikke være mer enn 4 stykk per gruppe.

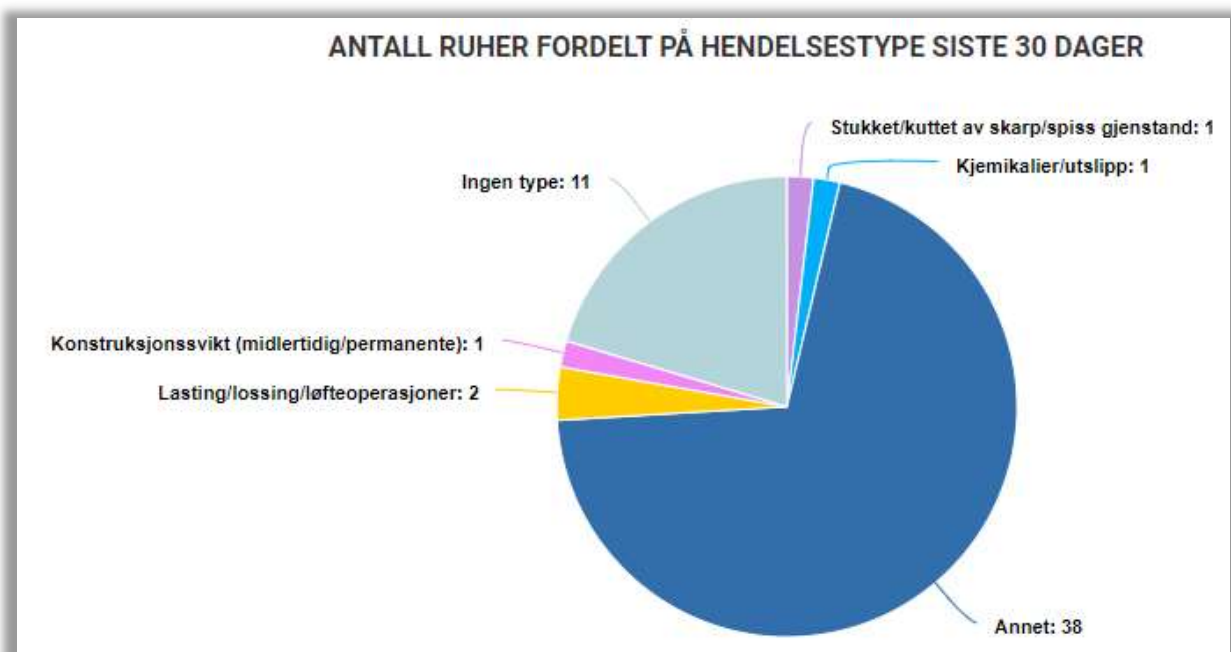
3.2 Vernetiltak: Antall vernerunder, Sikker Jobb Analyse (SJA) og Rapportering av Uønskede Hendelser (RUH), Farlige forhold.

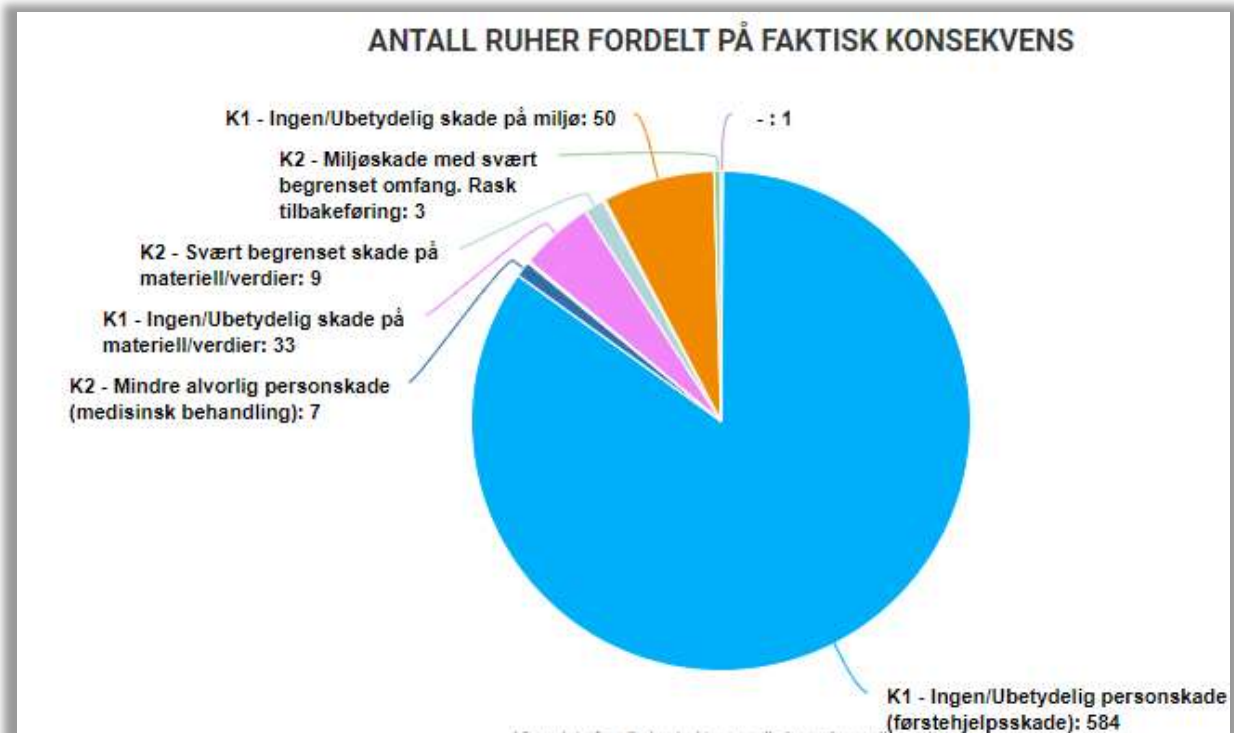
Antall vernerunder: 14 stk.

RUH i perioden:

Antall RUH (rapport om uønsket hendelse) i desember: 54 stk

Antall totalt i prosjektet: 687 stk





Farlige forhold i perioden:

- RUH: H00078: Alvorlig hendelse hvor person under hulldekkemontasje balanserer på en bjelke fra ett hulldekke til et annet uten fallsikring. Han har på seg seler, men velger å løpe over bjelken uten å feste seg inn først. Dette var andre hendelsen på 2 uker angående arbeid i høyden. Etter første hendelsen ble det avholdt et avviksmøte med samtlige montører, hvor de skrev under på rapporten. I rapporten kommer det frem at hvis det skulle oppstå en hendelse til hvor person ikke bruker fallsikring så ville det få konsekvenser. Personen som ble dermed tatt i RUH H00078 ble sendt hjem, og fikk ikke returnere til prosjektet.
- RUH H00081: Rør som var montert på tak i plan 5, skled ut av klemmen den var festet i, og falt ned i plan 5 teknisk rom. Røret var av stål, og var festet med en klemme. Riggerarbeidere skulle støype rundt røret da hendelsen oppsto. Årsaken til fallet var at klemmen som skulle holde røret var trolig ikke strammet godt nok, samt det kan også ha vært is og snø i mellom rør og klammer som ble tint da varme i etasjen under ble satt på. Etasjen under var sperret av, slik at ingen oppholdte seg der da hendelsen oppsto. Avviksmøte avholdt, og nye rutiner er utarbeidet etter møtet. Det vil fremover brukes klemmer av stål, uten gummipakning slik at det vil være bedre feste.

3.3 Personskader siste periode og skader på materiell

HMS: H-verdi: 0.

Personskader med og uten fravær: 0



3.4 Seriøsitet

Samarbeidet med prosjektet går bra. Det er jevnlig dialog med HMS-leder og KU. Både HMS-leder og KU har noen forbedringspotensialer knyttet til aktiv seriøsitetsoppfølging i prosjektet.

Arbeidet på Seriøsitetsområdet har vært stabilt i perioden men med en liten forbedring siste del av perioden. Karakteren har vært lav i perioden med en svak økning i desember.

Det er noen tiltak som er adressert til TE gjennom koordineringsmøte som avventer tilbakemelding. Dette gjelder blant annet etablering av omforent status lærlinger i prosjektet pr 31.12.2021, samt en strategi for å øke lærlingeandelen fremover.

Det mottas månedlig rapporter fra Skatteetaten basert på informasjon Seriøsitetskoordinator deler med etaten. Disse rapportene viser også en stabil situasjon med få avvik. De avvik som avdekkes lukkes fortløpende.

HENT har i slutten av tertialet varslet at de vil fremme en fravikssøknad som gjelder lærlingeandel i prosjektet.

4 KVALITET

4.1 Kvalitetsarbeid

Kvalitetsarbeid på byggeplass:

Går som planlagt, og har i tertiale gått på kontroll av sjekklister på utført arbeid.

Kvalitetsarbeidet på byggeplass har i tertiale til eksempelvis dreid seg om kontroller av:

- Kontroll av forberedende tiltak før fugestøp
- Armering ringmur og fundamenter fløy B og D
- Armering ringmur og fundamenter H1
- Bunnledninger fløy D
- Kontroll av armering i gulv (dekksjikt, forsterkning, lydfuger) i fløy H, G og A

Byggherren har i perioden arbeidet med både byggherren og HENT sin kontrollplan, og underliggende sjekklister pr byggherreombud. Kontroll og sjekklister utføres i PIMS. Det har vært noen utfordringer med både vann og frost med hensyn på kvalitet, dette følges opp fortløpende.

Kvalitetsarbeid i prosjektering:

Gjennomgangen av tverrfaglige kontroller (TFK) i prosjekteringen går som planlagt.

Byggherren har i gjennomførte tverrfaglige kontroller sett signaler på at det er flere brudd på etterlevelse av kvalitetskrav jamfør kontrakten. Derfor har byggherren i dette



tertiert utført en varslet Kvalitetsrevisjon av HENT. Hensikten med revisjonen var å vurdere hvordan totalentreprenøren etterlever kontraktuelle krav relatert kvalitetsstyring og kvalitetssikring i prosjektet. I slutten av tertiale svarte HENT opp revisjonsrapporten, og vi vil i kommende periode arbeide med oppfølging av tiltak og avvikslukking fra revisjonen.

4.2 Avviksoppfølging

Basert på byggherrens bekymring på hvordan HENT utførte grensesnitts koordineringen i prosjektet, så arbeidet HENT i forrige tertial med å planlegge arbeidsprosesser og etterlevelsen av kontraktskravene rundt grensesnittkoordinering. Vi ser i dette tertial en bedring rundt prosessen. Det er også opprettet egne fagfora (teknikk, dørmiljø, ikt, MTU/spesialrom) for behandling og oppfølging av grensesnitt for sykehuset. Vi ser med andre ord en bedring fra HENT på dette området, selv om det er lovlig sent i detaljprosjektet.

Det forventes oppstart av fagfora for helsehuset i kommende periode.

Det er ikke registrert noen kvalitetsavvik av vesentlig karakter ut over det overnevnte i siste periode.

5 PROSJEKTERING

5.1 Prosjektering - Funksjonalitet

I denne perioden for sykehuset har det blitt holdt virtuelle ferdigbefaringer for fløy C, E og A. Detaljnivået på de to første ferdigbefaringene anses ikke til å være tilstrekkelig og det må derfor vurderes å gjennomføre å nytt. Det har også vært gjennomført TFK inventar for fløy E og A.

HENT/Interiørarkitekt har for helsehuset og sykehuset presentert forslag til innvendige overflater på. Prosessen startet opp i Sandvika med presentasjon av fargekonsept, samt leverandør av gulvbelegg i vinyl. I etterkant har det vært flere oppfølgingsmøter. Gulvbeleggene i vinyl ble godkjent. Godkjenning av akrylgulv og malingstyper gjenstår fortsatt. Det har også vært avholdt flere møter i forbindelse med ROS-Rengjøring. Det første av disse møtene ble avholdt i Sandvika. Her ble produktprøver på diverse overflater vist fram.

I perioden har det pågått mange saker parallelt med produktavklaringer. Sykeromskanaler og sanitærutstyr er to av de største for sykehuset, i tillegg til fast inventar. Mange av produktene er godkjent, men noe arbeid gjenstår fortsatt. Medvirkning for fast inventar er avsluttet for sykehuset. Likevel gjenstår fortsatt endelig prising.



I denne perioden har det også vært dialog med arbeidstilsynet i forbindelse med garderobene til UNN. Resultatet ble en mindre ending i planløsning for å imøtekomme arbeidstilsynets kommentarer. Arbeidet med ambulansestasjonen har hatt framdrift. HENT har laget en framdriftsplan, og målet er at ambulansestasjonen skal landes våren 2022.

Skiltkonsept har vært jobbet med gjennom perioden. I desember kom vi nesten i mål med konsept som er klart for anbud. De siste detaljene slutføres i starten av januar 2022.

Det gjenstår noe avklaring på fast inventar og løsning for tøyutlevering i helsehuset.

5.2 Prosjektering - Bygg

Prosjekteringen er i hovedsak i henhold til plan og det blir gjennomført tverrfaglig kontroll (TFK) før tegningene legges ut som arbeidstegninger.

Fundamenter, ringmurer, innfylling, isolering og støp av gulv på grunn er utført for både sykehuset og helsehuset. Mye av prosjektets arbeid i grunnen, hvor det tradisjonelt sett er størst usikkerhet, er utført.

Siden det er støpt fundamenter og gulv på grunn før elementmontasje og overbygning, kan disse konstruksjonene fortsatt bli påvirket av værforhold, frost, is, snø og regn. Det er knyttet en del bekymringer og usikkerhet til at gulv på grunn med tilhørende oppstikk, utsparinger, forsenkninger og lignende blir stående fritt eksponert for værpåvirkning etter støp. De forskjellige gulvseksjonene er støpt under værbeskyttelse/telt, men denne flyttes til neste seksjon når støp er utført. Konstruksjonen blir dermed fritt eksponert for vær og vind.

Montasje av betongelementer for fløy C er montert og det pågår takteking og innsetting av vinduer. Første del av horisontal og vertikal fuging av ytterveggselementene er startet. Tekniske arbeider for sjakt fløy C er påbegynt. For fløy E er elementmontasjen godt i gang og det er montert veggelementer for 3. etasje og hulldekker er lagt for dekke over 2. etasje. Innlasting / montering av badekabiner utføres fortløpende i forhold til elementmontasjen. Det har vært noen avvik i forhold til både kvalitet og sikkerhet. Trevirke og isolasjon i ytterveggselementene blir fortsatt ikke tildekket som beskyttelse for vær og tilsmussing.

Det har vært normale værforhold til årstiden.



5.3 Prosjektering - Teknikk

Sykehuset:

Tekniske rådgivere følger plan for detaljering i alle fløyer og etasjer i sykehuset.

I perioden er det hovedsakelig jobbet med modellering av fløy A, B, D og E samt korrigert for kommentarer tilbakemeldt i TFK (tverrfaglig kontroll) for fløy A E og G. Det er nå lagt ut hele 1057 tegninger fra samlet prosjekteringsgruppe. Dette utgjør 75% av samlet planlagt tegningsleveranse for sykehuset og helsehuset.

Systemskjema og funksjonsbeskrivelse er slutført for alle tekniske anlegg plassert i sykehuset som er del av HENT sin leveranse. Det er ferdigstilt konseptrapporter for brann, akustikk, bygningsfysikk og energi.

Det er gjennomført prosjekteringsmøter, særmøter- tekniske fag/infrastruktur/kollisjonskontroll/medisinsk teknisk utstyr etc.

Elforsyning, effektbudsjett, energisentral (varme og kjøleanlegg) er komplett designet i systemskjema og funksjonsbeskrivelser. Alle risikoer som er identifisert i risiko og sårbarhets analyser er lagt inn i risikoregisteret for videre oppfølging/ lukking.

Helsehuset:

I perioden er det hovedsakelig jobbet vann og avløpssystemer i grunn, jordingsanlegg. Det er også påstartet arbeider med soneplan, samt føringsveier og ventilasjons aggregat.

5.4 Prosjektering - IKT

Det har i perioden vært jobbet med å kvalitetssikre intern nettverksinfrastruktur. Intern nettverkstopologi i hoveddatarom, grensesnittsrom og underfordelere er gjennomgått.

Sykehuset har startet opp møteserie sammen med ressurser fra fagmiljøet i Narvik og Tromsø for å jobbe med pasientsignalsystem, sensorteknologi, telefoniløsning og møteromsløsninger. Leverandør av pasientsignalsystemet har kjørt demonstrasjon av sine løsninger. Det er også påstartet avklaringer angående pasientsignalanlegg for helsehuset.

Det har vært arbeidet med VAKe (Videobasert akuttmedisinsk konferanseutstyr) og bestemt hvilke rom dette skal installeres i.



5.5 Prosjektering - Utstyr/ Inventar

Sykehuset:

I samarbeid med Sykehusinnkjøp har arbeidet med anbudsmateriale for innkjøpspakker med byggpåvirkende utstyr fortsatt vært høyt prioritert. I perioden er det gjennomført prosjektmøter med NUN og Sykehusinnkjøp for flere slike innkjøpspakker og følgende nye innkjøpspakker er nå lyst ut eller gjort klare til utlysning:

- 9100-MR
- 9130-CT
- 9160-Digital radiografi
- 9170-Mammografi
- 9615-Senge- og vognvask
- 9611-Endoskopvaskemaskin

Arbeide med anbudsmateriale for følgende innkjøpspakker er påbegynt og utlysning vil finne sted straks anbudsunderlaget er klart:

- 9650-Renhold, byggpåvirkende
- 9210-Sikkerhetskabinetter og avtrekksskap
- 9320-Varmeskap og inkubatorer
- 9360-Lab kjøll- og frys
- 9402-Undersøkeleslamper
- 9220-Analysehall

For innkjøpspakkene som ble kontrahert i november, har også installasjonsplanlegging mellom leverandør, NUN og Sykehusbygg startet. Leverandørenes underlag for fullføring av detaljprosjekteringen er under arbeid, og de første grensesnitts møtene med Hent er avholdt.

Fremdriftsplan for innkjøpsfasen ble revidert på nytt rett før jul.

Det er også benyttet mye tid på revidering av artikler og utstyrslistene i dRofus.

Helsehuset:

Helsehuset inkluderes med opsjon for aktuelle innkjøpspakker.

5.6 Prosjektering - Utomhus

Prosjektering for utomhusarbeider er i hovedsak ferdigstilt. Prosjektets tilpassing til omgivelsene som Stasjonsvei, tunnel, samt endring av gjeldende reguleringsplan for flateparkering på nabotomt pågår. Prosjektering for tilpassing Stasjonsvei til øvrig vegnett er ferdigstilt og innsendt for teknisk godkjenning.



Oppfylling, tilfylling og innfylling av løsmasser ansees som under kontroll, og usikkerhet med hensyn på utførelse er derfor liten. Drens- og overvannsledninger rundt byggene er i hovedsak utført, men det gjenstår å etablere fordrøyningsbasseng ned mot kulverter under jernbane. Det pågår etablering VA-kummer i området for fremtidig park. Midlertidige områder på anlegget er etablert for å øke lagringskapasiteten.

Sprenningsarbeider for prosjektet er i tilnærmet ferdigstilt, både med hensyn på bergskjæring i øst og berg/steinblokker i tomte. Montasje av steinsprangnett, sikring av berg skjæring og løsmasseskråning i øst er utført og det er i utgangspunktet ingen begrensninger med hensyn på tilgang til området under. Sluttrapport fra geolog er levert.

6 PROSJEKTSTYRING

6.1 Plan og fremdrift

Prosjektet ligger på plan i forhold til godkjent hovedfremdriftsplan. I slutten av tertiale har det blitt gjort forberedende arbeider i fløy C, for oppstart av innredningstog i starten av 2022. Prosjektet arbeider med ny baselinerevisjon av fremdriftsplanen, dette pga vi ønsker å trygge byggherrens leveranser/ MTU i prosjektet. Byggherren ønsker å levere avansert utstyr sent i prosjektet for å sikre nyest mulig utstyr til sykehuset, mens HENT på sin side ønsker tidligere leveranser. Dette blir koordinert inn i baseline revisjonen av fremdriftsplanen. Arbeidet med ferdigstilling av ny baseline vil pågå i kommende periode.

Kommende periode planlegges følgende hovedaktiviteter:

- Arbeider teknisk rom fløy C (inntakskamre, plassbygde vegger, gulvavretting, malearbeider og gulvbehandling),
- Arbeider teknisk sjakt fløy C,
- Oppstart innredningstog fløy C,
- Gulvstøp, inkl. isolering og jording,
- Videre råbyggsmontasje fløy E, inkl. badekabiner,
- Vann/overvann/avløpsarbeider i brannvei og parken.



6.2 Økonomi

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

Det er i tertiale utført en økonomisk usikkerhetsanalyse for prosjektet i kommende periode. Dette har resultert i blant annet i en budsjettrevisjon som også er implementert i perioden.

Det er avholdt møte mellom Narvik Kommune og Sykehusbygg for fordeling av felleskostnader knyttet til administrasjon. UNN har utstedt faktura for perioden tom. mai 2021, men det er utfordringer knyttet til håndtering av mva., dette forventes løst i kommende periode.

Da perioden ikke er avsluttet i UNN's regnskapssystem har det ikke vært en fullstendig avstemming mot prosjektregnskapet, det forventes mindre eller ingen korrigeringer. Fordelingen mellom UNN og Narvik Kommune er ikke reflektert i påløpte kostnader i oversikten.

Totalt bokførte kostnader tom. desember er 751 mnok inkl. mva. Påløpte kostnader, inkl. interim, per desember er 785 mnok inkl. mva. Prognostiserte kostnader er 782 mnok inkl. mva.

Kostnadsstatus per PNS - Nye UNN Narvik									
Periode 31.12.2021									
Alle verdier x1000									
PNS / Arbeidspakke	Fremdrift		Akkumulert verdi så langt i prosjektet				Total Estimert		
	Planlagt %	Faktisk %	Planlagt	Prognose	Påløpt	Bokført	Justert Budsjett	Godkjent Budsjett	Prognose
Nye UNN Narvik			782 369	782 369	784 766	751 053	2 693 860	2 693 860	2 693 860
D.1 Prosjektering tidligfase (NUN)	100 %	100 %	62 959	62 959	62 959	62 959	62 959	62 959	62 959
NUN_81 - NUN Prosjektering tidligfase	100 %	100 %	62 959	62 959	62 959	62 959	62 959	62 959	62 959
E.1 Nye Narvik Universitetssykehus (NUN)	24 %		719 410	719 410	721 807	688 094	2 630 901	2 630 901	2 630 901
E.1.a BH Administrasjon (NUN)	23 %		42 672	42 672	40 369	38 631	189 167	189 167	189 167
E.1.b HENT (NUN)	26 %		447 898	447 898	448 254	419 821	1 749 918	1 749 918	1 749 918
E.1.c BH Leveranser (NUN)	45 %		198 358	198 358	198 359	198 359	442 493	442 493	442 493
E.1.d Prosjektreserver og LPS (NUN)	7 %		30 482	30 482	34 825	31 283	249 323	249 323	249 323

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

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



12-mnd rullerende likviditetsprognose - Nye UNN Narvik

Alle verdier x1000

Periodisert verdi



2022 Totalt		833 925
2022	Januar	44 286
	Februar	70 718
	Mars	74 809
	April	69 234
	Mai	75 130
	Juni	70 487
	Juli	71 408
	August	70 393
	September	68 231
	Oktober	78 001
	November	73 179
	Desember	68 048
Totalt 12 mnd		833 925

6.3 Risiko- og mulighetsbilde

I tertiale har det vært lite endring i det overordnede risikobildet. I perioden har prosjektet gått fra grønn Covid status til gul status på grunn av økt Omicron smitte i samfunnet. Vi har også mottatt varsel fra HENT på mulig force majeure relatert til mulige fremdriftsutfordringer relatert til Covid. Dette er et standardvarsel HENT har sendt i alle sine prosjekter, det er per nå ingen signaler på fremdriftskonsekvens.

Prosjektets toppriser er presentert under.



Status per 14.01.22

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

Ansvarlig:

Laget av: Jørn Refsnes

Utskriftsdato: 14.01.22



ID	Tittel / Beskrivelse / Vurderingskommentar	Sannsynlighet	Konsekvens	Saker / tiltak
10795 N - F	Vanskelig tilgang til utenlands arbeidskraft 1) Vanskelig tilgang på utenlands arbeidskraft i og med at den norske kr svekkes/ mindre lukrativt å komme hit. 2) Smittevern tiltak som hindrer de å komme til landet <i>Det er en oppblomstring av koronasmitte i Norge. Vurderingen utført basert på dagens corona situasjon, og restriksjoner fra myndighetene. Det er nå mindre lokale tiltak ifm korona, så prosjektet har redusert risiko for fremdriftskonsekvenser.</i> <i>Prosjektet vurderer denne risiko fortløpende i takt med smitteutviklingen.</i> <i>Prosjektet har mottatt et byggherrevarsel fra HENT rundt forse majeure i forbindelse med mulige fremdriftskonsekvenser som skyldes tilgang på personell/ smittesituasjon rundt covid/orkron smitte.</i>	50%	4	
11778 N - F	Ansvarsforhold og risikoovergang i helsehuskontrakt Ifm. i helsehusets funksjonsprosjekt har det blitt behov for en prinsipiell avklaring angående ansvaret til HENT og de prosjekterende, sett ift. det Narvik kommune har lagt inn i dRofus. Byggherren har vist til kontraktens A.03, Avtaledokument Helsehuset, punkt 8 med tilhørende bestemmelser vedr. at totalentreprenøren overtar risiko for valg av løsninger og annen prosjektering ved kontraktsignering. Samt at byggherren på bakgrunn av denne risikoovergangen ikke kan se at HENTs økonomiske kontraktsansvar kan begrenses til dRofus- beskrivelsen. Resultatet av denne avklaringen har stor økonomisk betydning for Narvik kommune, og utgjør en betydelig risiko i Helsehusprosjektet. Kfr. for øvrig egen PIMS-sak 75044 <i>Vurderingen er basert på at resultatet av denne avklaringen har stor økonomisk betydning for Narvik kommune, og utgjør en betydelig risiko i Helsehusprosjektet. Se også sak 75044. HENT hadde priset det de mente de var berettiget ift. sitt syn i K2001-K001 til 005. Det har vært avholdt egne møter med HENT ang. saken. HENT redusert deretter de opprinnelige kravene. BH besvarte deretter kravene med forventning om ytterligere reduksjoner. HENT har imidlertid tatt inn nytt forhold vedr. romfunksjonsprogram i sin siste besvarelse av krav K004, noe som har økt kravet betydelig.</i> <i>Saken er avtalt inkludert i Kalkylemøte mellom HENT og byggherren. Diskusjonen pågår fortsatt mellom partene</i>	50%	4	Avklare grensesnitt mellom BH anskaffelsene og hva som ligger i HENT fastpris kontrakten Helsehuset 28.01.22
11992 N - F	Risiko betongarbeid - Kraning, anhuking og teleskoptruck Fallende gjenstander, feil anhuking, klemfare, feil på utstyr(stropper, kjetting), påkjørsel og heising over personell. <i>Alltid benytte sertifisert utstyr, kontroller stropper for skader. Sikring av løse gjenstander. Oppmerksom på klemskader. Avsperring av heisesone. Anhukning utføres kun av sertifisert personell. Signalmann/radio benyttes ifb kommunikasjon med kran sjåfør. Det henvises til sjekkliste "Kranbruk - sjekkliste sikkerhet" 28.05.21 Endret i matrisen pga høyere aktivitet.</i> <i>Sikre hiv mot utglidning. God kommunikasjon og sikkerhetsvurdering med kranførere og evt. andre i nærområdet. Kvalifisert personell. Sikker plassering før last løses. Vær og vind må vurderes daglig. Aldri på under hengende last. Avsperring må på plass dersom personer ferdes i området.</i> <i>Ved tette arbeider skal firma gjennomføre skriftlig vurdering sammen. Ingen fag skal arbeide i nærheten av maskin uten at fører vet det. Dersom mulig, skal alltid annen vei benyttes. Aldri stå i en posisjon som gir fare for å kunne havne i klem mellom to elementer (F.eks. vegg og maskin).</i> <i>SJA skal inneholde opplysninger som ivaretar sikkerheten ift. vær og vind, festing, anhuking, kommunikasjon og tiltak som iverksettes for å redusere risiko for nevnte uønskede hendelser. Sertifikater skal være kontrollert før personer sendes hit av arbeidsgiver. Visuell kontroll før bruk. Varselskilt/kontaktinformasjon skal være på plass i områder hvor det skal heises. SJA skal utarbeides med kranførere og anhukere. Sørg for aktsomhet ved anhuking. Riktig bruk av stropper. Viktig sikkerhetsinformasjon gitt om stropper og slinger, skrevet ut. Fokus på oppbevaring, tarking, visuell inspeksjon og lassering. Hold avstand! Dokumentert opplæring - kontakt HENT Anleggsledelse for rødt klistermerke som viser at personer er kontrollert av HENT på plassen. Avtalt kommunikasjonsform med tegn og signal. Kranførere og anhukere skal gjennomføre SJA sammen, ved flere kraner på plassen samtidig skal egen risikovurdering tas og gjennomgås i daglige morgenmøter.</i> <i>Loggfør LK i HENT Core - Dokumentasjon som viser godkjent løfteutstyr.</i> <i>Foretas hyppigere kontroller på løfestropper.</i> 11.10.21: <i>Ingen ny vurdering nødvendig</i> 15.11.21 <i>Har flyttet ansvaret over til Element Nor da Betonorte er ferdig på prosjektet.</i>	50%	4	Områdesikring 29.09.22 Kontroller på løfteutstyret de bruker 30.09.22



12056 N - F	Risiko for kvalitetsavvik pga svak grensesnittkoordinering av HENT Risiko for at prosjektet får kvalitetsavvik og "rework" på prosjekterte løsninger pga svak grensesnitt koordinering av HENT i prosjektet. HENT etterlever ikke kontraktskravene til grensesnittkoordinering for tekniske, funksjonelle og geometriske grensesnitt i prosjektet. <i>Vurdering er utført etter dagens situasjon:</i> Det er utført flere sær møter med HENT for å sikre at de utfører grensesnitt koordineringen tilfredsstillende. Byggherren sendte derfor et avvik mot HENT på at de ikke etterlever kontraktskravene for grensesnitts koordinering i prosjektet. Byggherrens prosjektledelse har i etterkant hatt flere møter med HENT sin ledelse på grunn av dette, med det utfall at HENT har kommet med et utspill på hvordan de skal etterleve D12 dokumentet (grensesnitt) i kontrakten. HENT har besluttet at de selv ikke har tilfredsstillende verktøy, og vil nå bruke PIMS til grensesnittregister. Byggherren har fått oversendt en beskrivelse fra HENT på hvordan de skal etterleve kontraktskravene, som nå er godkjent av byggherren. HENT har jmført kontraktskrav nå etablert egne fagforum hvor grensesnitt behandles. Byggherren har imidlertid måttet gjennomføre flere sær møter for å sikre at fagforumene blir gjennomført som tiltenkt, samt bistått HENT med tilpassing av grensesnittsregister i PIMS. Risikoen vurderes uendret fra sist måned, og kan vurderes tatt ned når vi ser effektene av tiltakene og arbeidet i fagforane.	50%	4	
10796 N - F	Risiko for leveransesikkerheten på BH leveransene pga. korona Risiko for forsinkelser på byggherreløyperne pga corona. Kapasitet/transport mm. <i>Vurdering utført basert på dagens korona situasjon. Byggherren har sendt over byggherrens innkjøpspakker til HENT for implementering i fremdriftsplanen. Det er ventet at fremdriftsplanene er oppdatert med dette i neste baselinerevisjon av fremdriftsplanene. Det pågår arbeid med HENT for å sikre samhandling og koordinering av byggherrens innkjøpspakker inn i prosjektets prosjekterings og fremdriftsplan.</i> Særmøter avholdt i november og desember, og vil trolig ferdigstilles i feb 2022. Byggherren har dette som prioritert sak.	50%	3	Implementere BH innkjøpspakker i HENT sin fremdriftsplan 25.02.22
11500 N - F	Fare for store endringer av omfang og kvaliteter i funksjons & detaljprosjektet Fare for store endringer i funksjon og detaljprosjektet fører til store kostnadsøkninger i prosjektet. Risikoen er begrenset av grunnet stor bruk av standardrom, og erfaringer fra andre sykehusprosjekt. Byggherren koordinerer funksjonsprosjektet, og skal godkjenne produktene. BH koordinerer funksjonsprosjektet. Funksjonsprosjektet er ferdigstilt både for sykehuset og helsehuset. For sykehuset er tilleggene avklart mot HENT, men det pågår fortsatt avklaringer rundt tilleggskrav for Helsehuset. Risikoen opprettholdes inntil dette er avklart for Helsehuset. Vi har i tillegg krevd i kontrakten at BH skal godkjenne produkter som velges, tross totalentreprise. Det er god styring av funksjonsprosjektet, og byggherren har bidratt sterkt med tilstedeværelse i prosjekteringen. BH har nå sendt ut endringsordrer til HENT på tilleggene.	50%	2	
11973 N - F	Fare for fallskader/ fallende gjenstander ved montasje i høyden Fare for fallskader, og fallende gjenstander ved montasje inkl i fjellskråning. <i>Tiltak innført: Firma som skal utføre arbeid i høyden skal i forkant ha levert SJA som er signert av HENT. Kollektiv sikring skal alltid prioriteres (f.eks rekkverk) fremfor personlig fallsikringsutstyr. Dersom man ikke ser enn annen sikrere måte å utført sitt arbeid på, må dette inngå som en del av risikovurderingen (SJA), hvor evakuering er planlagt. Fallforhindrende arbeid prioriteres da, og skal være tilpasset seler ift. område det skal arbeides i krevses. I risikovurdering skal godkjent forankringspunkt skrives ned, samt hvilken høyde det festes for å unngå pendeleffekt. På denne typen arbeid skal det alltid minst være 2 personer sammen. Seler må kontrolleres før bruk, og ingen får arbeide uten godkjent kurs. I fasen vi er inne i nå er sannsynlighet satt ned. UE leverer dokumentasjon og følger opp ute.</i> Underliggende områder skal alltid sperres av med tilstrekkelig avstand og markering, og verktøy sikres mot fall. 30.11.21: det er i november avdekt flere avvik ifm festesæle og sikring av personell i høyden. Samtlige monterer ble kalt inn av HENT til felles gjennomgang med informasjon om viktigheten av etterlevelse av sikkerhetskrav og trussel om bortvisning om ikke dette ble etterlevd. Bortvisningen tyder på at ga effekt i form av rett fokus på byggeplass. Risikoen opprettholdes fra sist måned.	17.5%	3	
11974 N - F	Fare for koronasmitte for/ ved tilreisende Korona risiko for/ved tilreisende. Smitterisiko og tilgang på personell. Risiko for at smittede tilreisende sprer smitte, samt at prosjektet får forsinkelser grunnet vanskeligheter rundt smittespredning & ressurstilgang. <i>Vurdering er utført basert på tiltakene innført på byggeplass samt markeds situasjonen rundt covid. Det er fortsatt ganske sannsynlig at vi kan få smitte ved tilreisende tross tiltakene.</i> Sikre at sikkerhetstiltakene kontinuerlig oppdateres, og informeres til personell på byggeplass/prosjekt. Henviser til oppdatert tiltaksplan/sjekkliste fra sentral HMS-stab i HENT (Underlag; https://www.helsedirektoratet.no/tema/beredskap-og-krisehandtering/koronavirus/plakater-og-informasjonsmaterieill#plakat-vaner-som-forebygger-smitte). Rutiner etablert. Munnbind benyttes når det er pålagt av sentral eller lokal myndighet. Fordeling av spisetid gjøres slik at antallet i spiserom ikke overstiger anbefalt antall mht HENTs/lokale avstandsregler. God håndhygiene og vurder antall mennesker i transportmidlet og ha et bevisst forhold til avstand transporten. Brakkerigg adskilt for å skille entreprenører. Rutiner for å unngå trafikk på kontorrigg er etablert; HMS-brakke tilrettelegges for innregistrering; 1 person hos UE; tar seg av innregistrering av alle HMS-kort, papirinfo er lagt ut i forkant av adkomst av nytt personell. UE bekrefter skriftlig at nasjonale retningslinjer ivaretas ved innreise i Norge. Siden Omikron varianten har fått økt feste i Norge, og smittetallene øker, har prosjektet gått fra grønt til gult nivå. Dette innebærer spriting og avstandsbeholdninger (2meter avstand eller munnbind det hvor 2meteren ikke kan ivaretas) på byggeplass. Myndighetenes nye tiltak som omhandler selvtesting delvis skal erstattes karantene for nærkontakter. Prosjektet vurderer risikoen som begrenset med tanke på eventuelle fremdriftsrisiko relatert til koronasmitte, siden vi anser det som mest sannsynlig at smittet personell blir satt i karantene.	50%	2	
12267 N - F	Fare for glatte overflater, vinter På grunn av minusgrader og vinter vil det kunne oppstå situasjoner hvor vi vil få glatte overflater/partier på byggeplass. Ting vil også kunne fryse fast, så viktig at vinteriltak blir gjort. Ved å bruke strøsand og lage tydelige gangsoner vil kunne minimere faren for å gli på isen. Kabler og annet utstyr må henges opp slik at de ikke fryses fast. Løfestropper må lines og tørkes. Få kontroll på utstyr og materielle slik at det ikke snar ned. 27/10-21 Det er på dagens driftsmøte tatt opp definering av områder som skal brøytes og sandes. Dette skal også fremgå av riggplan. Dette skal minimere sannsynligheten for at personskader inntreffer, samt materielle blir ødelagt.	17.5%	3	Få kabler opp fra bakken 29.04.22 Strøing 29.04.22



7 MYNDIGHETSFORHOLD

Det pågår arbeid med revisjon og offentlig godkjenning av reguleringsplanen slik at denne også skal omfatte det nyervervede arealet sør for Statkraft ettersom dette skal inngå i den samlede parkeringsløsningen for alle helseinstitusjonene på Furumoen. Det er dessuten oversendt til teknisk godkjenning en plan for tilslutning mellom ny og eksisterende Stasjonsvei, generell og spesiell veioppbygging og tilhørende skiltplan. Miljøsanering er avsluttet og utkast til sluttrapport og rapportering til forurensningsdatabasen er forhåndsdrøftet med forurensningsmyndigheten i Narvik kommune.

HENT har tilbakemeldt til prosjektet at de er fornøyde med rask byggesaksbehandlingstid og alle nødvendige avklaringer i henhold til fremdriftsplan er ivaretatt.

8 KUNST

Det har vært gjennomført en åpen invitasjon til å melde interesse for kunstoppdrag ved NUN/NKHH.

Resultatene fra den åpne invitasjonen skal i en redigert versjon gjennomgås i komitesamling i Narvik i uke 9 før det gjøres vedtak om direkteanskaffelser til de prosjektområdene som av fremdriftsmessige årsaker krever dette. Prinsipiell og budsjettmessig fordeling av kunstmidlene på de ulike innsatsområdene skal gjennomgås og vedtas under samling i Narvik (og på Teams) 12.jan-22. Denne samlingen skulle etter planen inneholde en ekskursjon til Nordlandssykehuset i Bodø - denne ble utsatt i påvente av lettelser i smittetrykk/pandemitiltak.

9 ANNET

Det er i tertiale slutført og signert avtale med Statkraft for kjøp av tomt for flateparkering.

Det er påstartet arbeid med overordnet driftsavtale sykehuset og helsehuset.