



Styresak 007-2024

Tertialrapport 3-2023 for byggeprosjekter i Nordlandssykehuset HF

Saksbehandler: Helge Antonsen

Dato dok: 15.02.2024

Møtedato: 22.02.2024

Vår ref: 2019/4546

Vedlegg (t): Tertialrapport 3-2023 pr 31.12.2023 (u.off. Offl §13 Fvl §13)

Innstilling til vedtak:

Styret tar saken til orientering.

Formål

Til styrets orientering fremlegges tertialrapport 3-2023 (status pr. 31.12.2023) for byggeprosjektet Nordlandssykehuset Somatikk Bodø - Byggetrinn 2 med følgeprosjekter.

Status ble sist rapportert i styresak 077-2023 Tertialrapport 2-2023 for byggeprosjekter i Nordlandssykehuset HF.

Perspektivskisse som viser sykehuset etter ferdigstillelse av fase 3.



Plantegning som viser fløybetegnelser



Tertialrapporten omhandler arbeider som er definert som tilhørende Byggetrinn 2, og som derfor inngår i gjeldende budsjettramme for prosjektet. Videre er tilleggskrav fra Luftfartstilsynet knyttet til oppgradering av helikopterplattform med permanent skumanlegg omtalt, selv om dette ikke inngår i det opprinnelige Byggetrinn 2.

1.0 STATUS ØKONOMI

Helse Nord, styresak 17-2020 Byggeprosjekter Nordlandssykehuset HF, fastsatte rammen på kr.1.562.927.999 for byggetrinn 2 - Fase 3 og totalrammen på kr.4.207.000.000 for byggeprosjekt Bodø.

Den siste prognosen for byggetrinn 2 har følgende tall:

Fase 1 og 2	Alle kostnader		kr 2 643 826 340
Fase 3	Generelle og spesielle kostnader	kr 180 300 000	
	Andel tidligfase(før 2005) fordelt til fase 3	kr 26 214 529	
	Entreprenørkostnader	kr 1 236 413 470	
	Brukerutstyr	kr 120 000 000	
	Sum fase 3		kr 1 562 927 999
Totalt:			kr 4 206 754 339

Det er registrert et forbruk i prosjektrengskapet på ca 3,23 mill. kr siste tertial. Forrige tertial ble det utbetalt ca 1,68 mill. kr. Pr 10.01.24 gjenstår ca 4,9 mill. kr av rammen til fremtidig utbetaling. I tillegg kommer Bodø kommunes forpliktende bidrag på 2 mill. kr vedr. utomhus tiltak i Delområde 2, personalinngangsområdet. Samlet disponibel restramme blir da ca 6,9 mill. kr.

2.0 BYGGESTATUS OG VIDERE ARBEIDER

Fase 3, hvor hoveddelen av arbeidene har vært knyttet til renovering og utvidelse av fløy AB (høyblokka), er nå i all hovedsak ferdigstilt. Fløy A ble tatt i bruk i juni 2018 og Fløy B vinteren 2020. Diverse etterarbeider som har pågått fra høsten 2020 til høsten 2021, er tatt fortløpende i bruk. Etter de siste vedtak som er gjort avsluttes byggetrinn 2 etter Fase 3.

Utomhusarbeider

Utomhusplanen er revidert og anbudskonkurranse ble gjennomført sommeren 2023. Kontrakt med entreprenør ble inngått i september 2023. Prosjektet er inndelt i 4 delområder. Status er som følger:

- Delområde 1, Atrium Fløy K-N-G-B (inkluderer adgangskontrollert sykkelparkering): Gjenstår å montere gjerde og port. Ferdigstilles i februar 2024.
- Delområde 2, Personalinngangsområde: Oppstart i april 2024. Ferdigstillelse i august 2024.
- Delområde 3, Opprusting og utvidelse av eksist. personalparkering: Er med i entreprenørkontrakten som opsjon. En evt. gjennomføring krever rammeøkning.
- Delområde 4, Atrium Fløy A-K: Ferdigstilt november 2023.

Videre nevnes at det pågår et samarbeid med Bodø kommune som gjennom Styringsgruppen til Bypakke Bodø har bevilget 2 millioner kroner for tilrettelegging for gående på strekningen mellom bussholdeplassen i Kongens gate fram til sykehusets Apotekinngang. Aktuelle tiltak ligger inne på sykehusets Delområde 2, og omfatter bl.a. fortau, belysning etc.

Helikopterplattformen

Luftfartstilsynet har i sin rapport etter tilsyn av plattformen 08.07.20, dvs etter at plattformen ble ferdigstilt, benyttet sin rett til å kunne stille særskilte krav utover de som er fastsatt i gjeldende forskrifter. Særkravet omfattet i dette tilfellet et permanent skumanlegg ihht brann- og redningskategori H2. LT har varslet at dette kravet er eller vil bli stilt til alle som har tilsvarende plattformer i Norge.

Det ble søkt om midlertidig dispensasjon fra særkravet, og dispensasjon ble i brev av 20.08.21 innvilget frem til 20.01.23. Med utgangspunkt i denne dispensasjonen er det innvilget ordinær teknisk- og operativ godkjenning fram til 20.08.26. Plattformen ble tatt i bruk med nevnte dispensasjon fra og med 08.09.21. Dispensasjonen ble senere forlenget i to omganger fram til 01.04.24.

Arbeidene startet opp høsten 2022 og ble ferdigstilt i november 2023. Helikopterplattformen tilfredsstillter nå alle krav som ble stilt ifm den operative godkjenningen gitt i august 2021. Plattformen har tillatelse til å ta imot de største helikoptrene som f.eks Sar Queen/AW101.

3.0 MILJØ OG AVFALLSHÅNDTERING

Hovedprosjektet er under avslutning og det vises derfor til tertialrapport T3-2019 for mer utførlig omtale av dette temaet.

Det er ikke meldt om personskader på byggeprosjektet i siste periode.

4.0 RISIKOHÅNDTERING

Risikohåndteringen har vært gjort i følgende bolker:

- Risikovurderinger og ROS-analyser
- SJA
- HMS-arbeidet
- Usikkerhetsvurderinger

ROS-analyser (Risiko og sårbarhetsanalyser) gjøres fortløpende for å avdekke om det er elementer i prosjektet som har for stor risiko (havner på rødt) og finne kompenserende tiltak.

SJA (sikker jobb analyser) gjøres av entreprenørene ofte i samarbeid med byggherren og brukerne. Dette gjøres før oppstart av risikofylte arbeidsoperasjoner.

HMS skal ha stort fokus ved valg i prosjektering og utførelse. På byggeplassen og i tilstøtende driftslokaler avholdes vernerunder. Dessuten er det rutiner på varsling av uønskede hendelser.

Usikkerhetsvurderinger gjøres fortløpende i prosjektet knyttet til fremdrift, økonomi og kvalitet.

5.0 STATUS ORGANISASJONSUTVIKLING

Hele Fløy AB er nå tatt i bruk. For beskrivelse av forberedende prosesser før ibruktaking vises det til tidligere tertialrapporter.

6.0 STATUS GEVINSTREALISERING

Forutsetningene knyttet til gevinstrealisering for byggeprosjektet fremgår av Konseptrapport for modernisering av Nordlandssykehuset som ble behandlet i styresak 046-2006.

Finansieringsplanen la til grunn en samlet årlig effektivisering av driften ved ferdigstillelse på 64 mill. kr. Ut fra premissene som ble lagt til grunn i styresak 046-2006 har Nordlandssykehuset realisert gevinster ut over disse forutsetningene.

Etableringen av klinikkmodell i 2009 har vært en viktig forutsetning for arbeidet med effektivisering av pasientflyt og arbeidsprosesser. Et vesentlig bidrag til gevinstrealisering i perioden har vært den betydelige omleggingen fra døgn til dag, som har frigjort ressurser knyttet til sengepostdrift, og muliggjort effektivisering av pasientforløp gjennom økt kapasitet på poliklinikker og sammedagskirurgi. Det er siden 2009 også gjennomført en rekke effektiviseringstiltak innenfor foretakets service- og støttefunksjoner som har bidratt til kostnadsreduksjon. Gjennomsnittlig gevinstrealisering i perioden 2010-2019 er tidligere beregnet til 80-100 mill. kr hvert år. De gjennomførte effektiviseringstiltakene omfatter hele foretaket, men en vesentlig andel er knyttet til somatikk Bodø.