



STYRESAK

Styresak:	60/2021
Møtedato:	16.06.2021
Arkivsak:	2020/70-5
Saksbehandler:	Tor-Arne Hanssen

Tertialrapport 1, 2021 for byggeprosjekter ved UNN

Innstilling til vedtak

Styret ved Universitetssykehuset Nord Norge HF tar tertialrapporten pr. 30.04.2021 om byggeprosjekter i UNN til orientering.

--- Slutt på innstilling. Ikke fjern denne linjen. ---

Bakgrunn

I denne styresaken rapporteres aktivitet og nøkkeltall i 1. tertial 2021 for utbyggingsprosjektene ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) med kostnadsramme over 50 mill. kroner. Styret ble sist orientert om byggeprosjektene i styresak 7/2021 *Tertialrapport 3, 2020 for byggeprosjekter ved UNN*.

Formål

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

Saksutredning

Styresaken omfatter prosjektene *Ny dialyseavdeling UNN Tromsø*, *PET-senter UNN Tromsø*, *Nye UNN Narvik (NUN)*, *Nybygg psykisk helse og rusbehandling Tromsø (PHR)*, *Renovering kjøkken UNN Breivika* og *Hybridstuer UNN Breivika*. Ved denne saken er det kun egne rapporter for Nye

Sak 60/2021

UNN Narvik utarbeidet av prosjektledelsen i Sykehusbygg HF, samt dialyseprosjektet i Tromsø. For PET-senter er det kun validering som er pågående aktivitet, og dette rapporteres direkte i styresaken. For de 3 nye byggeprosjektene leveres det månedsrapporter til styringsgruppene. Psykisk helse- og rusbehandling er i konseptfase, og har i denne fase kun en ramme på 15 mill. kroner av driftsmidler. Hybridstue- og kjøkkenrenoveringsprosjektet i Breivika har investeringsrammer på henholdsvis 55 og 65 mill. kroner. Det er vurdert som tilstrekkelig å informere styret i styresaken gjennom å gjøre forbedringer og presiseringer, uten å utarbeide egne tertialrapporter for disse tre prosjektene.

Saksfremlegget er sammenfallende med tilsvarende orienterings sak til styret i Helse Nord RHF (Helse Nord).

	Dialyse	PET senter	Nye UNN Narvik
OU status		Omorganisering pågår	
HMS	Ingen hendelser H=0		Ingen hendelser H=0
Prognose økonomiavvik	Uendret fra forrige rapport +3 mill. kr	Uendret fra forrige rapport +62 mill. kr	0
Framdrift	1 mnd	Valideringsprosess er forsinket	Etter plan
Planlagt ferdigstillelse	30.4.2021	10.04.2018	2023
Investeringsramme	52 mill. kr	567,9 mill. kr	2679 mill. kr*
Ramme inneværende år			471 mill. kr
Sum investert hittil 2021	6,1mill. kr	0,2 mill. kr	65,0 mill. kr
Sum investert totalt	51,2 mill. kr	557,5 mill. kr	494,8 mill. kr
	Konseptfase PHR Tromsø	Hybrid stuer Breivika	Kjøkken Breivika
OU status		Forsinket oppstart	
HMS	Ikke aktuell, kun planlegging	Ingen hendelser H=0	Ingen hendelser H=0
Prognose økonomiavvik	0	Under avklaring	0
Framdrift		Usikker framdrift	Etter plan
Planlagt ferdigstillelse	Konseptrapport Okt 2021	Sept 2022	Feb 2023
Investeringsramme	15 mill. kr	55,0 mill. kr	65,0 mill. kr
Ramme inneværende år	13 mill. kr	53 mill. kr	30 mill. kr
Sum investert hittil 2021	1,9 mill. kr	1,3 mill. kr	0,5 mill. kr
Sum investert totalt	3,9 mill. kr	3,4 mill. kr	0,8 mill. kr

Tabell 1 – Nøkkeltall for byggeprosjektene ved UNN

* eks sykehusapotek

Nye UNN Narvik (NUN)

Prosjektstyret har etablert en god arbeidsform, og har i samarbeid med prosjektledelsen utviklet gode rapporteringsrutiner med fokus på måloppnåelse, avvik og usikkerheter. Det overordnede inntrykket av prosjektet i perioden er at alle vesentlige forhold er godt ivaretatt. Prosjektledelsen rapporterer en viss usikkerhet omkring samordning og koordinering med eksterne samarbeidspartnere. Dette knyttes dels til noen samarbeidsutfordringer med totalentreprenøren og søknad til Arbeidstilsynet. Begge forhold ivaretas fortløpende av prosjektledelsen og nødvendige tiltak er iverksatt.

Anleggsarbeider med støpning av fundament til byggene er startet i perioden og følger framdriftsplan med ubetydelige avvik.

Usikkerheter omkring pandemisituasjonen er den viktigste risikoen i prosjektet. Entreprenør og byggherre har satt i verk gode rutiner og tiltak som forebygger importsmitte og smitteutbrudd hos ansatte på anleggsplassen. Det har vært meldt ett avvik fra rutinene, men vedkommende som ikke overholdt innreisekarantenebestemmelsene ble stoppet av prosjektets kontrollrutiner før han slapp inn på anlegget.

Siste del av funksjonsprosjektet med detaljering av ambulansestasjon er utsatt til etter sommeren. Årsaken til dette er prioriteringer i forhold til framdrift. Prosjektet har fokusert på å starte opp nødvendige innkjøp av byggavhengig utstyr til sterilsentral og sengevask. I tillegg har det vært fokus på økonomiske avklaringer som følger av nødvendige endringer i funksjonsprosjektet.

Budsjettrevisjon ble utført i februar og godkjent i prosjektstyret. Dette førte til en mindre justering av betalingsplanen, men ingen endringer i prosjektets styringsramme. Likviditetseffekten av justeringene er meldt til økonomisjef i UNN og Helse Nord RHF (Helse Nord).

Kontrakt for kjøp av ekstern tomt til parkeringsareal er ennå ikke formelt signert, men det foreligger avtalebetingelser som partene er enige om. Kontraktsinngåelse forventes i første del av 2. tertial.

Grunnsteinsnedleggelse er planlagt 2. september 2021 og vil bli gjennomført med besøk fra Helse- og omsorgsminister Bent Høie.

Organisasjonsutviklingsprosjektet Nye UNN Narvik

Organisasjonsutviklingsprosjektet (OU) i Nye UNN Narvik har fått ny prosjekteier i perioden. Gry Andersen har gått over i ny stilling og Vibeke Haukland har overtatt som driftsleder i Narvik og rollen som prosjekteier. Denne endringen har ikke medført forsinkelser eller stopp i arbeidet.

OU prosjektet er i ferd med å øke i omfang. Det pågår fortsatt prosjektstøtte til byggeprosjektet fra OU, men flere delprosjekter innen helsetjenesteutvikling har startet opp. Det samarbeides godt med Stormottakersatsningen i UNN, Universitetet i Tromsø- campus Narvik, Narvik kommune og Sykehusapoteket Nord HF. Nasjonalt senter for eHelseforskning og InnoMed er delaktig i prosjektene.

Sak 60/2021

Kommende delprosjekter som er i ferd med å starte inkluderer legemiddelhåndtering, driftsmodell for somatisk poliklinikk, samordning av servicefunksjoner og felles pasientforløp med Narvik kommune/Helsehus.

Det pågår prosess for å rekruttere 20 % ressurs som brukerkoordinator for å sikre medvirkning fra brukere i pågående prosesser.

PET-senter

I orienteringssak til styret i UNN 49/2015 *PET – drift og produksjon radiofarmaka* ble det redegjort for anbefalt modell for produksjon av radiofarmaka ved PET-senteret i Breivika. Det ble anbefalt en modell der Sykehusapoteket Nord HF (SANO) skulle ha ansvaret for produksjon av radiofarmaka til PET-virksomheten og at dette i praksis skulle foregå som et nært samarbeid mellom UNN og SANO.

Modellen har vært evaluert i vinter og begge parter oppfatter det som kompliserende og lite fleksibelt å skulle være to institusjoner som samarbeider om prosessen. Modellen har krevd definerte ansvarsområder, avtaleinngåelser og kompliserte trepartsavtaler med eksterne aktører. Det betydelige merarbeidet er blitt oppfattet som hindringer for fremdriften og vært grunnlag for frustrasjoner blant medarbeidere.

For å finne funksjonelle løsninger har det vært gjennomført møter mellom UNN, SANO og Helse Nord, og partene har kommet fram til at den beste løsningen er en omorganisering der produksjonen løses i én styringslinje. Denne løsningen vil oppnå større fleksibilitet og robusthet for personell, mer oversiktlig og forutseende økonomi, enklere informasjonsflyt og felles tilhørighet med samlet kompetanse i én avdeling. Ansvaret for GMP-produksjon av PET-radiofarmaka vil bli overført til PET-senteret ved UNN, og ansvarsendringen gjøres i tråd med prinsippene for virksomhetsoverdragelse. Målsettingen er at virksomhetsoverdragelsen og OU-prosessen skal være ferdig i løpet av juni 2021.

Fremdriften i valideringsprosessen har vært preget av nøkkelpersonell i sykemelding som følge av arbeidsrelaterte forhold, samt påfølgende og pågående prosess med virksomhetsoverdragelse. I milepælsplanen av 11.01.2021 er det forventet inspeksjon fra Statens legemiddeltilsyn i uke 15 (12.-16. april). Milepælsplanen vil bli revidert, og ny dato for tilsyn vil bli satt til høsten 2021.

Det er ingen tekniske forhold i bygget som er til hinder for videre prosess.

Ny dialyseavdeling UNN Tromsø

Del 2 av dialyseprosjektet har vært gjennomført i perioden og ferdigstilles fra entreprenør 27. mai 2021. Det er påregnet 1 måned prøvedrift før innflytting i juni. Prosjektet er gjennomført uten uhell på arbeidsplass. Det har vært noen utfordringer av teknisk art underveis i prosjektet samt utfordringer med pandemiltak. Disse faktorene har påført prosjektet noen forsinkelser i forhold til opprinnelig framdriftsplan, samt kostnadsøkning. Prosjektet forventer et samlet overforbruk på 3 mill. kroner. Denne prognosen er uendret fra forrige rapportering.

Konseptfase Nybygg psykisk helse- og rusbehandling Tromsø (PHR)

Konseptfase for PHR er forankret i vedtak i Helse Nord og UNN i 2017 som godkjenner idefasen for prosjektet, samt styresak 85/2020 *Innramming av konseptfase psykisk helse- og rusbehandling, Tromsø*. Styret har sist behandlet prosjektet i sak 46/2021 *Plassering av bygg Psykisk helse- og rusbehandling* der hovedprogram og hovedalternativ for steg 2 i konseptfasen ble besluttet. Denne styrebeslutningen er oversendt til Helse Nord for behandling i deres styremøte 22. juni.

Prosjektets styringsgruppe ledes av administrerende direktør, og er bredt sammensatt med deltakelse fra brukerutvalg, ansatte, Universitetet i Tromsø og Helse Nord.

I neste tertial vil det bli arbeidet med å finne løsning for sikkerhetsbygg i Breivika, skisseprosjekt og ferdigstilling av konseptrapport. Det pågår kvalitetssikring av konseptfasen som fortløpende følgeevaluering.

Hybrid operasjonsstuer Breivika

Helse Nord har bevilget 55 mill. kroner til etablering av en hybrid operasjonsstue i UNN Breivika. Etableringen er planlagt i arealer i B2.7 der Intensivavdelingen var lokalisert før flytting til nye A-fløya. Styret vedtok i sak 5/2021 å ta imot gave fra forretningsmannen Trond Mohn til anskaffelse av nødvendig røntgenutstyr og angiografi og en «glidende» CT-maskin slik at UNN kan realisere 2 eller 3 hybride operasjonsstuer.

Det er etablert en egen styringsgruppe for prosjektet bestående av ledere i UNN. Styringsgruppen er ledet av utbyggings sjef. Det har pågått projektering av tekniske føringsveier og løsninger for oppgradering av arealene. Medvirkningsgruppen i prosjektet har arbeidet med løsning og innhold i arealene. Medvirkningen har avdekket ønske om et biplan røntgenutstyr som ikke inngår i gaven fra Mohn. Kostnad til dette utstyret er om lag 15 mill. kroner.

Nye hybride operasjonsstuer er teknisk avanserte og komplekse strukturer og foreløpig projektering viser at alle tekniske anlegg krever oppgradering utover det som var forutsett tidligere. Det er også utfordringer vedrørende føringsveier for ny infrastruktur. Det pågår avklaringer omkring økonomiske konsekvenser for prosjektet, og det er en stor risiko for at vedtak om å motta gave og utvide prosjektomfanget fra 1 til 3 stuer kan utfordre prosjektets økonomiske ramme. Det er berammet ekstraordinært styringsgruppemøte i prosjektet 18. juni 2021 der prosjektledelsen legger fram oppdaterte økonomiske kalkyler og mulige handlingsalternativer. Det er prosjektets primære mål å løse utfordringene UNN har hatt med samtidighetskonflikter mellom trombectomi (hjerneslagsbehandling) og annen intervensjonsbehandling. Samtidig er det svært viktig å forvalte gaven på en best mulig måte. Hvis prosjektledelsen og styringsgruppen ikke finner en løsning for dette innenfor vedtatt budsjett vil løsningsalternativer legges fram for administrerende direktør og styret for videre behandling.

Renovering kjøkken Breivika

Styret i UNN vedtok i sak 8/2020 å totalrenovere kjøkkenet i Breivika med en kostnadsramme på 65 mill. kroner.

Prosjektet har etablert egen styringsgruppe bestående av ledere i UNN, ledet av utbyggingssjef.

Prosjektet er ferdigprosjektert og det har pågått forberedende arbeider for å flytte matproduksjon midlertidig til lett oppgraderte arealer på UNN Åsgård. Konkurransen for gjennomføringsentreprisen legges ut i markedet i slutten av mai 2021 og det planlegges med oppstart i slutten av september 2021.

Medvirkning

Saken er oversendt arbeidsmiljøutvalg, brukernes arbeidsutvalg samt ansattes organisasjoner og vernetjenesten til drøfting/innspill i egne møter i uke 22. Referater og protokoll fra disse møtene vil bli presentert for styret som referatsaker til styremøtet.

Vurdering

Prosjektet Nye UNN Narvik har startet støpning av fundamenter og innkjøp av utstyr i denne perioden. Fra prosjektstyret rapporteres det om god kontroll i prosjektet inkludert OU delen som øker innsatsen i kommende periode.

Ny dialyseavdeling er helt i avslutningsfase av del 2. Prosjektet har et merforbruk på 3 mill. kroner som må dekkes av UNNs investeringsbudsjett.

Lederstrukturen for PET-senteret har vært revidert i perioden og samarbeidsformen med SANO endres. Dette har tatt fokus bort fra valideringsarbeidet, men vil gi mer helhetlig og koordinert ledelse av videre arbeid. Planlagt inspeksjon fra Statens legemiddelverk er utsatt fra mai til høsten 2021.

Styresaken oppsummerer også 3 nye prosjekter som ikke har vært gjenstand for rapportering tidligere. Progresjon i Psykisk helse- og rusbehandling Tromsø er god og styret kjenner denne saken gjennom nylig behandling av sak 46/2021. Nødvendig kjøkkenrenovering i Breivika er i oppstartsfasen og er viktig for sykehusdriften. Hybridstuekapasiteten i UNN er for lav og satsning på dette er viktig for våre regionale funksjoner. Styret vil bli oppdatert om de økonomiske sidene som skisseres så snart som dette er avklart.

Tromsø, 04.06.2021

Anita Schumacher (s.)
administrerende direktør

Vedlegg:

1. Tertialrapport 1.tertial 2021 Nye UNN Narvik
2. Tertialrapport 1, 2021 Dialyse



Nye UNN Narvik

TERTIALRAPPORT

1. tertial 2021

Kuttdato: 30.04.2021

Dato: 14.05.2021

Åge Rødde
Prosjektleder



Innhold

1	SAMMENDRAG.....	4
1.1	Prosjektledelsens oppsummering til styringsgruppen for gjeldende periode..	4
1.2	Koordinering og samhandling.....	4
1.3	Viktigste aktiviteter i kommende periode.....	5
2	Resultatmål.....	5
2.1	Resultatmål.....	5
2.2	Effektmål.....	7
2.3	Overordnede krav.....	8
2.4	Suksesskriterier.....	8
3	HMS.....	10
3.1	Planlagte og gjennomførte HMS aktiviteter.....	10
3.2	Vernetiltak: Antall vernerunder, Sikker Jobb Analyse (SJA) og Rapportering av Uønskede Hendelser (RUH), Farlige forhold.....	11
3.3	Personskader siste periode og skader på materiell.....	13
3.4	Seriøsitet.....	13
4	KVALITET.....	13
4.1	Kvalitetsarbeid.....	13
4.2	Avviksoppfølging.....	14
5	PROSJEKTERING.....	14
5.1	Prosjektering - Funksjonalitet.....	14
5.2	Prosjektering - Bygg.....	15
5.3	Prosjektering - Teknikk.....	15
5.4	Prosjektering - IKT.....	15
5.5	Prosjektering - Utstyr/ Inventar.....	16
5.6	Prosjektering - Utomhus.....	17
6	PROSJEKTSTYRING.....	17
6.1	Plan og fremdrift.....	17
6.2	Økonomi.....	18
6.3	Risiko- og mulighetsbilde.....	19
7	MYNDIGHETSFORHOLD.....	21



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.

I perioden er mye av grunnarbeidene ferdigstilt for sykehuset, veiforbindelse fra tunell til akuttmottak er opparbeidet og fungerer som hovedtilførsels vei inn til byggeplass.

HMS: H-verdi = 0, ingen alvorlige saker i denne periode.

Korona: Prosjektet kontrollerer alle firma og sjekker ut dokumentasjon på personell som kommer til Narvik. Det blir foretatt daglige kontrollrunder som loggføres.

Økonomi: Det er avdekket enkelte forhold i forbindelse med grave og sprengningsarbeider som er varslet som krav fra HENT. Det er jobbet mye med kalkyle i prosjektet, for å fremskaffe en samlet oversikt over tillegg og fradrag etter avsluttet funksjonsprosjekt. Dette er planlagt fremlagt til prosjektstyre i møte juni 2021 for begge BH.

Arbeidet med fordeling av investeringskostnader mellom UNN og Narvik kommune er påbegynt i april i forhold til oppdatering etter funksjonsprosjekt (nivå 1) begge bygg. I tillegg pågår avklaringer mellom partene vedrørende makeskifte for eiendom. Det er i perioden gjennomført en virtuell ferdigbefaring og presentasjon for utenomhus.

1.2 Koordinering og samhandling

Alt av møtevirksomhet og samhandling for prosjektering har i perioden vært gjennomført via videomøter. HENT har etablert brakkerigg som er velfungerende og muliggjør god samlokalisering og samhandling på byggeplass.

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

Arbeider med felles anskaffelser, og innkjøp er påstartet og følger fastsatt plan.

På samhandlingsnivå 1 pågår KBS-møter hver 14. dag, 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-møter for å koordinere medvirkningen og



prosjekteringen av byggeprosjektet inkludert sykehusplanleggerne.

Arbeid med avtale for UNN og Narvik kommune for utbygging er utarbeidet og klar for signering.

Kontraktsmøte og byggherremøter med HENT avholdes en gang per måned.

Det har pågått avklaringer knyttet til ressursfordeling/ -pådrag i felles byggherreorganisasjon og tilhørende rolle- og ansvarsmatrise i perioden.





1.3 Viktigste aktiviteter i kommende periode

- Overholde korona tiltak, slik at fremdrift byggeplass ikke må stoppe opp.
- Prosjekteringsmøter for helsehuset, inkl. påstartet fastinventar avklaringer.
- Delta i vernerunder og utføre kvalitetskontroll i prosjektering og bygging.
- Videre detaljere løsning, samt fremskaffe fastpristilbud for varm overgang sykehjem til helsehus.
- Avklare økonomisk konsekvens for fullført funksjonsprosjekt og fast inventar detaljering for både sykehus og helsehus.
- Arbeide med kalkulasjon for sykehuset og helsehuset, slik at prosjektet får avklart endringer etter fullført funksjonsprosjektet, samt detaljering i fastinventar avklaringer.
- Delta i TFK (tverrfaglig kontroll) av arbeidsgrunnlag.
- Avklare grensesnitts oppfølging, samt oppfølging av grensesnitts register.
- Innarbeide 14d syklus for byggherremøter med HENT, samlokalisert på byggeplass.













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	Prosjektets H-verdi skal være 0 ved gjennomført byggeperiode.		



som fører til personskade unngås.			
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		



Resultatmål Helsehuset

Med hensyn til økonomi viser foreløpig oppstilling av potensielle endringer for helsehuset at prosjektets P50- reserve ser ut til å overskrides relativt tidlig i prosjektet, om varm overgang bestilles.

Når potensielle endringer er spesifisert fra HENT vil vi ha bedre oversikt. Dette er forventet medio mai 2021. Forholdene medfører samlet sett stor risiko for overskridelse av helsehusets P85- reserve.




Vedrørende fremdrift er avvik i forhold til prosjektmandatet varslet til prosjektstyret i møte 16.12.21. Jfr. HENTs gjeldende fremdriftsplan datert 02.12.20



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

2.2 Effektmål

Effektmål 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.		







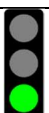
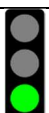
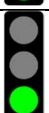
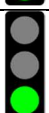
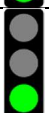
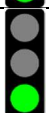
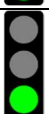
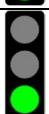
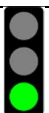
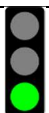
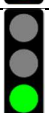
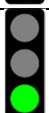
Effektmål Helsehuset

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

2.4 Suksesskriterier

Suksesskriterier Sykehuset

Det er markert gult trafikkllys på suksesskriteriet ang. samordning:

God samordning med interne prosjektaktiviteter og satsinger i UNN samt overfor eksterne samarbeidspartnere. Herunder avklaring og oppfølging av grensesnittproblemer.









Grunnen til gult lys skyldes to forhold:





1. Byggherren meldte en bekymring i februar til HENT om hvordan grensesnittskoordineringsen for tekniske, funksjonelle og geometriske grensesnitt utføres i prosjektet. Vi har stilt krav om hvordan dette skal utføres i kontrakten. Det er gjennomført flere særmøter med HENT i etterkant om temaet uten at byggherren er blitt betrygget. Derfor er det gjennomført et møte mellom HENTs ledelse og Sykehusbygg med den konklusjon at HENT skal presentere hvordan de skal etterleve kontraktens krav. Da prosjekteringen er meldt over 50% ferdig for sykehuset er dette en bekymring sykehuset ønsker å få klarhet i, dette er grunnen til at dette er løftet over prosjektet og til HENTs ledelse.
2. Søknad til Arbeidstilsynet for sykehuset: Denne er noe forsinket. Søknad er sendt, oppstartsmøte avholdt og kommentarer mottatt fra Arbeidstilsynet. Prosjektet arbeider med å svare ut kommentar / ønske om mer informasjon, det planlegges endelig samtykke i uke 22. Det planlegges å igangsette søknad for helsehuset så snart samtykke foreligger for sykehuset.

Suksesskriterie	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.		

Suksesskriterier Helsehuset

Suksesskriterie	Nåværende vurdering	Forrige vurdering
Leveranse innenfor rammene kostnad, tid og kvalitet		
Legge til rette for fremtidens helsetjenester og et samlet helhetlig helsetilbud for alle kommunens innbyggere.		

3 HMS

3.1 Planlagte og gjennomførte HMS aktiviteter

HMS arbeidet på byggeplassen går som planlagt. I første tertial har det vært arbeidet med PIMS opplæring og oppfølging av HENT rundt HMS arbeid, for å komme godt i gang når tempoet tar seg opp på byggeplass.

HMS leder hos HENT har sakt opp sin stilling, og vil bli erstattet med en lokal ressurs i juli måned. Prosjektet vil ha fokus på å sikre at HENT gjennomfører en god handover mellom ressursene. Prosjektet vil i kommende perioder se på mulig effektivisering av HENTS sin HMS oppfølging, og evt muligheter for å benytte HENT sitt system Core.

Innregistrering av nye firma og personell kontrolleres via innmeldinger i PIMS. Firma forhåndsgodkjennes, og kontrolleres mot skatteetaten. Dette som et tiltak prosjektet har ifm arbeidet mot arbeidskriminalitet. Alt dette skjer elektronisk. HENT har meldt utfordringer med etterlevelse av seriøsitetsbestemmelsene for transportører. Prosjektet vil følge opp dette i kommende perioder.

Det planlegges en beredskapsøvelse etter blålysøvelse (etter 17.mai).

Covid-19:



Prosjektet fortsetter med sine vante daglige kontrollrunder som loggføres i forhold til etterlevelse og mangler ift covid. Har bedt HENT å legge inn i sin revisjonsplan stikkprøvekontroller på at deres UE etterlever Arbeidstilsynets krav til innkvartering av arbeidstakere, samt godkjenning av innkvartering for innreisekarantene. Byggherren står fritt til å delta på disse.

Alle nye under-entreprenører kontrolleres mtp dokumentasjon på personell som kommer til Narvik, slik at arbeidsgiver kan bekrefte at de følger opp i forhold til siste oppdateringer rundt Covid-19.

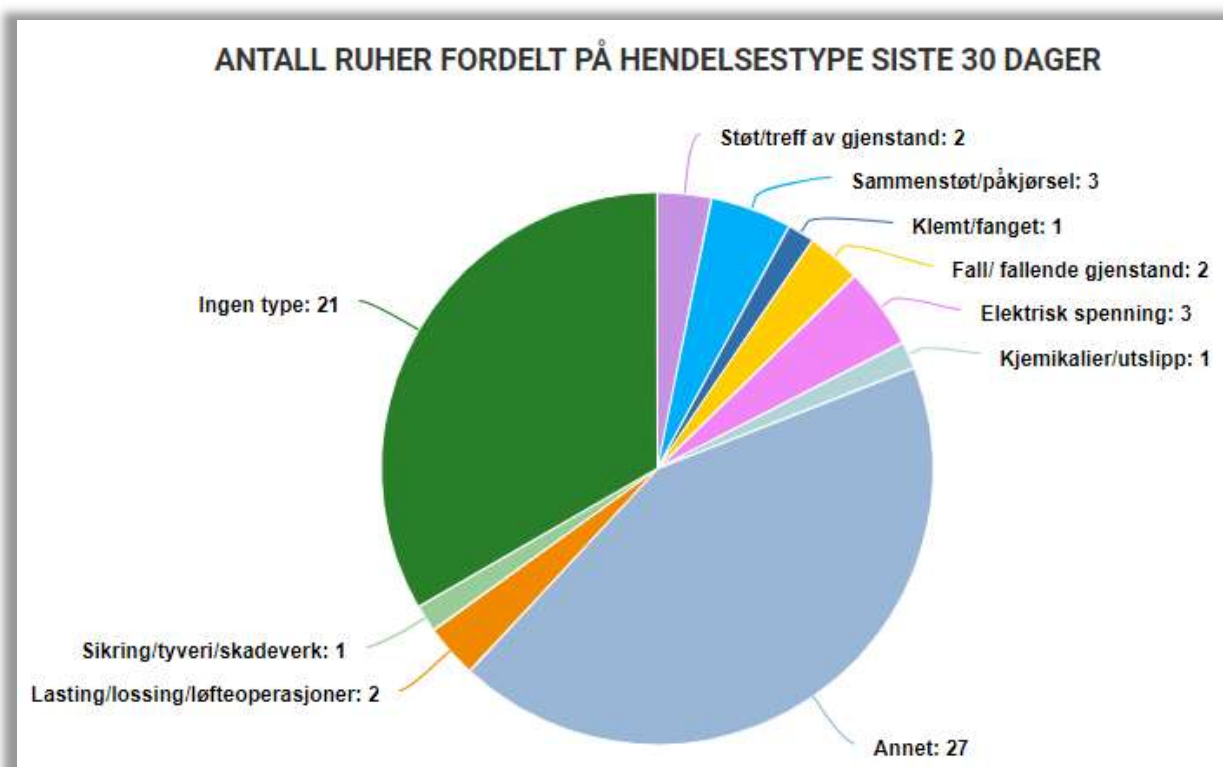
3.2 Vernetiltak: Antall vernerunder, Sikker Jobb Analyse (SJA) og Rapportering av Uønskede Hendelser (RUH), Farlige forhold.

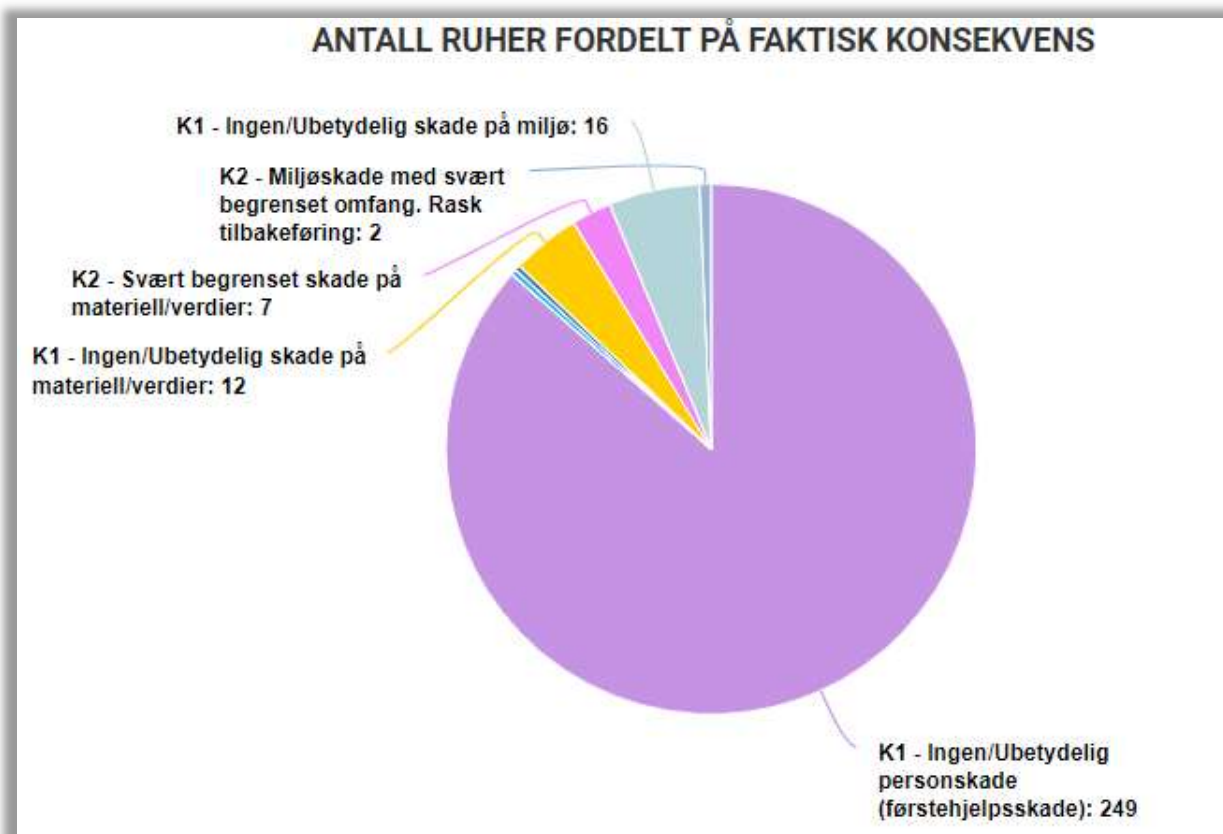
Antall vernerunder: 16 stk.

RUH i perioden:

Antall RUH (rapport om uønsket hendelse) i perioden: 181 stk.

Antall totalt i prosjektet: 286 stk.





Farlige forhold i perioden:

- Prosjektet har registrert ett brudd på innreisekarantene (pims 16624), men vedkommende ble stoppet ved ankomst byggeplass/anleggskontoret. Personen ble bortvist fra byggeplass, og byggekortet samt tilgang til kjøreporten ble sperret. Dette viser at prosjektets kontroll rutiner fungerer.
- En hendelse ved sprenging/spreting av en steinblokk, hvor en stein med høy energi havnet på parkeringsplassen til Furumoen Sykehjem. Postvakt hadde kontroll på at det ikke oppholdt seg folk i sikkerhets sone under sprenging. Ingen personskader ved hendelse. Saken ble tatt alvorlig og HENT rapporterte hendelsen selv til DSB. Analyse av hendelsen ble utført, og iverksatt forbedringer før arbeidet ble gjenopptatt.
- Løftarbeid pågikk med hjullaster rundt spenningsatte kabler på bakken ved fordeling. Kabler var lagt oppe på paller/rør som ble hentet ut med gafler av hjullaster slik at kablene ble løftet opp og gled av når hjullaster rygget. Punktering av en av disse kablene kan være livsfarlig. Kabler ble fylt igjen, og gjerder montert. Skilter med advarsel om kabel ble hengt opp. For fremtiden vil all aktivitet i nærheten av kabel planlegges og tilrettelegges godt, for å ivareta sikkerheten.

Ut over dette har det i hovedsak vært RUH registreringer med lavt farenivå i perioden.



3.3 Personskader siste periode og skader på materiell

Personskader med og uten fravær: 0 Skader på materiell: 0
H-verdi = 0

3.4 Seriositet

Status siste periode og totalt:

- Fagarbeid: 46 % og 60 % - krav 40 %
- Lærlinger: 0 % og 0% - krav 7 %
- Fullmakter: OK
- Forhåndsregistrering: OK, men kan bli bedre
- Etterlevelse av meldinger/saker: Bra, men organisering/arbeidsdeling kan forbedres.
- Seriositetskarakter 4 + av 7. Mål er 5 eller bedre.

Siste tertial har vært preget av at rutiner må sette seg, dels hos BHR prosjektorganisasjonen og dels hos TE. De fleste prinsipper er kartlagt og innforstått hos alle. Det jobbes systematisk hos TE med seriositetskravene og det er ikke avdekket eller mistanke om brudd på lønns- og arbeidsvilkår. TE oppmuntres stadig sterkere til å få lærlinger inn i kontraktsarbeidene. Trekk i karakter er særlig knyttet til manglende lærlinger.

4 KVALITET

4.1 Kvalitetsarbeid

Kvalitetsarbeid på byggeplass går som planlagt, og har i perioden gått på kontroll av sjekklistene på utført arbeid. Aktivitet av mindre karakter. Det er i perioden etablert egne sakstyper som HENT sine UE skal benytte for rapportering/registrering av kvalitetsavvik.

Kvalitetsarbeid i prosjektering går som planlagt. Starter perioden med tett oppfølging og opplæring av HENT og byggherre i å benytte PIMS til tverrfaglige kontroller (TFK). Vi har dermed god kontroll på utførelsen, og sikrer også at HENT etterlever som krevd. Prosjektet har i perioden hatt fokus på kvalitetssikring av prosjektering gjennom tverrfaglige kontroller (TFK) som:

TFK - Utomhus – Area SØR/Sykehuset

TFK - Grunn og fundament – Fløy A, C, E-G



TFK -Råbygg - Fløy C

TFK- Teknisk system (systemskjema, flytskjema, luftbehandling)

Det er også gjennomført en virtuell ferdigbefaring for Utomhus området. Denne ble delt i to deler hvor første del ble gjennomført i april.

Prosjektet har låst programmeringen som var utført i Funksjonsprosjektet for sykehuset og Helsehus. Har planlagt gjennomgang med HENT for kostnadsberegninger på de tillegg som har kommet til i løpet av funksjonsprosjektet.

4.2 Avviksoppfølging

I denne perioden har det ikke oppstått noen vesentlige kvalitetsavvik i prosjektet, foruten at byggherren meldte i februar en bekymring rundt HENT sin grensesnitts koordinering i prosjektet. Prosjektledelsen fikk ikke betryggende svar fra HENT tross flere særmøter rundt temaet. Derfor ble det avholdt et L1 møte på kontraktsnivå med HENTS ledelse i starten av mai. Konklusjonen er at HENT nå skal legge en plan for å etterleve kontraktskravene for utførelse av grensesnitts koordinering.

5 PROSJEKTERING

5.1 Prosjektering - Funksjonalitet

I starten av første tertial ble det jobbet med kvalitetssikring av RFP og utstyr i dRofus for sykehuset mot tegning etter låste planer nivå 1. I tillegg fulgte prosjektet opp hengepunkter fra funksjonsprosjektet nivå 1, da med spesielt fokus på avdelingskjøkkenene.

I midtre del av første tertial startet medvirkningen på fast innredning opp for sykehuset. Medvirkning på andre fagområder var opprinnelig planlagt å starte opp i denne perioden, men etter ønske fra HENT ble dette satt på vent til mai for å gi de ulike fagene tilstrekkelig med tid til å forberede gjennomgangene. Funksjonsprosjektet for gymsalen ble ferdigstilt i denne perioden. Ambulansestasjonen ble også videreprosjektert, med behov for detaljering til høsten. For Helsehuset har det vært avholdt avsluttende medvirkningsmøte med bred medvirkning og presentasjon av tegninger for funksjonsprosjekt nivå 1. I hovedtrekk var medvirkningsgruppene fornøyde med løsningene som ble presentert.

I siste del av tertialet har hovedfokuset til medvirkningen i NUN vært på fast innredning for sykehuset. Til nå er fløy-C og store deler av fløy-E gjennomgått. Prosessen fortsetter



til alle fløyer er gjennomarbeidet.

Det har pågått omfattende produktavklaringer for sykehuset i perioden.

5.2 Prosjektering - Bygg

Prosjektet har i perioden gått fra kun bygningsmessig prosjektering til også utførelse av bygningskonstruksjoner. Fundamenter for deler av fløy C er støpt. I forkant at utførelsen er tverrfaglig kontroll (TFK) utført av HENT og deres prosjekterings team, samt innspill fra byggherren. Prosjektering har i utgangspunktet gått i henhold til plan, men det er noen mindre avvik i forhold til rapportert utførelse og det er behov for justeringer.

Det ble en uke senere oppstart av fundamentering for fløy C, men dette planlegges å være innhentet ved oppstart av fundamentering for fløy E.

5.3 Prosjektering - Teknikk

Sykehuset: Tekniske rådgivere følger plan for detaljering i alle fløyer og etasjer i sykehuset. Det er påstartet noe detaljering for tekniske rom i helsehuset i siste del av perioden.

Det er ikke noe større avvik.

Prosjektering:

I perioden er det avklart ytelses / systemskjema energisentral.

Systemskjema og funksjonsbeskrivelse er utarbeidet for VVS anlegg.

P-møter, særmøter- tekniske fag/infrastruktur/kollisjonskontroll/medisinsk teknisk utstyr etc.

Korrigeringer/detaljer fløy G

- Elforsyning, effektbudsjett, lastkastløsninger er detaljert ut og avklart i tekniske notat.
- Samordning med Nordkraft ift. høyspent kabel og trafo rom er avklart.

5.4 Prosjektering - IKT

Detaljprosjektering av innendørs mobildekning er startet og forventes ferdig medio juni. Det har i perioden blitt arbeidet med innredning av tekniske rom, plassering av rack, kjøleenheter, vegghengt utstyr. Føringsveier for fiber med diversitet inn til bygget er



avklart.

Det er startet en møteserie ang sensor og velferdsteknologi samt avklaringer for AV og møterom.

Det er påstartet særmøter for grensesnittsavklaringer i forhold til avklaring byggenært utstyr IKT.

5.5 Prosjektering - Utstyr/ Inventar

Anskaffelser:

6 anbudspakker pågår. Vask- og Sterilisering skulle ha vært lyst ut på konkurranse i april, men grunnet tilpasning av Sykehusinnkjøp sitt konkurransegrunnlag for bedre ivareta en leveranse til byggeprosjekt, ser vi at dette tar noe lengre tid enn forventet. Vil kunngjøres ila mai, med tilbudsfrist sent juni. Oppstart evaluering vil derfor bli flyttet med noen uker, ca medio august. Sengevaskemaskin vil intensjonskunngjøres som direkteanskaffelse, også dette når avtaledokumenter er gjennomarbeidet.

Laboratoriemedisinsk utstyr og Fastmontert utstyr til Operasjon og Intensiv er i all hovedsak på plan, med kunngjøring av konkurranse før sommer, og evaluering like over sommer, som tidligere forutsatt.

Narvik Kommune deltar i medvirkning på aktuelle innkjøpspakker for Helsehuset. Avholdt møte med Innkjøpsansvarlig i Narvik kommune som skal koordinere arbeidet mellom prosjektet og medvirkning samt eksisterende innkjøpsavtaler.

Prosjektering mot MTU (Medisinsk Teknisk Utstyr)

Alle områder i sykehuset er nå gjennomgått med HENT og prosjekteringsgruppe. De avklaringer som er mulige å gi uten konkret leverandør og produkt på plass er gjort, bortsett fra noen aksjoner rundt Bildediagnostikk. Videre samspill vil skje for det enkelte område / utstyr når anbud har konkludert med valgt leverandør og produkt. Det må etableres rutiner for hvordan denne prosessen skal gå smidig. Det er startet opp særmøtet for Operasjon, Apotek og Sterilsentral. Her vil utstyr ha mange grensesnitt.

Gjenbruk:

Det er innhentet lister over eksisterende utstyr i sykehuset UNN Narvik. Det er satt en foreløpig status mht gjenbruk, og vil bli registrert inn i dRofus fortløpende. Dette er dog et pågående arbeid som vil foregå igjennom store deler av utstyrsprosjektet.

Programmering av Helsehuset

Utstyr er programmert i henhold til utviklingen og medvirkning for Helsehuset. Det er gjort en midlertidig lås av dRofus i forbindelse med Nivå 1 for HH. En del områder gjenstår å programmere ferdig, men dRofus anses for å være på et akseptabelt nivå.



5.6 Prosjektering - Utomhus

Det er avholdt tverrfaglig kontroll for landskapsarkitektoniske og utomhus forhold, men det gjenstår fortsatt noen områder som trenger en ytterlig tverrfaglig gjennomgang. Prosjektet har gjennomført virtuell ferdigbefaring av utomhus, denne gjennomgangen ble delt i to hvor del 1 er gjennomført i perioden. Del 2 planlegges i kommende periode.

Oppfylling og utomhus arbeider har blitt tilpasset HENTs behov for å fremskynde infrastruktur arbeider, vann og avløp, elektro, energibrønner. Det gjenstår fortsatt en del avklaringer med utførelse av skråning og skjæring mot øst. På bakgrunn av rapporter fra geoteknikker og geolog må det prosjekteres sikring av løsmasseskråning, permanent sikring av berg og steinsprangsikring i utsatt område.

Arbeidene har vært gjennom vinterperioden og det har ikke vært forhold som har vært komplisert ut over det normale.

6 PROSJEKTSTYRING

6.1 Plan og fremdrift

Prosjektet følger godkjent fremdriftsplan, og har kvittert ut milepæl "D2 Oppstart byggeplass" for sykehuset. I perioden har det pågått forberedende tomtearbeider og sprenging og rydding av tomten. Vi er i slutten av perioden kommet godt i gang med fundamenter og grunnmur for fløy C. Det er i tillegg startet oppfylling for fundamenter for fløy E, montasje av utendørs VA rundt fløy E (mot akuttmottaket), samt startet utgraving for fløy A.

Byggherre har reagert på veldig offensiv prognostisering av HENT på oppnådd fremdrift for prosjektering (60% for sykehuset og 50% for Helsehuset). Det har ikke blitt rapportert som avtalt, og særmmøter er avholdt for å rette på situasjonen.

Kommende periode planlegges følgende hovedaktiviteter:

- Uttrauing av varegård
- Støp av bunnplate for tanker, varegård
- Avretting for fundamenter fløy G
- Videre uttrauing og oppfylling av fløy A
- Forskaling, armering og støp av fundamenter og ringmur, fløy E
- Oppfylling av byggegrop, fløy C
- Legging av bunnledninger, fløy C
- Oppstart graving for utendørs VA og høyspent, mellom helsehus og sykehjem.



- Utarbeidelse av ytterligere midlertidige parkeringsplasser for sykehjem

6.2 Økonomi


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

Det er i perioden arbeidet med en budsjettrevisjon som er godkjent av prosjektstyret den 03.02.2021. Denne budsjettrevisjonen er grunnlaget for rapportering i perioden.

Det pågår et arbeid med å etablere rutiner for fordeling av kostnader for administrasjon, investering og klinisk drift mellom UNN og Narvik Kommune. Det vil inngås egne avtaler for dette.

Totalt bokførte kostnader tom. april er 457,3 mnok inkl. mva. Påløpte kostnader, inkl. interim, per april er 494,0 mnok inkl. mva. Prognostiserte kostnader per april er 511,6 mnok inkl. mva.

Hovedårsaken mellom påløpte kostnader og prognostiserte kostnader er mindre bruk av reserve frem til nå.

Kostnadsstatus per PNS - Nye UNN Narvik										
Periode 30.04.2021										
Alle verdier x1000		Fremdrift		Akkumulert verdi så langt i prosjektet				Total Estimert		
PNS / Arbeidspakke	Planlagt %	Faktisk %	Planlagt	Prognose	Påløpt	Bokført	Justert Budsjett	Godkjent Budsjett	Prognose	
Nye UNN Narvik			546 749	511 597	494 007	457 317	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)	17 %		483 790	448 638	431 048	394 358	2 630 901	2 630 901	2 630 901	
E.1.a BH Administrasjon (NUN)	14 %		25 810	25 810	21 932	20 268	183 126	183 126	183 126	
E.1.b HENT (NUN)	12 %		217 930	204 825	194 757	159 800	1 750 432	1 750 432	1 750 432	
E.1.c BH Leveranser (NUN)	45 %		198 358	198 358	198 359	198 359	439 822	439 822	439 822	
E.1.d Prosjektreserver og LPS (NUN)	10 %		41 692	19 645	16 000	15 931	257 521	257 521	257 521	

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

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



2021 Totalt		309 615
2021	Mai	28 179
	Juni	45 120
	Juli	39 712
	August	39 593
	September	36 950
	Oktober	39 308
	November	45 282
	Desember	35 472
2022 Totalt		254 967
2022	Januar	44 159
	Februar	69 553
	Mars	73 578
	April	67 677
Totalt 12 mnd		564 583

6.3 Risiko- og mulighetsbilde

Det er i perioden utført følgende ROS analyser:

- ROS Ulemper
- ROS Apotek
- ROS Lab, analysehall, blodbank
- ROS Medisinsk gassanlegg
- ROS-analyse Energisentral - Forsyningssikkerhet
- ROS Vannkvalitet
- ROS Fasaderengjøring, sikring tak
- ROS-analyse, ammoniakk, oljekjel/tank og energisentral
- ROS- Sikringsrisikoanalyse
- ROS- Ras og Flom
- ROS-Helhetlig risikostyring
- ROS Strømforsyning elektrotekniske anlegg

Prosjektets topprisiker:

Prosjektet har slik det er nå et sunt risikobilde. Risikostyringen for både byggherre og HENT går også som planlagt. Under følger overordnet risiko bilde pr område vurdert av prosjektledelsen:



STATUS			
Område	Forrige	Nå	Kommentar
HMS			Har hatt tre hendelser: Brudd på innreisekarantene, steinsprang og spenningsatte kabler, se HMS kapittel for mer informasjon.
Kvalitet			Tverrfaglig kontroll av prosjekteringsunderlag følger planlagt fremdrift. Produktgodkjenninger er nå implementert i prosjekteringsplan, og skal hver og en godkjennes av Byggherre. Vi har meldt bekymring om HENT's håndtering av tekniske grensesnitt i prosjektet, tiltak iverksatt.
Ressurser			BH: Alle ressurser er kontrahert, og på plass i prosjektet. ENT: Prosjekteringsgruppen er kontrahert for sykehus entreprisen. En usikkerhet rundt tilgang på utenlandsk arbeidskraft for entreprenør. Fare for smitte ved tilreisende.
Fremdrift			Prosjektet følger godkjent fremdriftsplan, både for prosjektering og utførelse. Fundamentering i fløy C er oppstartet.
Økonomi			Tillegg funksjonsprosjekt: Prisforespørslers på tillegg er sendt HENT. Kalt inn til ukentlige oppfølgingsmøter, for å sikre fremdriften. Når dette er ferdig kalkulert, vil prosjektet ta en ny totalvurdering på reservebehov i prosjektet.
Medvirkning			God deltakelse
Eksterne avhengigheter			Gjennomføringsavtale mellom NK og UNN er ikke signert. NK sin prosjektleder mangler fullmakt i sin rolle.

Status per 11.05.21

Enhet: Pims/HN RHF/UNN HF/512401240: 0000
 Ansvarlig:
 Laget av: Jørn Refsnæs
 Utskriftsdato: 12.05.21



ID	Tittel / Beskrivelse / Vurderingskommentar	Sannsynlighet	Konsekvens	Saker / tiltak
10795	Vanskelig tilgang til utenlands arbeidskraft N - F 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 Vurdering utført basert på dagens corona situasjon, og restriksjoner fra myndighetene.	82.5%	4	
11974	Fare for koronasmitte for/ ved tilreisende N - F Korona risiko for/ved tilreisende. Smitterisiko og tilgang på personell. Risiko for at smittede tilreisende sprer smitte, samt at prosjektet får forsinkelser grunnnet vanskeligheter rundt smittespredning & ressurstilgang. Vurdering er utført basert på tiltakene innført på byggeplass samt markedsituasjonen rundt covid. Det er sannsynlighet for at vi kan få smitte ved tilreisende tross tiltakene. HENT har implementert registreringer/Covid kontroll lister både for ankomst og på byggeplass. I tillegg har HENT egen Covid avdeling sentralt som sikrer at prosjektet følger retningslinjene. I tillegg er følgende tiltak implementert: Prosjektet har kjøpt inn fogger som gjør at store arealer kan desinfiseres på kort tid. Rutiner etablert. 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 ankomst av nytt personell. UE bekrefter skriftlig at nasjonale retningslinjer ivaretas ved innreise i Norge. Tiltak for håndvask/desinfisering, reiser, renhold, tetthet av personell både på byggeplass og spisebrakke/brakkerigg, og ved overnatting/innkvartering er iverksatt av entreprenør. BHs SHA plan er oppdatert sist uke med tanke på Coronatiltak. Flere har ankommet byggeplass og HENTs rutiner av personell har fungert. Det planlegges gjennomført stikkprøver på bolig.	82.5%	4	Sikre at offentlige retningslinjer/ tiltak rundt Korona implementeres 31.03.21



ID	Tittel / Beskrivelse / Vurderingskommentar	Sannsynlighet	Konsekvens	Saker / tiltak
11973 N - F	Fare for fallskader/ fallende gjenstander ved montasje i høyden Fare for fallskader, og fallende gjenstander ved montasje inkl i fjellskråning. <i>Sikringsutstyr benyttes, samt fokus i SJA. Tiltak (åpent) mot prosjektering for vurdering av ekstra tiltak.</i>	82.5%	3	Tilrettelegge for sikkert arbeid i høyden. Vurderer tidlig montasje av innfestinger for rekkverk og f
12056 N	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>Vurderingen er utført etter dagens situasjon. Det er utført flere møter med HENT uten at de har klart å betrygge byggherren om at de utfører grensesnitt koordineringen tilfredsstillende. Byggherren har derfor sendt et avvik mot HENT på at de ikke etterlever kontraktskravene for grensesnitts koordinering i prosjektet. Byggherrens prosjektledelse har i etterkant hatt eget møte med HENT sin ledelse på grunn av dette, med den konklusjon at HENT skal komme med et utspill på hvordan de skal etterleve D12 dokumentet (grensesnitt) i kontrakten.</i>	50%	4	Sikre at HENT etablerer et grensesnittregister jamfør kravsdokument D12
10796 N - F	Risiko for leveransesikkerheten på BH leveransene Risiko for forsinkelser på byggherreleveransene pga corona. Kapasitet/transport mm. <i>Vurdering utført basert på dagens korona situasjon. Tiltak iverksettes.</i>	50%	3	Implementere BH innkjøpspakker i HENT sin fremdriftsplan
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. <i>BH koordinerer funksjonsprosjektet. Har i tillegg krevd i kontrakten at BH skal godkjenne produkter som velges, tross totalentreprise. Det er god styring av funksjonsprosjektet, og byggherren er bidrar sterkt med tilstedeværelse i prosjekteringen. BH har sendt ut prisforspørsler til HENT på tilleggene, som ligger til prising. Risikoen vurderes på nytt etter mottak av priser fra HENT.</i>	50%	3	
11504 N - F	Fare for overskridelser av P35 reserven til sykehuset Fare for at endringer, og krav i forbindelse med medvirkning, overskrider usikkerhetsavsetning og P35 reserve i prosjektet. P35 reserven må sees i sammenheng mot øvrige reserveavsetninger i prosjektet. <i>Store deler av P35 reserven er brukt. Prosjektet utfører en ny usikkerhetsvurdering på reserve behov etter endt funksjonsprosjekt.</i>	50%	3	Utføre ny usikkerhetsvurdering av reserver ved endt funksjonsprosjekt

ID	Tittel / Beskrivelse / Vurderingskommentar	Sannsynlighet	Konsekvens	Saker / tiltak
11929 N - F	Risiko for forsinkelser pga manglende formalia mot Narvik Kommune Manglende fullmakt: Prosjektleder Helsehuset mangler fullmakt i sin rolle fra Narvik Kommune. For prosjektet er dette en risiko mtp alle avklaringer/beslutninger må løftes opp til NK's eiendomssjef/prosjektstyret. Mangler signert avtale mellom UNN og Narvik Kommune. Det er ikke signert en gjennomføringsavtale mellom UNN og NK som forpliktelse for felles byggherre organisasjon. Prosjektet mangler tilgang til prosjektstyre referatene til Helsehuset (gjelder begge veier også fra prosjektstyret til sykehuset). <i>Vurdering utført basert på manglende signering (arbeid pågår) av avtale mellom UNN-NK, manglende fullmakt/matrise for PL Helsehuset kontrakten. Det er i KBS møtet gitt tilgang til referatene fra HH og sykehusets prosjektstyremøter, som legges i pims.</i>	50%	3	Etablere/signere avtale mellom NK og UNN Etablere av fullmakts matrise mellom NK og prosjektleder Helsehuset
12057 N	Risiko for fremdrifts forsinkelser pga sen søknad til Arbeidstilsynet Risiko for fremdrifts konsekvenser pga sen søknad og aksept fra Arbeidstilsynet. Fare for fremdriftsforsinkelser og re-prosjektering av låste planer. <i>Vurdering utført basert på Arbeidstilsynets tilbakemelding på oversendt søknad, og avholdt oppstartsmøte.</i>	50%	3	Svare ut Arbeidstilsynets tilleggskrav, samt informere om medvirkningsprosessen
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 vil prise det de mener de er berettiget ift. slitt syn i løpet av mål. Det blir et eget møte med HENT ang. saken.</i>	17.5%	4	Avklare grensesnitt mellom BH anskaffelsene og hva som ligger i HENT fastpris kontrakten Helsehuset

ID	Tittel / Beskrivelse / Vurderingskommentar	Sannsynlighet	Konsekvens	Saker / tiltak
11975 N Y F	Fare for klemskader ved arbeid med tynne maskiner Fare for klemskader ved arbeid med tynne maskiner <i>Følgende tiltak er iverksatt: Personell som arbeider i nærheten av maskiner skal benyttes sikkerhetsutstyr og godt synlig arbeidstøy (krav om klasse 3 på anlegget). Ved flytting av maskiner, rykking etc. skal hjelpemann bistå for å sikre omgivelsene/ryggekamera. KET har utarbeidet SJA - Ref. SJA nr. 12 Kampanje menneske vs. maskin gjennomgått på prosjektet, både med adm, BH + UE, ingen skal passere tynne kjøretøy før man har fått øyekontakt og godkjennelse. Fokus på blindsoner! Mtp. at det blir tidlig mørkt, har HENT anskaffet hodelykter for ekstra synlighet for adm + besøkende. Få personer på plassen PT, vil igjen foretas ny vurdering når flere fag kommer på plassen, ca. uke 14 (2021). Temaet har et kontinuerlig fokus, og det gjøres fortløpende vurderinger. Det har i perioden vært et spesielt fokus på kraning. Ny vurdering gjøres før løfting av element starter.</i>	2.5%	5	Vurderer klemrisiko på nytt ved økning av personell på byggeplass

N - Farge i nåværende periode, F - Farge i forrige periode. Nye risikoer denne periode markert i blått.

7 MYNDIGHETSFORHOLD

Søknad om arbeidstilsynets samtykke er under behandling. Saksbehandler har opprettet



dialog med prosjektet for å sikre en mest mulig komplett søknad og gjensidig forståelse av prosjektet og arbeidstilsynets forventninger og krav. Det er avholdt et dialogmøte med representanter fra arbeidstilsyn, byggherre prosjektledelse, vernetjeneste og medvirkning. Det tas sikte på samtykke innen utg. av uke 22 slik at vilkår for neste søknad om igangsetting blir oppfylt.

Reguleringsplanen for det planlagte parkeringsarealet sør for Statkraftbygget er i gang og det er avholdt forhåndskonferanse med Areal og byggesak, basert på et "plan-initiativ" datert 12.04.21.

8 KUNST

Tilbudskonkurransen er avsluttet og det er igangsatt en kontrahering av kunstfaglig rådgiver basert på innstilling fra Nordnorsk Kunstnersenter. Arbeidet med organisering og oppstart kunstprosjektet ventes igangsatt før sommeren.

Narvik kommune sin kunstkomite er etablert, mens UNN har noe gjenstående arbeid med å sette sammen en kunstkomite som oppfyller forventningene til faglighet, interesse og krav om medvirkning.

Sykehusbygg v/Stein Soknes ivaretar kontraheringen i samarbeid med UNN og Narvik kommune.

9 ANNET

Universitetssykehuset Nord-Norge HF Byggeprosjekter

Tertialrapport 1, 2021



Ny Dialyseavdeling Universitetssykehuset Nord-Norge HF, gjenstående delprosjekt av A-fløy, – Prosjekt 71067

Innhold

1 Innledning og sammendrag	3
2 Usikkerhet	3
3 Økonomi	4
4 Fremdrift	5
5 Sikkerhet, helse og arbeidsmiljø (SHA)	6
6 Ytre miljø og avfallshåndtering	6
7 Kommende aktiviteter	6
8 Beslutninger i perioden og utbyggingssjefens overordnede vurderinger	6

1 INNLEDNING OG SAMMENDRAG

Tertialrapporten gjelder for perioden januar-april 2021 og omhandler ny dialyseavdeling i Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN) i Tromsø, Breivika, et gjenstående delprosjekt av A-fløyprosjektet.

Det etableres ny dialyseenhet i fløy B2 (del 1) og B3 (del 2) plan 9. Første del av prosjektet er fullført og ble tatt i bruk 9. november 2020. Siste del av prosjektet pågår og er i ferd med å avslutte.

Sykehusinnkjøp HF har gjennomført innkjøp av utstyr til avdelingen inkludert dialysesøyler.

Status:

Tillatelser: Alle nødvendige tillatelser (Rammetillatelse, Arbeidstilsynets samtykke og Igangsettingstillatelse) er mottatt. Når del 2 er fullført søkes det om ferdigattest for arealer i B-fløy inkludert nytt tekniskrom (B2-10).

Fremdrift: Byggearbeider på del 1 (B2-9) startet 13. januar 2020 og avsluttet i uke 41. Etter prøvedrift og innflytting startet rivearbeider del 2 i uke 46 og ombyggingen fullføres i mai 2021. Etter teknisk ferdigstilling skal prosjektet ha 1 måneds prøvedrift før arealene tas i bruk. Overtakelse er estimert i medio juni 2021.

Kostnad: Første del av prosjektet og teknisk rom har hatt utfordringer av bygningsmessige og teknisk karakter som har vært større enn forutsatt. Det samme skjer med del 2. Dette har sammen med noen utfordringer knyttet til pandemi medført ekstra kostnader utover prosjektets sikkerhetsavsetning. Det forventes en overskridelse på om lag 3 mill kr av prosjektets totalramme. Prognosen er uendret fra forrige rapportering.

2 USIKKERHET

- Forsinkelse
Det var forsinkelser av rørarbeider mellom januar og februar 2021. En ny konsolidert fremdriftsplan ble utarbeidet.
- Tilleggsarbeid
For del 2 utføres flere tilleggsarbeider, spesielt i bygge entreprise. Dette er vedlikeholdsarbeider og dekkes ikke av prosjektbudsjettet.

Punkt	Lav risiko	Behov for korrigerende tiltak	Høy risiko
Økonomi			X
Fremdrift	X		

HMS	X		
Andre forhold	X		

3 ØKONOMI

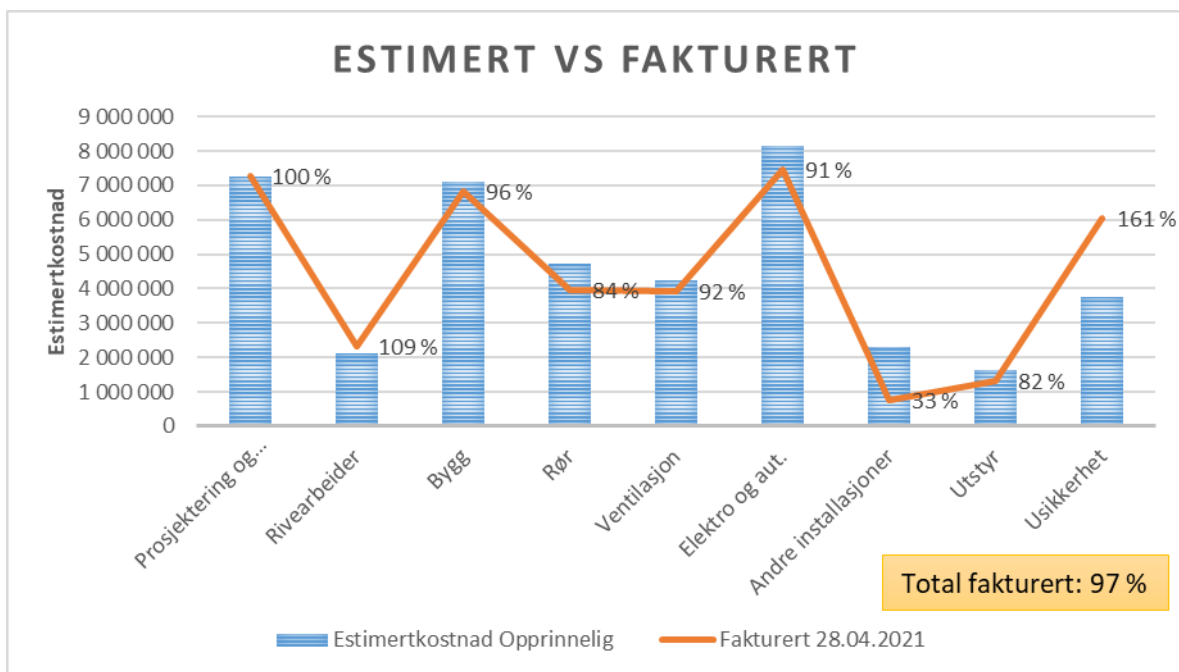
Prosjektet *Ny dialyseavdeling UNN Tromsø* er finansiert med 52 mill. kr. Det ble beregnet en kostnad for renoveringen del 1, del 2 og byggingen av det tekniske rommet på taket på 41 286 736 kr. uten moms.

På grunn av årsakene oppgitt i forrige rapport ble det anslått et overforbruk på 3 mill. kr. eks mva. Denne prognosen opprettholdes.

Frem til 28.04.2021 er 97% av prosjektbeløpet fakturert (39 892 422 kr. uten moms).

Ny dialyseavdeling (Del 1 og del 2) (71067/710340)	Estimertkostnad	Estimert	Fakturert	% Fakturert
	Opprinnelig	oppdatert	28.04.2021	28.04.2021
Prosjektering og arbeidskontroll	7 257 379	7 257 379	7 286 238	100 %
Rivearbeider	2 126 096	2 126 096	2 313 249	109 %
Bygg	7 119 647	7 119 647	6 840 782	96 %
Rør	4 721 287	4 196 511	3 957 987	84 %
Ventilasjon	4 231 997	4 231 997	3 911 112	92 %
Elektro og aut.	8 160 606	8 160 606	7 453 564	91 %
Andre installasjoner	2 292 000	1 375 811	762 387	33 %
Utstyr	1 624 385	1 624 385	1 329 617	82 %
Usikkerhet	3 753 340	8 194 304	6 037 486	161 %
Total	41 286 736	44 286 736	39 892 422	97 %
Total Ink. Mva	51 608 420	55 358 420	49 865 528	

Overbruk (estimert) kr 3 000 000



4 FREMDRIFT

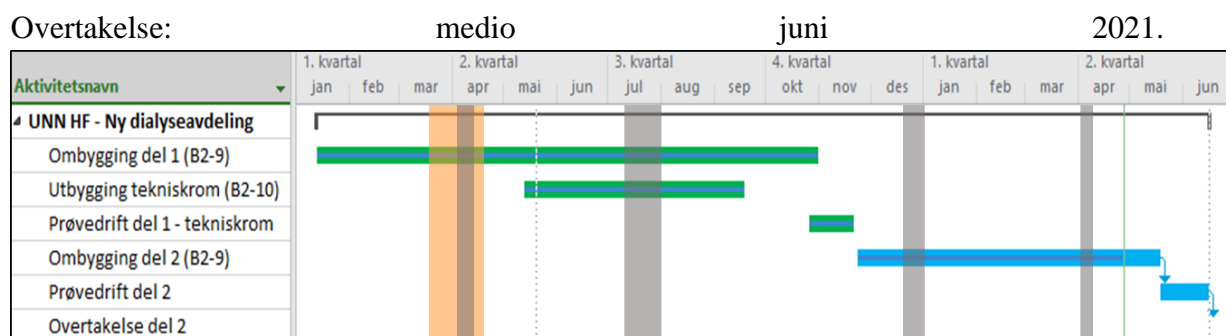
- **Del 1 (B2-9) og teknisk rom på taket (B2-10) – 100% fullført**
- **Del 2 (B3-9)**

Riving: Fullført.

Ombyggingen: pågår. Ferdigstillelse forventet i mai 2021.

Prøvedrift: 1 måned (juni 2021).

Overtakelse:



Midlertidig stans (Covid-19)

feriedager

5 SIKKERHET, HELSE OG ARBEIDSMILJØ (SHA)

HMS-rutiner på byggeplassen er fulgt opp av byggherre og entreprenør. Det er gjennomført vernerunder hver 14. dag.

Antall skader: 0 totalt.

Vernerunde del 1: 13 totalt.

Vernerunde del 2: 6 totalt.

Det har vært noen mindre avvik fra HMS på entreprenørsiden som er rettet umiddelbart.

6 YTRE MILJØ OG AVFALLSHÅNDTERING

Det er gjennomført sortering av bygningsavfall i tråd med prosjektets retningslinjer. Gips, metall, trevirke kastes i miljøstasjonskonteinerne. Byggentreprenøren har en egen konteiner for restavfall. Det er ikke meldt avvik i behandlingen av avfall.

7 KOMMENDE AKTIVITETER

For neste tertialperiode (mai-juni 2021) kommer følgende aktiviteter:

- Fullføre ombygging del 2.
- Prøvedrift.
- Overtakelse.
- Søknad om ferdigattest.

8 BESLUTNINGER I PERIODEN OG UTBYGGINGSSJEFENS OVERORDNEDE VURDERINGER

Planlegging, oppstart og gjennomføring av prosjektet har fungert godt med involvering av ansatte, teknisk drift, prosjekterende og entreprenør. Godt samarbeid med de ansatte i de berørte områdene har vært nøkkelen til kontinuiteten i prosjektet.

Entreprenørene har tilpasset seg nødvendige tiltak covid-19 pandemien har krevd, og prosjektet har vært gjennomført uten smitteutbrudd hos entreprenør.