



Styresak 093-2019 Tertialrapport 2-2019 for byggeprosjekter i Nordlandssykehuset HF

Saksbehandler: Terje A Olsen
Dato dok: 04.11.2019
Møtedato: 12.11.2019
Vår ref: 2019/4546

Vedlegg (t): Tertialrapport 2 – 2019 (*U.off. Offl. §13 Fvl §13*)

Innstilling til vedtak:

Styret tar saken til orientering.

Formål

Til styrets orientering fremlegges tertialrapport 2 – 2019 (status pr. 31.08.2019) for byggeprosjektet NLSH Somatikk Bodø - Byggetrinn 2 med følgeprosjekter. Status ble sist rapportert i styresak 065-2019.

Perspektiv skisse 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.

A. Status økonomi.

Etter vedtak i styresak 155-2018 er revidert investeringsramme fra Helse Nord RHF for Byggetrinn 2 nå satt til:

Ramme fra Helse Nord RHF	3717 mill kr
Omprioritering Nordlandssykehuset HF	160 mill kr
Revidert investeringsramme	3877 mill kr

Det forutsettes at finansieringsbehov utover dette dekkes av Nordlandssykehuset HF.

I forrige tertialrapport var forventede kostnader for byggetrinn 2 satt til kr 3 903 mill kr. Det er varslet betydelig tilleggskrav knyttet til slutfasen og sluttoppgjøret. Endelig tall på dette kan først settes opp når sluttoppgjørene foreligger.

Pr 30.04.2019 var det for byggetrinn 2 utbetalt kr 3 744 309 441 (Etter 2005).

Pr 31.08.2019 var det for byggetrinn 2 utbetalt kr 3 868 741 141 (Etter 2005).

Det har vært et forbruk på 124,4 mill kr siste tertial. Forrige tertial ble det utbetalt 179,4 mill kr.

Pga den vanskelige økonomien ble det i 2018 gjort vurdering av følgende tiltak i slutfasen av prosjektet:

- Kun renovere fasaden og skifte vinduer på B-fløyen.
- Ikke etablere helikopterlandingsplass på taket av AB-fløyen.
- Avvente gjennomføringen av fase 4 i byggetrinn 2 (renovering S-fløyen og riving av R-fløyen).

Av disse tiltakene ble det besluttet å avvente fase 4, at B-fløyen blir renovert også innvendig og at helikopterlandingsplassen skal etableres etter gjeldende planer.

Nå gjenstår kun slutføringen av utenomhusanlegget som mulig kutt for å ta ned kostnadene. Arbeidene med dette er holdt tilbake og det er mulig å få til en kostnadsreduksjon på rundt 10 mill kr.

B. Fremdrift.

Prosjektet er nå inne i fase 3 hvor hoveddelen av arbeidene er knyttet til renovering/utvidelse av fløy AB (høyblokken) og hvor vi nå er inne i slutføringen av fløy B.. Etter de siste vedtak som er gjort avsluttes byggetrinn 2 etter fase 3.

Fremdriftsplanen for Fløy B har vært krevende pga komplekse og kompliserte forhold på byggeplassen, stor samtidighet og avhengigheter mellom mange enkeltaktiviteter, samt relativt kort byggetid.

Det regnes nå at det meste av de bygningsmessige arbeidene bli overtatt i september/oktober i år.

Men det vil gjenstå noe bygningsmessige arbeider i de nederste etasjer som vil pågå ut november.

Det legges opp til todelte milepælsforretninger på hovedentreprisene utover høsten. Det innebærer at forretningene fra 5.etg og opp til helikopterlandingsplassen tas som hovedforretning, mens 4.etg til U1 defineres som etterarbeid.

Deler av de tekniske entreprisene vil ikke bli overtatt før etter en prøvedriftsperiode på 6 måneder. (Dvs først mai 2020).

Innflytting i fløy B regnes å starte i uke 2/3 i 2020.

Etter at flytting er gjennomført vil det gjenstå etterarbeider knyttet til;

- Obs.posten i AB-fløyens 1.etg.
- Ferdigstilling av AB-fløyen i AB U1.etg.
- Renovering etter avsluttet rocade.

C. Miljø- og avfallshåndtering.

Nordlandssykehuset har stilt krav om krav til sikring av miljø som er blitt skjerpet etter hvert som nye faser har startet opp. Det er stilt krav til planlegging, prosjektering, bygging og driften av det ferdige bygget med følgende overordnede miljømål:

- Areal, energi og materialer skal utnyttes effektivt gjennom bygningens livsløp.
- Nordlandssykehuset skal gjennom hele sitt livsløp avgi minst mulig utslipp av helse- og miljøskadelige stoffer.

- Nordlandssykehuset skal ikke gi helseplager for mennesker som skal oppføre, bruke, drive og vedlikeholde bygningen i hele dets livsløp.
- Miljøhensyn må ivaretas i innkjøpsprosessen. Det er i kontraktene stilt en rekke miljøkrav som:
 - Krav til kompetanse.
 - Produktregister.
 - Produktkrav.
 - Tiltak mot miljøulykker.
 - Avfallshåndtering (min 60% kildesortering).
 - Rent tørt bygg.
 - Støy og vibrasjoner.

Kravene følges opp i møter, befaringer og revisjoner. Det er så langt ikke rapportert om større avvik. De avvikene som har vært er håndtert fortløpende.

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

D. Risikohåndtering.

Risikohåndteringen har vært gjort i følgende bolker:

- 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. I perioden er det utført ROS-analyse for helikopterlandingsplassen.

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

HMS skal ha stor 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. Ved evaluering av moderniseringen av Nordlandssykehuset, bør det absolutt være et tema å vurdere ressurser og reserver for et så komplisert og uoversiktlig prosjekt.

E. Aktiviteter kommende periode.

I kommende periode vil arbeidene være knyttet til å slutføring av arbeidene og systemtesting av tekniske samt gjennomføring av teknisk prøvedrift.

F. Status organisasjonsutvikling.

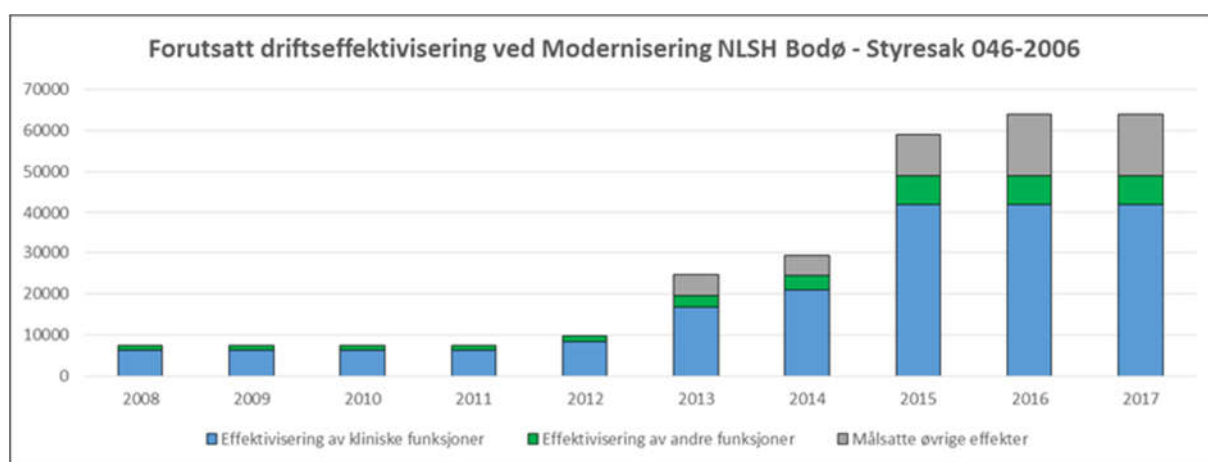
Organisasjonsarbeidene som forberedelse for ibruktagelsen av B-fløyen er redegjort for i styresak 019/19 – Planlegging av innflytting i høyblokka i Bodø sentrum, fløy B.

Forberedelse for dette er basert på erfaringer gjort i tidligere tilsvarende prosesser ved innflytting i ferdigstilte områder. Ettersom fløy A, som ble innflyttet i juni i fjor, er så lik det som vil møte brukerne ved innflytting av fløy B er planleggingen gjort basert på den kjennskapen brukerne har til hva som vil møte dem i den nye fløyen.

Det arbeides nå med å klargjøre for vedtatte flytteplaner, befaringer for brukerne og forberedelse for nødvendig opplæring.

G. Status gevinstrealisering.

Konseptrapport for modernisering av Nordlandssykehuset ble behandlet i styresak 046-2006. Konseptrapport for modernisering av Nordlandssykehuset HF trinn 2-5. I denne saken fremgikk finansieringsbehov og effekt av investeringene på foretakets driftsresultat og likviditetsbehov. I finansieringsplanen ble det lagt til grunn en samlet årlig effektivisering av driften ved ferdigstilling på 64 mill kr. Analyser av pasientflyt og arbeidsprosesser skulle benyttes for å legge til rette for nødvendig omorganisering for å nå måltallene som ble lagt til grunn for finansieringsløsningen.



Høsten 2008 vedtok styret i Nordlandssykehuset endring i foretakets organisasjonsstruktur, og ny klinikkmodell ble implementert i 2009. Den nye organisasjonsmodellen skulle bidra til å skape adferdsendringer og resultater ved gjennomgående faglig styring og lik praksis i foretaket. Den nye organisasjonsmodellen ble evaluert i 2014, og konklusjonen fra evalueringsrapporten var at dagens klinikkmodell er et riktig valg for å nå målsetningene for virksomheten. Det har i etterkant av omorganiseringen i 2009 fortløpende vært gjennomført tiltak knyttet til effektivisering av pasientflyt og arbeidsprosesser ved Nordlandssykehuset. Et vesentlig bidrag til gevinstrealisering i perioden har vært den betydelige omleggingen fra døgn til dag. Dette har frigjort ressurser knyttet til sengepostdrift, og muliggjort effektivisering av pasientforløp gjennom økt kapasitet på poliklinikker og sammedagskirurgi. Det er også siden 2009 gjennomført en rekke effektiviseringstiltak innenfor foretakets service- og støttefunksjoner, som også har bidratt til kostnadsreduksjon.

I perioden 2010 til 2018 har det i de årlige budsjettprosessene vært utarbeidet tiltaksplaner på gjennomsnittlig 112 mill kr pr år, med en estimert gevinstrealisering på i gjennomsnitt 80-100 mill kr hvert år. Disse effektiviseringstiltakene omfatter hele foretaket, men en vesentlig andel er knyttet til somatikk Bodø. Ut fra premissene som ble lagt til grunn i styresak 046-2006 har Nordlandssykehuset realisert gevinster ut over forutsetningene knyttet til byggeprosjektet i Bodø.

H. Spesielle forhold som styret skal være orientert om.

Det vises til orienteringene foran om økonomi og fremdrift. Det er betydelig usikkerhet knyttet til de økonomiske oppgjør i pågående slutfase av prosjektet. Det har oppstått større mengder uventede forhold som betinger økte utbetalinger til entreprenører og leverandører. Dessuten vil endelige krav for gjennomføringen av kontraktene ikke være kjente før slutfakturaene foreligger. Det er sannsynlig at det da vil oppstå krav som Nordlandssykehuset ikke kan akseptere, noe som igjen kan føre til rettstvister.

Pga den økonomiske situasjonen har prosjektet ikke satt i gang arbeider med slutføring av utenomhusanlegg. Det betyr at disse arbeidene ikke kan gjennomføres før tidligst sommeren 2020.