

Møtedato: 26. september 2024

Vår ref.:  
2022/941-21

Saksbehandler:  
Rolandsen

Dato:  
19.9.2024

## Styresak 118-2024

## Byggeprosjekter i Helse Nord - tertialrapport pr. 30. april 2024

### Forslag til vedtak

Styret i Helse Nord RHF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar tertialrapporten pr. 30. april 2024 om utviklings- og byggeprosjekter i Helse Nord til orientering.

Bodø, den 19. september 2024

Marit Lind  
adm. direktør

## Formål

Styret blir orientert om sammendrag av rapportene for bygningsprosjektene pr. 30. april 2024. Saksfremlegget bygger på helseforetakenes rapportering til egne styrer (vedlagt). Der det er relevant, er oppdatert informasjon inkludert i adm. direktørs vurdering.

På samme måte som forrige rapportering (styremøte 21. mars 2024) er saksfremlegget kortet ned til områder der risiko vurderes som høy, eller avvik er konstatert.

### Sammenheng med strategi og grunnleggende verdier

I Helse Nord RHF's strategi 2021-2024 er ett av innsatsområdene å *holde fast ved langsiktig investeringsplan og få nytteeffekt av store investeringer*. Terialrapportene legges frem for at styret skal være informert og ha *trygghet* for at byggeprosjektene følges opp på forsvarlig vis.

### Finnmarkssykehuset HF

Saksfremlegget baserer seg på styresak 55-2024 i Finnmarkssykehuset HF (styremøte 19. juni 2024), *Terialrapport 1-2024 for bygge- og utviklingsprosjekt Nye Hammerfest sykehus*. Styret fattet følgende vedtak:

1. Styret i Finnmarkssykehuset HF tar tertialrapport 1/2024 for nye Hammerfest sykehus til orientering.

### Status<sup>1</sup> Nye Hammerfest sykehus

1	Status økonomi	
2	Fremdrift	
3	Miljø- og avfallshåndtering	
4	Risikohåndtering	
5	Aktiviteter neste periode	
6	Status organisasjonsutvikling	
7	Status gevinstrealisering	
8	Spesielle forhold som styret skal være orientert om	

Tabell 3 – status byggeprosjekter i Finnmarkssykehuset HF pr. 30. april 2024

### Avvikskommentarer:

#### 4) Risikohåndtering:

Fare for forsinket oppstart av Nye Hammerfest sykehus pga. avvik i IKT leveransene fra Helse Nord IKT. Det er tilført ny ressurs fra Helse Nord IKT og det jobbes for å identifisere alle relevante IKT leveranser som skal inn i samordnet plan.

<sup>1</sup> IR: Ikke relevant – IK: Ikke kommentert – F: Ferdig rapportert

Medvirkning i Finnmarkssykehuset: Ansatte, brukere, tillitsvalgte og verneombud deltar i prosjektstyret, styringsgruppen og delprosjektgruppene. Saken har vært til orientering i informasjons- og drøftingsmøte 10. juni 2024 i Finnmarkssykehuset, og i FAMU samme dato.

### Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN) HF

Informasjonen baserer seg på styresak 62-2024 i UNN 19. juni 2024, Tertialrapport 1-2024 for byggeprosjekter i Universitetssykehuset Nord-Norge HF. Styret fattet følgende vedtak:

1. Styret i Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar tertialrapporten for byggeprosjekter pr. 30.04.2024 til orientering.

Status UNN		PHR Tromsø	NUN	Kjøkken Breivika	Hybridstuer Breivika
1	Status økonomi				
2	Fremdrift				
3	Miljø- og avfallshåndtering	IR		IK	IR
4	Risikohåndtering				
5	Aktiviteter neste periode				
6	Status organisasjonsutvikling	IR		IR	F
7	Status gevinstrealisering	IK		IK	IK
8	Spesielle forhold som styret skal være orientert om				

Tabell 2 – status byggeprosjekter i UNN HF pr. 30. april 2024

#### Avvikskommentarer:

- 1) *Status økonomi*: Kjøkken Breivika: Sluttoppgjør forventes å starte i juni 2024. Det gjenstår fortsatt stor avstand mellom byggherre og entreprenørs ståsted om økonomisk oppgjør.
- 2) *Fremdrift*: Kjøkken Breivika: Entreprenør har pr. 30. april 2024 fortsatt ikke levert tilfredsstillende dokumentasjon på at kjølerom er iht. kontraktsfestet krav. Forventet overtakelse uke 22.
- 4) *Risikohåndtering*: Nye UNN Narvik: Største usikkerhet er Helse Nord IKTs leveranser begrunnet i sikkerhetskrav. Det er innført ny sonekontroll og tilgangskontroll til nettverk<sup>2</sup> Helse Nord IKT har utfordringer med leveranser i tråd med krav og nødvendig framdrift, som påvirker installering, testing og validering av laboratorie og røntgen. Uten avbøtende tiltak er det risiko for at innflytting må utsettes til 2025.
- 5) Samarbeidsavtaler med Narvik kommune er mer krevende enn forutsatt. Primær- og spesialisthelsetjenesten er regulert under forskjellige juridiske systemer, og avtaler må

<sup>2</sup> Network Acces Control

utarbeides på tvers av forskjellige momsregler og lovkrav. Dette kan medføre suboptimal drift og økte driftskostnader for begge parter i en periode som kan strekke seg ett til to år avhengig av eksisterende avtaler.

Kjøkken Breivika: Det er gjennomført flere møter med leverandør angående økonomiske krav, og krav fra tekniske underentreprenører er gjennomgått, uten at det er kommet betydelig endring i forståelse av krav og forventninger mellom partene.

*Medvirkning i UNN:* Tertialrapporten er drøftet internt i UNN i uke 23.

### **Helgelandssykehuset HF**

Saksfremlegget baserer seg på *styresak 71-2024* i Helgelandssykehuset HF, *Tertialrapport bygg- og utviklingsprosjekt i Helgelandssykehuset HF*. Styret fattet følgende vedtak:

1. *Renoveringene i Sandessjøen på totalt 60 mill. kr i investeringsmidler i 2024 er innenfor planlagte rammer på kvalitet, kostnad og fremdrift. Styret i Helgelandssykehuset HF tar dette til etterretning og ber administrasjonen rapportere dette til videre til Helse Nord jfr. gjeldene konsernbestemmelser.*
2. *Styret i Helgelandssykehuset tar øvrig rapportering til orientering.*

<b>Status Helgelandssykehuset</b>		<b>Renov. SSJ</b>	<b>Renov. fasader fløy B MIR *)</b>	<b>Ambulansestasjon Mosjøen *)</b>
1	Status økonomi			
2	Fremdrift			
3	Miljø- og avfallshåndtering			
4	Risikohåndtering			
5	Aktiviteter neste periode			
6	Status organisasjonsutvikling		IR	
7	Status gevinstrealisering			
8	Spesielle forhold som styret skal være orientert om			

*Tabell 3 – status byggeprosjekter i Helgelandssykehuset HF pr. 30.april 2024*

*\*) Prosjekter < 50 mill. kr. som iflg. konsernbestemmelser for investeringer ikke skal rapporteres til styret i Helse Nord RHF.*

*Medvirkning i Helgelandssykehuset HF:* Helgelandssykehuset HF har ikke behandlet rapporten i arbeidstakerorganisasjoner, vernetjeneste eller brukerutvalg. Helse Nord RHF har presisert at Helgelandssykehuset må å sikre medvirkning i bygg- og utviklingsprosjekter fremover.

### **Administrerende direktørs vurdering**

Det er gledelig å kunne konstatere at byggeprosjektene i Hammerfest og Narvik nærmer seg ferdigstillelse, og at økonomien i begge prosjektene er under god kontroll. Avbøtende tiltak er iverksatt fra Helse Nord IKTs side i løpet av sommeren 2024. Nye UNN Narvik ble formelt overtatt av byggherre 29. august 2024, og tilsvarende dato for nytt sykehus i Hammerfest er 4. oktober 2024. Prøvedrift pågår i begge bygg.

Utfordringer mht. samarbeidsavtalene med primærhelsetjenesten er knyttet til nåværende innkjøpsavtaler. For fremtiden vil samarbeidende aktør på kommunenivå inngå i anbudsdokumenter slik at anskaffelser gjøres gjeldene for begge parter.

Adm. direktør er fornøyd med at fremdrift for rehabiliteringsprosjektet ved Helgelandssykehuset Sandnessjøen er i rute både mht. økonomi og fremdrift. Arbeidet ventes ferdigstilt innen 31. desember 2024. Prosjektet har store gevinster i form av energiforbruk og arbeidsmiljø, og så langt virker effektene være større enn estimert.

Adm. direktør må konstatere at det fremdeles er risiko knyttet til økonomi og fremdrift for nytt kjøkken i Breivika. Planlagt overtakelse var månedsskifte mai/juni, men mangelfull dokumentasjon har gjort at UNN fremdeles ikke formelt har overtatt prosjektet.

Det neste planlagte store byggeprosjektet i regionen er nybygg/renovering av UNN Åsgård. I påvente av beslutning om nybygg, har styret bevilget 390 mill. kroner til nødvendige utbedringer fram til nybygg er realisert. Adm. direktør er fornøyd med at kritiske utbedringer pågår, og vil orientere nærmere om status i styremøte 26. september 2024.

### **Vedlegg:**

1. Styresak 55-2024 FIN HF - Tertialrapport 1/2024 bygge- og utviklingsprosjekter
2. Styresak 62-2024 UNN HF - Tertialrapport nr. 1-2024 for byggeprosjekter i Universitetssykehuset Nord-Norge HF
3. Styresak 71-2024 – Tertialrapport bygg- og investeringsprosjekter 1. tertial 2024 – Helgelandssykehuset HF



## Styremøte i Finnmarkssykehuset HF

<b>Dato:</b>	31.05.2024
<b>Saksansvarlig:</b>	Violet Karoliussen
<b>Saksbehandler:</b>	Violet Sigrid Karoliussen, Utbyggningsleder
<b>Møtedato:</b>	19. juni 2024
<b>Saksnr i Elements:</b>	2022/647

### Saksgang

**Saksnummer**      **Møtedato**      **Utvalg**  
Styret i Finnmarkssykehuset HF

## Tertialrapport 1/2024 Nye Hammerfest Sykehus

### Ingress

I henhold til konsernbestemmelser fra Helse Nord RHF skal det utarbeides tertialrapporter for alle investeringsprosjekter over 50 mill. fra gjennomføringsfasen.

Styret i Finnmarkssykehuset HF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret i Finnmarkssykehuset HF tar tertialrapport 1/2024 for nye Hammerfest sykehus til orientering.

Ole Hope  
Administrerende direktør

### Vedlegg:

- 1 Tertialrapport T1 2024
- 2 Vedlegg til rapport T1 2024

## Formål/Sammendrag

I denne styresaken legges det frem tertialrapport for 1. tertial 2024 nye Hammerfest sykehus.

I henhold til konsernbestemmelser fra Helse Nord RHF skal det utarbeides tertialrapport for alle investeringsprosjekter over 50 mill. fra gjennomføringsfasen.

Finnmarkssykehuset HF rapporterer alle prosjekter fra og med oppstart av tidligfasen.

### Nye Hammerfest sykehus

Prosjektstyret for nye Hammerfest sykehus (NHS) behandlet i sitt møte 27.05.24 sak 23/2024 tertialrapport for 1.tertial og gjorde følgende vedtak:

Tertialrapport for 1.tertial 2024 tas til orientering og sendes til foretaksstyret i Finnmarkssykehuset for endelig behandling.

For å møte de utfordringer Finnmarkssykehuset HF står overfor i møtet med nytt sykehusbygg og strenge økonomiske krav, er organiseringen og styring av prosjektet blitt endret fra 1. mars 2024. Styret i Finnmarkssykehuset vedtok i styremøte 27 februar 2024 å endre prosjektorganiseringen for NHS prosjektet i 2024. Byggeprosjektet er nå under samme ledelse for prosessene; byggeprosjektet, OU og teknologi, flytting, opplæring og oppstart samt 4-partssamarbeidet.

I tertiale er prosjektet godt fornøyd med å rapportere at prosjektet i tertiale har ferdigstilt byggekontrakten med Consto AS og formell delovertakelse fra entreprenør til byggherre er gjennomført. Prosjektet har startet teknisk prøvedrift (fra 2/4-24), og FIN HF har startet innflytting i deler av bygget. Bygget driftes nå av FIN HF gjennom en egen prosjektledelse for prøvedrift. Frem mot delovertakelse har det vært gjennomført testing og verifisering av tekniske funksjoner som leveres av Consto. Det er ikke noen uavklarte saker mellom FIN HF og Consto AS ved delovertakelsen. Her vil prosjektet også ha fokus på å gjennomføre en god prøvedrift av IKT systemer og de tekniske anleggene sammen med sykehusets driftsavdeling. Involvering av driftspersonalet til service- drift og eiendom (SDE) har fortsatt med stort omfang i hele perioden. De har deltatt både på opplæring gitt av Consto og på byggherrens opplæring og testregime.

Ferdigstilling av rekkefølgebestemmelse tilknyttet utendørsanlegg og vei er så langt iht plan. Noe forsinkelse på gang og sykkel bru. Helikopterlandingsplassen er over i detaljprosjektering etter vedtak om investering i februar.

Det er ikke rapportert noen uønskede hendelser eller skader med fravær i tertiale. Det er ikke noen kjente avvik som er til hinder for prøvedrift eller som truer kvalitetsmålene for prosjektet. Resultatmål rapporteres uforandret i forhold til forrige tertialrapport.

Store deler av bygget er møblert ferdig og de fleste kunstinstallasjonene i bygget er kommet på plass.

Prosjektet følger nå en samordnet plan for opplæring, utstyrsmontering, flytting og i bruktaking frem mot endelig overtakelse 4/10-24 og ferdig innflytting 13/12-24.

Arbeidet med innflytting, opplæring og utstyrsleveranser er på plan. Flytting av kliniske funksjoner vil pågå frem mot årsskiftet 2024/2025. Prosjektkontoret har økt aktiviteten i forhold til opplæring og forberedelse av flytting. Prosjektkontoret har også økt fokus på bruk av teknologi.

Det er også jobbet med ferdigstilling av OU-prosjektene i tertiale og alle rapporter er nå ferdigstilt. For å sikre fremdrift ift videre arbeid med sluttrapportertene og tilhørende handlingsplaner, er videre arbeid med reviderte planer for gevinstrealisering for NHS trukket ut som en egen prosess, som arbeides med fortløpende. Dette gjøres i samarbeid med klinikk Hammerfest og avd. budsjett/analyse.

4-parts samarbeidet er løftet frem som egen prosess og re-vitalisert ved ny organisering under det nye prosjektstyre. Målet er en mer effektiv prosess for å hente ut gevinstrealisering for alle de 4 partnerne i det nye bygget.

Det er jobbet med logistikkplan for flyttingen samt en større kravspesifikasjon for anbudsforespørsel til bistand i flyttingen. Dette gjelder flytting som skal skje i perioden oktober-desember 2024. Prosjektet har hatt et godt samarbeid med sykehuset Nordmøre og Romsdal (SNR) og nye UNN Narvik (NUN)-prosjektet for erfaringsdeling og samarbeid. Dette har vært til god hjelp i denne planleggingen. Første flytteblokk hadde innflytting i april, mens andre flytteblokk skal skje i juni 2024. Det gjennomføres månedlige møter pr enhet på flytting og opplæring. Kommunikasjonsavdelingen bistår med internkommunikasjon slik at klinikken oppdateres på flytting og ande ad hoc utfordringer som oppstår. Det er gjennomført workshop på simulering av pasientflyt i klinikken med søkelys på traume, stans og sykt barn. Det arbeides videre med å arrangere tilsvarende workshop for andre enheter i klinikken.

Prosjektet styres forutsigbart mot ferdigstilling og usikkerhetene avtar. Det vurderes som sannsynlig at prosjektets sluttkostnad vil ligge innenfor besluttet styringsramme P50.

## Konsekvenser for samisk språk, kultur og tjenestetilbud

Prosjektet vil ivareta de bestemmelser og krav som gjelder

## Medbestemmelse og brukermedvirkning

Ansatte, brukere, tillitsvalgte og verneombud deltar på alle nivå i prosjektorganisasjonen, både i prosjektstyret, styringsgruppen og delprosjektgruppene. Saken har vært orientert om i informasjons- og drøftingsmøte 10. juni 2024, og i FAMU samme dato.

## Direktørens vurdering

Det vurderes at byggeprosjektet gjennomføres etter plan. Administrerende direktør opplever at OU-prosjektet i enda større grad enn det som til nå har vært tilfelle må fokusere på å nå gevinstrealiseringsmålene samt gjennomføre de omstillingsprosessene og den transformasjonen i Hammerfest sykehus som er nødvendig for å hente ut de effektiviseringsgevinstene som tidligere er planlagt. Det er administrerende direktørs



oppfatning at Hammerfest sykehus innen de ulike fagområdene i enda større grad må utfordre dagens løsninger og tenke nytt.



Møtedato: 19.06.2024

Vår ref.:  
2024/46-1

Saksbehandler:  
Tor-Arne Hansen

Dato:  
28.05.2024

## **Styresak 62-2024      Tertialrapport nr.1-2024 for byggeprosjekter i Universitetssykehuset Nord-Norge HF**

### **Forslag til vedtak**

Styret i Universitetssykehuset Nord-Norge HF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret i Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar tertialrapporten for byggeprosjekter pr. 30.04.2024 til orientering.

--- slutt på innstillingen ---

### **Bakgrunn**

I denne styresaken legges det frem tertialrapport for 1. tertial 2024 for utbyggingsprosjektene ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN). Styret ble sist orientert om byggeprosjektene i styresak 12/2024 *Tertialrapport 3, 2023 for byggeprosjekter ved UNN*.

### **Formål**

UNNs kjerneverdier er kvalitet, trygghet, respekt og lagspill. Tertialvis rapportering til styret bidrar til å gi styret *trygghet* for at prosjektene 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 Nye UNN Narvik (NUN), *Investeringsprosjekter 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).

	<b>Kjøkken Breivika</b>	<b>Nye UNN Narvik</b>
OU status	I henhold til plan	Følges opp i linjeorganisasjon
HMS	Ingen hendelser H=0	<b>H=2,49</b> 686 skadefrie dager
Prognose Økonomiavvik	Stor risiko, generell kostnadsøkning, krav fra entreprenør	Økt styringsramme til ambulansse og parkering
Framdrift	I prøvedrift	På plan
Planlagt ferdigstillelse	Sept 2022	Mekanisk ferdigstilling desember 2023 Overtakelse august 2024 Innflyttet til 20. november 2024
Investeringsramme	87,0 mill. kr	2794 mill. kr
Sum investert totalt	92,8 mill. kr	2350,6 mill. kr
	<b>Investeringer PHR Tromsø</b>	<b>Hybridstuer Breivika</b>
OU status	Startet avklaringer om drift i modulbygg	Oppdrag løst
HMS		Ingen hendelser H=0
Prognose Økonomiavvik		Økt ramme
Framdrift	Under utarbeiding	
Planlagt ferdigstillelse		Q1 2025
Investeringsramme	390 mill. kr	90,0 mill. kr
Sum investert totalt		18,7 mill. kr

Tabell 1 – Nøkkeltall for byggeprosjektene ved UNN

### Nye UNN Narvik (NUN)

Prosjektet følger omforent framdriftsplan for sykehus, helsehus, parkering og ambulansstasjon. Det er mindre forsinkelse på ambulansstasjonen som ikke vil ha vesentlig betydning, men som kan medføre at ambulansstasjonen ikke er helt klar før på slutten av inneværende år. I forbindelse med døgnmulktbelagt frist for utbedring av sikkerhetskrav til elkraftforsyningen til bygget, er det framforhandlet enighet omkring gjenstående varsler og krav fra entreprenør. Denne avtalen regulerer også formell overtakelse av bygg til 14. september 2024. Alle forhold som hindrer full prøvedrift skal være utbedret før 14 juni. Avtalens innhold vil ikke ha konsekvens for innflytting og overtakelse av sykehuset, men bidrar til å skape sikkerhet i avslutningsfasen. Prøvedrift startet 13. mai 2024.

Den største usikkerheten for framdriften er Helse Nord IKT sine leveranser begrunnet i sikkerhetskrav. Det er innført ny sonekontroll og tilgangskontroll til nettverk (Network Access Control). Helse Nord IKT har utfordringer med å levere i tråd med kravene og nødvendig framdrift for sykehuset. Dette påvirker installering, testing og validering av

laboratoriet og røntgen, og UNN risikerer å måtte utsette innflytting av sykehuset til 2025 hvis dette ikke løses før sommeren 2024.

Byggherrens egne anskaffelser av medisinsk teknisk utstyr og inventar pågår i henhold til plan, og både ny CT og MR er på plass. HMS-arbeid har fortsatt fokus og rapporterer god oppfølging av entreprenører.

Utarbeiding av samarbeidsavtaler med Narvik kommune har vist seg langt mer krevende enn forutsatt. Primærhelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten er regulert under 2 forskjellige juridiske systemer, og avtaler må utarbeides på tvers av forskjellige moms regler og lovkrav. Der intensjonsavtalen mellom Narvik kommune og UNN har forutsatt sømløs handtering av pasienter med felles avtaler om utstyr, medisiner og tekniske leveranser, slik at pasientene ikke opplever behandlingsbrudd mellom nivåene, er virkeligheten i den juridiske verden totalt annerledes og krevende å løse. I rapporteringsperioden er det arbeidet intenst med å få i stand avtaleverk for denne samhandlingen. Arbeidet inkluderer Sykehusinnkjøp HF, foretaksadvokatene, Sykehusapoteket Nord HF og kommunens representanter, og vil pågå fram til innflytting. Spesielt krevende vil det være i overgangsperioden der inngåtte innkjøpsavtaler i kommunen og UNN ikke har samme leverandør av utstyr. I denne tiden må det påregnes å benytte begge parter leverandører. Det kan medføre suboptimal drift og økte driftskostnader for begge parter i en periode som kan strekke seg ett til to år avhengig av eksisterende avtaler.

Prosjektets styringsramme rapporteres å ha sikre marginer i forhold til ferdigstilling av prosjektet, inkludert parkering og ambulansestasjon.

### **Investeringer psykisk helse- og rusbehandling Tromsø (PHR)**

Det er bevilget midler til ekstraordinært vedlikehold av bygningsmassen (275 mill. kroner) samt etablering av 2 sengeposter i modulbygg (115 mill. kroner). I tillegg er det et pågående arbeid med å tilrettelegge for samling av alle 5 regionale sikkerhetsplasser i regionen til UNN Åsgård (RSA).

I første tertial 2024 er det etablert egen styringsgruppe for prosjektene med regelmessig rapportering av status. RSA-prosjektet er kommet i gang med innvendige arbeider i vinter, og utvendige arbeider for utvidelse og sikring av lufttegård skal starte opp i sommer. Vedlikeholdsprosjektet har startet delprosjekter i bygg 3 og planlegger renovering av tak på bygg 14. Øvrige arbeider og framdriftsplan avventer kontrahering av prosjektleder som kan følge opp og sikre koordinert framdrift.

UNN har startet prosjektering for prosjektet modulbygg med 2 sengeposter. Det er etablert prosjektledelse og arkitekt er i gang med arbeid sammen med medvirkergruppe. Internt i klinikken pågår et OU-arbeid med å klargjøre hvordan sengepostene skal driftes og hvilke pasientgrupper som skal ha tilhold i bygget. Foreløpig overordnet framdriftsplan forutsetter ferdigstilling i løpet av 2025.

Etter dialog med Tromsø kommune om reguleringsforhold er det avklart at kommunen ønsker å se modulbygg i sammenheng med regulering av framtidig nybygg på Åsgård. UNN iverksetter derfor arbeid med reguleringsarbeid for helhetlig nybygg på Åsgård, inkludert modulbygg.

## Hybrid operasjonsstue Breivika

Konkurransen for bygging av hybridstue ble utlyst i perioden med tilbudsfrist 15. april 2024. Det ble levert flere tilbud i tråd med budsjett og konkurransen ansees som vellykket. Etter evaluering og avklaringer er kontrakt tilbudt til en leverandør med karensfrist til 3. juni. Det er påregnet oppstart av arbeid etter sommerferien. I påvente av oppstart gjennomfører UNN i egen regi rivearbeider og avkobling av infrastruktur som kan berøre andre enheter i bygget.

## Renovering kjøkken Breivika

Det har pågått prøvedrift på kjøkkenet fra uke 2. Den 23. februar varslet byggherren krav om forlenget prøvedrift på grunn av mangler i dokumentasjon og innregulering av kjølerom. Det hadde da blitt påvist i fullskallatester at kjølerommene ikke holdt kravene til temperaturregulering. Entreprenør har ved utgangen av tertialet fortsatt ikke levert tilfredsstillende dokumentasjon på at kjølerom holder krav som er satt i kontraktsgrunnlaget, og prøvedriften pågår fortsatt. Det er langsom progresjon i arbeidet men det forventes overtakelse av prosjektet i uke 22.

Sluttoppgjør forventes å starte i juni 2024. Det har vært flere møter med ledelsen i Bjørn Bygg angående økonomiske krav, og det er gjennomført gjennomgang av krav fra tekniske underentreprenører uten at det er kommet betydelig endring i forståelse av krav og forventninger mellom partene. Det gjenstår derfor en stor grad av avstand mellom byggherre og entreprenørs oppfatning omkring økonomisk oppgjør.

## Medvirkning

Saken er oversendt arbeidsmiljøutvalg, brukernes arbeidsutvalg samt ansattes organisasjoner og vernetjenesten til drøfting i eget møte i uke 23. Referater og protokoll fra drøftingsmøtet vil bli presentert for styret som referatsaker til styremøtet.

## Vurdering

Prosjektet Nye UNN Narvik går i henhold til framdriftsplanen for alt gjenstående arbeid. Den største usikkerheten består i Helse Nord IKT sine leveranser. Innflytting av sykehuset i tråd med plan til 20. november i år er avhengig av at HN IKT leverer i henhold til sin egen framdriftsplan.

Utsettelse av prosjekt for nybygg Psykisk helse- og rusbehandling Tromsø har gitt behov for betydelig vedlikehold og oppgradering for å sikre pasientbehandlingen fram til nybygg er realisert. Det pågår fysiske arbeider, planlegging og prosjektering på 3 hovedprosjekter som vil sikre kortsiktig nødvendige kapasitetsøkninger i tråd med identifisert behov og utbedringer for å sikre drift av bygningsmassen fram til det er mulig å iverksette nybygg i tråd med vedtatte planer.

Prøvedrift på kjøkkenet startet opp i uke 2. Det har pågått utbedringer og oppretting av feil og mangler i perioden og det påregnes overtakelse av prosjektet før sommerferien.

Det er gledelig at hybridstueprosjektet har gjennomført konkurranse for å kontrahere entreprenør for ombygging av arealene. Det betyr at universitetssykehuset kan se fram til ferdigstilling av arealene i løpet av neste år, og dermed få på plass en nødvendig kapasitet og kvalitet i pasientbehandlingen.

Tromsø, 12.06.2024

David Johansen (s.)  
administrerende direktør

Vedlegg

- NUN tertialrapport T1 2024



# Nye UNN Narvik

## TERTIALRAPPORT

### 1. tertial 2024

Kuttdato: 30.04.2024

Dato: 15.05.2024

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.....	4
2.1	Resultatmål.....	4
2.2	Effektmål.....	6
2.3	Overordnede krav.....	6
2.4	Suksessfaktorer.....	7
3	HMS.....	8
3.1	Planlagte og gjennomførte HMS aktiviteter.....	8
3.2	Vernetiltak: Antall vernerunder, Sikker Jobb Analyse (SJA) og Rapportering av Uønskede Hendelser (RUH), Farlige forhold.....	9
3.3	Personskader siste periode og skader på materiell.....	11
3.4	Seriøsitet.....	11
4	KVALITET.....	12
4.1	Kvalitetsarbeid.....	12
4.2	Avviksoppfølging.....	12
5	PROSJEKTERING.....	13
5.1	Prosjektering - Funksjonalitet.....	13
5.2	Prosjektering - Bygg.....	13
5.3	Prosjektering – Teknikk / Systematisk ferdigstilling.....	14
5.4	Prosjektering – IKT.....	14
5.5	Prosjektering - Utstyr/ Inventar.....	15
5.6	Prosjektering - Utomhus.....	15
6	PROSJEKTSTYRING.....	15
6.1	Plan og fremdrift.....	15
6.2	Risiko- og mulighetsbilde.....	16
7	MYNDIGHETSFORHOLD.....	16
8	KUNST.....	16
9	ANNET.....	16





# 1 SAMMENDRAG

## 1.1 Prosjektledelsens oppsummering til styringsgruppen for gjeldende periode

Prosjektet følger omforent fremdriftsplan for både sykehus, helsehus, og parkeringsentreprisen. Når det gjelder ambulansestasjon er vi per nå ca 15 dager bak plan grunnet en produksjonsfeil av sandwich veggelementer.

Byggherren har i dette tertiale utsatt mc milepælen mot HENT både på sykehuset og helsehuset. Etter passert utsatt MC-milepæl 15.mars ble HENT satt i døgnmulkt på sykehuset, i hovedsak på grunn av at det er større avvik rundt elkraftforsyning (nullpunkt) og "som bygget"-dokumentasjon som gjenstår å utbedre. Utbedring av avvik i forbindelse med elkraftforsyning har pågått i slutten av perioden, og vil trolig bli lukket av HENT i slutten av mai.

Byggeprosjektet har i slutten av tertiale gjennomført generaltest og fullskalatest på sykehuset uten alvorlige feil og mangler. Det planlegges derfor mot oppstart prøvedrift for sykehuset.

Utomhus har det i vinterperioden vært forholdsvis lav aktivitet, men HENT har nå startet opp med vårens/ sommerens oppgaver, blant annet med montasje av busskur, sykkelhotell, og sykkelskur.

Ved utgangen av perioden hadde prosjektet følgende HMS verdier: H-Verdi: 2,49 pr april måned, H2 verdi 22,42 pr april måned, F-verdi 44,84 pr april måned. Byggeprosjektet har nå gledelige 686 dager uten skader som har ført til fravær. Vi planlegger å markere passert 700 dager med is til alle på byggeplass i starten av juni.

Det er gjennomført en markering av tett bygg på ambulansestasjonen med kake og pølser i sola :)

## 1.2 Koordinering og samhandling

I perioden er det jobbet videre med hovedavtale og tjeneste avtalene. Dette har tatt lengre tid enn opprinnelig planlagt. Det er fortsatt pågående mindre justeringer for enkelte avtaler. Det gjennomføres byggherremøter, kontraktsmøter og SHA-koordineringsmøter for alle 3 stk kontrakter (sykehuset/ helsehuset, ambulanse og parkering)

Sykehuset nærmer seg oppstart prøvedrift 13.05.24 og det er kun et mindre antall avvik som gjenstår. Prosjektet har noen få integrerte tester som gjenstår. For Helsehuset er det blitt påstartet innregulering og 1-faglige testing, her starter prøvedriften 17. juni. Det gjennomføres egne møter for gjennomgang og oppfølging av restarbeider og kvalitetsavvik for HENT i henholdsvis sykehuset og helsehuset.



## 1.3 Viktigste aktiviteter i kommende periode

- Delta i vernerunder på byggeplasser og følge opp HMS
- Utføre kvalitetskontroll i bygging.
- Planlegge og gjennomføre overtakelse med ferdigbefaringer for begge bygg (Sykehuset og helsehuset)
- Delta i integrerte tester for helsehuset.
- Følge opp avtalt plan for Byggherre anskaffelser, sikre siste rest av leveranser.
- Oppfølging av ferdigstilling og testing av byggherre levert utstyr.
- Følge opp prøvedrift, gjennomføre totaltester inkl. klinisk utstyr etc. i prosjektet.
- Følge opp slutføring av slukkeanlegg til helikopter plattform.
- Fremlegge budsjettrevisjon for godkjenning til prosjektstyret
- Slutføre flate parkeringskontrakten.
- Følge opp Narvik bygg, prosjektet for ambulanse inkl. CBRNE og gymsal
- Avslutte arbeide med overordnet driftsavtale for samarbeid mellom UNN og Narvik Kommune. Følge opp resterende kliniske avtaler.
- Delta i flyttestyret, koordinere med drift, planlegge for innflytting.
- Følge opp opplæringsplaner for teknisk- og klinisk -personell.
- Sjekke ut myndighetsforhold ifbm. brukstillatelse og innflytting.
- Slutføre kunstinstallasjoner utomhus og i byggene.

## 2 Resultatmål

### 2.1 Resultatmål

#### Resultatmål Sykehuset

Resultatmål bygg	Beskrivelse	Nåværende vurdering	Forrige vurdering
Byggekostnad skal være innenfor opprinnelig P50 ramme på 2,679 mrd kroner	P85 reserven forutsettes ikke utløst.		
Byggekostnad skal være innenfor revidert styringsramme på P50 ramme + 100 mill kroner, total ny styringsramme 2,779 mrd. kroner	Revidert styringsramme løser byggeprosjektet inkludert ambulansestasjon, CBRNE enhet og parkering.		
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 til avvikende vurderinger:

Resultatmål angående byggekostnad er vurdert til rødt. Det er vedtatt en overføring på 100 mnok fra P85 reserven til P50 reserven.

Resultatmål angående HMS vurderes til gult, da H-verdi p.t. er 2,49.

### Resultatmål Helsehuset

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.		

### Kommentar til avvikende vurderinger:

Prosjektet ser at det kan bli utfordringer med å levere innenfor revidert kostnadsramme jfr. KST-034/22. Per tid er P85 reserven i stor grad allokert til endringer i prosjektet. Prosjektet har også sett store kostnadsøkninger knyttet til blant annet lønns- og prisstigning og samarbeidet med sykehusprosjektet som truer prosjektets P50 reserve.

For øvrig er endring i fremdrift tidligere avklart med prosjektstyret.



## 2.2 Effektmål

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

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.		
Smittevernsetret 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 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.		



## 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.		

Prosjektet ser at det kan bli utfordringer med å levere innenfor revidert kostnadsramme jfr. KST-034/22. Per tid er P85 reserven i stor grad allokert til endringer i prosjektet. Prosjektet har også sett store kostnadsøkninger knyttet til blant annet lønns- og prisstigning og samarbeidet med sykehusprosjektet som truer prosjektets P50 reserve.

For øvrig er endring i fremdrift tidligere avklart med prosjektstyret.

## 3 HMS

### 3.1 Planlagte og gjennomførte HMS aktiviteter

I tertiale har prosjektet hatt størst behov for HMS-koordinering og oppfølging på aktiviteter knyttet til felles rigg- og logistikkarealer. Det har blitt gjennomført faste felles SHA-koordineringsmøter og vernerunder hver 4. uke for å ivareta dette.

I tillegg har det blitt gjennomført særmøter for å løse parkering, snørydding og sikker adkomst/ferdsel ved behov.

For sykehus har det i perioden ikke blitt gjennomført faste vernerunder. Etter MC har aktivitetene i bygget stort sett vært innregulering og arbeider av mindre art. Sikker jobb analyser har blitt gjennomført i forkant av arbeider i høyden og ved ombygging av hovedtavla.

For helsehuset ble det i perioden gjennomført faste vernerunder ukentlig frem til MC, deretter som for sykehuset.

For både sykehus og helsehus har vi hatt eget firma, Nemko Norlab, inne for å ta stikkprøvekontroller av utført renhold og vedlikehold av rød sone. I perioden ble det utført kontroll av helsehuset i forbindelse med MC.

For parkering og ambulansebygg har det i perioden blitt gjennomført ukentlige vernerunder.

SHA koordineringsmøter har blitt slått sammen til ett felles møte og har blitt gjennomført 1g pr. mnd. Fra mai og ut juni skal disse møtene gjennomføres hver 14. dag.



Oppfølging av HMS-saker har i stor grad blitt overført til BH møter og kontraktsmøter i avsluttende fase.

Tertiale har også vært preget av økende volum i BH leveranser. For HMS-arbeidet har dette bestått i forberedende møter, innregistrering, mottak og koordinering av arbeidere knyttet til leveransene.

For øvrig gjennomfører vi daglige KU runder på prosjektene, styrt av de mest aktuelle aktivitetene

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

**Vernerunder i perioden:** 8 stk i perioden av 172 stk totalt.

#### **RUH i perioden:**

Rapportering av uønskede hendelser (RUH) i perioden: 218 stk (47 stk i april, 21 stk mars, 32 stk februar, 118 stk januar)

Totalt antall RUH i prosjektet: 6136 stk

#### **HMS/ Farlige forhold:**

##### **April: Det er opprettet to alvorlige avvik i april:**

- H05290: Manglende merking og sperring inn til rom hvor det foregår stråling/testing. Det er ikke markert når du går inn i området annet enn at du er i "røntgen"-avdelinga. De som testet hadde skrudd av strømmen til to dører som et forebyggende tiltak, men de var enda mulig å åpne manuelt. Byggherre har gjort tiltak og lukket avviket.

- H05309: Noranett kranet kablertrømler / Utstyr for Narvik Bygg inne på HENT sin byggeplass, dette ble gjort uten sperring og ingen SJA og fremvise. Det var også tilfeller der mennesker gikk under både last og kran når løft skjedde, noe som er veldig alvorlig. Byggherre har videreført samme avvik både mot HENT og Narvik Bygg. Oppfølging pågår.

##### **Mars: Det er ikke opprettet alvorlig HMS-avvik i mars.**

##### **Februar: Det er opprettet 3 alvorlig avvik i februar:**

H05227 – Overgravd fiberkabel like ved strømkabel inn til brakkerigg tilhørende HENT. Hendelsen ble gjort av A.Markussen AS som er entreprenør tilhørende BH. Avviksmøte mellom BH, HENT og A.Markussen avholdt.



H05229 – Arbeider fra rekkverksmontør har ikke innfestet fallsikring på riktig måte. Fallsikring var ikke festet i godkjent forankringspunkt da det ble utført rekkverksmontasje på balkong i høyden. Arbeidet ble stanset og godkjent forankringspunkt ble etablert umiddelbart. HENT har fulgt opp UE i ettertid med ledelseskonsultasjon for å se at videre arbeid blir utført på sikker måte. Ingen avvik funnet i ettertid.

H05230 – Innleid arbeider for Elektro Bodø hadde ikke festet fallsikring ved arbeid på tak. Arbeideren ble stanset av fagleder HMS i HENT og utbedret fallsikringen umiddelbart. Avviksmøte mellom HENT og Elektro Bodø avholdt.

**Januar: Det er i perioden opprettet 1 alvorlig avvik:**

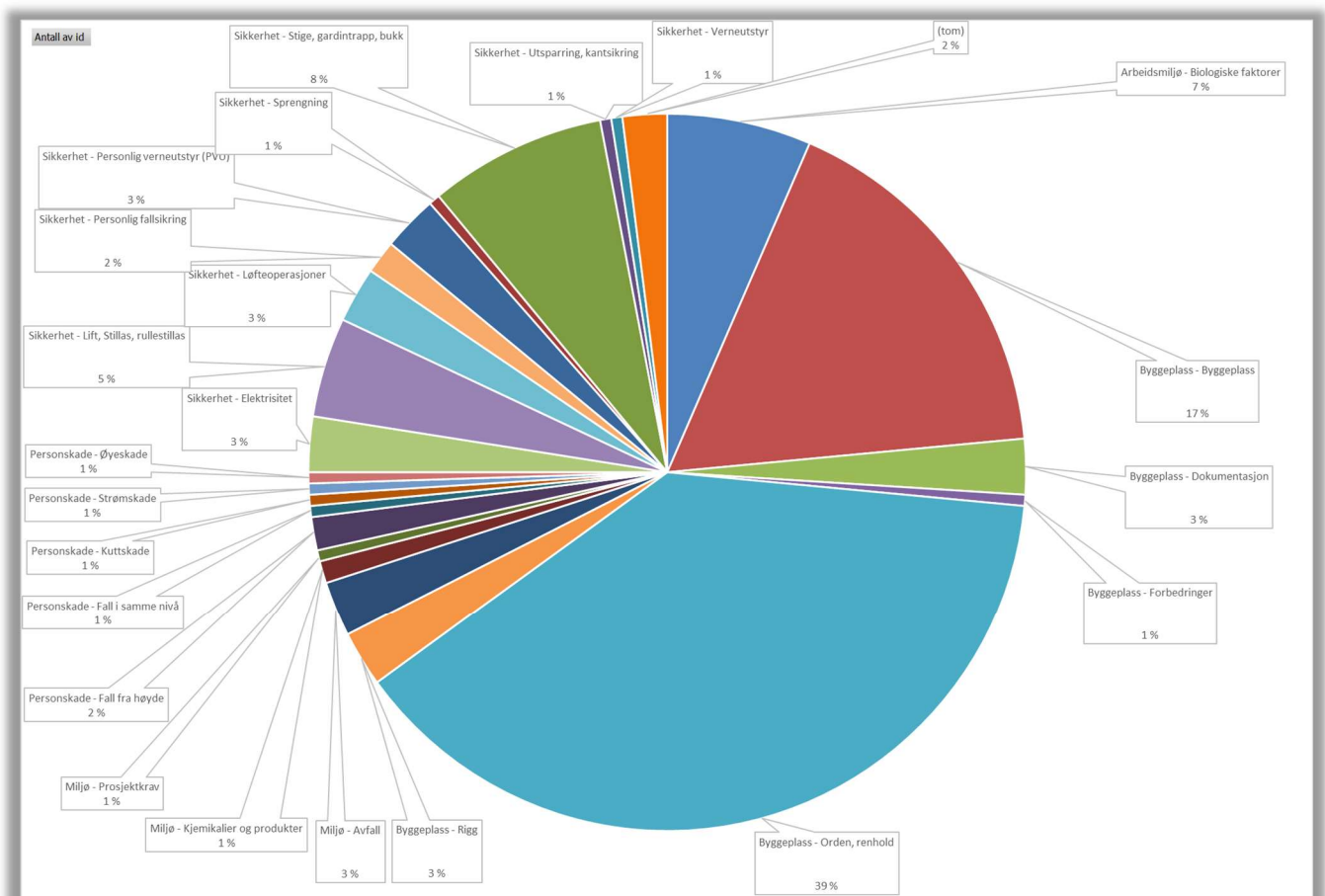
M00104 – Leverandør og montør av gulvbehandling (Akryl og Epoxy) manglet å legge inn produktene sine i stoffkartoteket (CobuilderCollaborate). Utført etter oppfølging av HENT.

**Ytre miljø:**

Sorteringsgrad siste mnd i perioden: 68,75 %

Akkumulert sorteringsgrad: 91,96 %

Kontraktskrav sorteringsgrad: 80%







### 3.3 Personskader siste periode og skader på materiell

**H-Verdi: 2,49 og F-verdi 44,84 og H2 verdi 22,42**

Antall dager uten skader (som har ført til fravær): 686

(i prosjektet jobbes det 7 dager i uken)

Det planlegges en markering på byggeplass når vi passerer 700 dager uten skader som har ført til fravær på byggeplass.

#### Personskader:

Ingen personskader som har resultert i fravær i dette tertiale.

Totalt antall skader med fravær i hele byggeperioden: 2

Totalt antall skader uten fravær i hele byggeperioden: 14

### 3.4 Seriositet

#### Status april måned (totalt):

- Fagarbeider: 41 % (32%)
- Lærlinger: 6,2 % (6,2 %)
- Bemanningsbyrå: 3 % (13 %)
- Seriositetskarakter: 5 av 7. Mål 5 eller bedre.

Tall er hentet fra HMSREG, med de forutsetninger registrering og adgangskontroll setter.

Fem virksomheter på restanselisten fra Skatteetaten i mars.

Det er synkende aktivitet på byggeplassen. Dette gir en oversiktlig situasjon for totalentreprisen. Det er ikke merknader til aktiviteten.

Det er noe mer krevende situasjon av byggherrestyrte sideentrepriser/utstysleveranser. God dialog med KU og prosjektledere, men mye av aktiviteten preges av at byggeplassen varsles noe sent og kvalitet i etterlevelse av plikter hos leverandør tidvis er lav hos utstysleverandører. Dette gjelder særlig plikter knyttet til innregistrering av virksomhet og mannskap.



## 4 KVALITET

### 4.1 Kvalitetsarbeid

#### **Kvalitetsarbeid på byggeplass:**

Kvalitetsarbeidet og kontroller på byggeplass i slutten av tertiale har inneholdt:

#### Sykehuset:

- Kvalitetsregistrering og utbedring av feil og mangler i forbindelse med milepæl Mekanisk ferdigstilling
- Generalprøve på sykehuset. De avdekte feil og mangler ble utbedret og lukket.
- Fullskalatest på sykehuset. Gjennomført uten alvorlige feil og mangler
- Igangkjøring/innreguleringer av alle fag for sykehuset

#### Helsehuset:

- Kvalitetsregistrering og utbedring av feil og mangler i forbindelse med milepæl Mekanisk ferdigstilling
- Startet med system og integrerte tester for brann og talevarsling

Helsehuset går nå inn i en testfase hvor det vil foregå mye testing gjennom hele mai mnd.

#### **Kvalitetsarbeid i prosjektering:**

HENT har i perioden hatt fokus på å revidere arbeidstegninger og dokumentasjon i status "som bygget" i anledning leveranse av milepælen mekanisk ferdigstilling for sykehuset og helsehuset. Fokuset i prosjektering er i hovedsak nå på kontroll og lukking av avvik på som bygget leveransen, samt FDV leveranse frem mot overlevering.

### 4.2 Avviksoppfølging

#### **I perioden er det avdekket følgende kvalitetsavvik av vesentlig karakter:**

Januar: Det var registrert ett alvorlig kvalitetsavvik i perioden:

- Oversvømmelse i fiberkum ved trafo K100. Fiberkummen var ikke tett, som førte til at vann ble ført inn via trekkerørene og inn i sykehuset. Resultatet ble en vannlekkasje med begrenset skadeomfang inne i sykehuset. Rambøll har blitt engasjert for skadeomfangsundersøkelse under overflate. Disse undersøkelsene startes opp i starten av neste perioden

Februar: Det var registrert tre vesentlige kvalitetsavvik i perioden:

- Det er sendt eget brev fra UNN til HENT med pålegg om å levere elkraftforsyning i henhold til informasjon og veiledning samt møter med DSB. Dagens prosjekterte løsning er ikke i samsvar med dette.



- Frosset kummer og vannledning i område varegård og ambulansestasjon.
- Sprekker i PIR-isolasjon på Ambulansestasjon. 36 elementer er skiftet ut.

#### Mars:

- Det er ikke registrert alvorlige kvalitetsavvik i perioden.

#### April:

- Det er ikke registrert alvorlige kvalitetsavvik i perioden.

## 5 PROSJEKTERING

### 5.1 Prosjektering - Funksjonalitet

I hovedsak har det pågått prosjektering for kjølelager for kjøkken, pasientsignalanlegg for RUS/ PSYL (2.etg), kaldt lager (ute) for RUS/ psykiatri. Det er også lagt til noen kvaliteter for ambulansestasjonen som er avdekket under detaljprosjekteringen (gulv, baldakin, kantstein, snøsmelt og reservekraftstilkoplings mulighet).

### 5.2 Prosjektering - Bygg

Prosjektering er ferdigstilt. Resterende FDV-dokumenter og «som bygd» dokumentasjon fortsetter frem mot overlevering. I sykehuset har det vært arbeidet med lukking av avvik etter kontroll på MC-milepelen.

Aktiviteter på sykehuset har i stor grad vært knyttet til testing og igangkjøring. Det har vært to «dødt bygg» befaringer som avdekte mange mindre mangler. Disse er utbedret eller under utbedring. Basert på disse befaringer for "dødt bygg" har byggherren kun overtatt 1. etg. fløy B hvor validering for LAB. nå er påstartet. Det er fortsatt en del mindre bygningsmessige arbeider som gjenstår å utbedre/ferdigstille i områder som ikke omfatter disse befaringsene. Arbeider og leveranser tilknyttet helikopterlandingsplass og automatisk slukkeanlegg pågår.

For helsehuset har det vært fokus ferdigstillelse til MC-milepel og utbedring av mangler etter tilhørende befaringer. Det er fortsatt en del mindre bygningsmessige arbeider som gjenstår å utbedre/ferdigstille. Det har pågått utvendig bygningsmessige arbeider med supplerende med takteking og beslag. Arbeider inne i sykehjemmet er i hovedsak utført.

På ambulansestasjonen er utvendige veggplater montert, vinduer satt inn og det har pågått takteking. I underetasjen er gulvene støpt, og utførelse av innvendige vegger er påbegynt. I første etasje pågår det montering av innervegger og tekniske installasjoner.



### 5.3 Prosjektering – Teknikk / Systematisk ferdigstillelse

Sykehuset:

Det er fortsatt gjenstående sluttleveranse i elkraftforsyning og løsning i hovedtavler. Det er sendt eget brev fra UNN til HENT med pålegg om å prioritere, samt utføre.

Pasientsignal anlegg er blitt avklart og endelig design er rett rundt hjørne.

Alarmorganisering må meldes byggeprosjektet fra driften. Det er også på tide å konfigurere MODI alarmutsending fra tekniske anlegg. Når det gjelder byggeaktiviteter er det slukkeanlegget til helikopter som er pågående, nytt (utvidet frysekapasitet) fryserom til kjøkken, noe utomhus og utbedring av feil mangler som er pågående. Det pågår avviks- / oppretningsarbeider og utførelse av enkelte tilleggsarbeider.

Helsehuset:

HENT har meldt helsehuset mekanisk ferdigstilt. Det er en god del avvik som er under lukking fra HENT.

Systematisk ferdigstillelse:

For sykehuset er det nå kun noen kapasitetstester, 2 stk integrerte systemtester og busbar brytere elkraft som gjenstår å teste. Vi er kraftig forsinket med igangkjøring av "offline" dører.

Systematisk ferdigstillelse pågår nå for fullt i helsehuset, og er tett på å starte prøvedrift for sykehuset.

### 5.4 Prosjektering – IKT

I tertiale er det montert og konfigurert svitsjer, brannmurer, kjernesvitsjer og aksesspunkter for det trådløse nettverket. Det har etter krav fra Riksrevisjonen blitt innført ny sonemodell og Network Access Control (NAC). Dette hever sikkerhetsnivået på nettverket vesentlig. Nettverk har en del utfordringer i innføring av ny sonemodell og resultatet er at HNIKT er forsinket i en del installasjoner på LAB., bildediagnostikk med mer.

Vi har og jobber fortsatt med kartlegging av ikt-utstyr som skal flyttes med og gjenbrukes. De fleste avdelinger gjør en god jobb i å registrere informasjon om utstyret og hvor det skal flyttes til.



## 5.5 Prosjektering - Utstyr/ Inventar

Radiologi installasjonene er ferdigstilt mekanisk. Siemens har levert CT og Røntgenlab. Philips har levert og installert MR. Fujifilm har utført installasjon på Mammografi. Søyleininstallasjonen er startet i samarbeid med bildestyring fra Jones AV.

Møbelleveransen er godt i gang og planen er fremdeles at de skal bli ferdig i løpet av mai.

Løst utstyr som skal plasseres i bygget er planlagt levert i mai og juni.

Anskaffelsen av elektroniske tøysskap (RFID) er utlyst med svarfrist 16. mai. Planen er å gjennomføre evaluering slik at vi har en tildeling i begynnelsen av juni. Denne anskaffelsen har en opsjon til nye Narvik sykehus og i løpet av juni bør det tas en avgjørelse om opsjonen skal utløses. Byggeprosjektet planlegger å løfte dette inn som egen beslutningssak til prosjektstyremøtet i juni.

## 5.6 Prosjektering - Utomhus

Prosjektering sykehus og helsehus er ferdigstilt. Resterende FDV-dokumenter og «som bygd» dokumentasjon fortsetter frem mot overlevering.

Det har vært vinterperiode med forholdsvis lav utomhus aktivitet, men HENT har startet opp vårens/sommerens oppgaver. Det er montert busskur, sykkelhotell, og sykkelkur. For øvrig har det vært en del mindre arbeider med utvendige riggarbeider.

For ambulansestasjonen er det i hovedsak utført arbeider med riggområdet og organisering av avfallskonteinere på plassen.

# 6 PROSJEKTSTYRING

## 6.1 Plan og fremdrift

### Sykehus og helsehus:

Fremdriften i byggeprosjektet ligger på plan i forhold til godkjent fremdriftsplan.

Prosjektet ligger ved utgangen av tertiale 0,2 % bak planlagt ferdiggrad for sykehuset og helsehuset.

I tertiale har byggherren utsatt mc milepælen mot HENT både på sykehuset og helsehuset. Etter passert MC-milepæl 15.mars ble HENT satt i døgnmulkt på sykehuset, da det er større avvik rundt elkraftforsyning (nullpunkt) som gjenstår å utbedre. For helsehuset pågår det utbedring av avvik på byggeplass samt avvik i som bygget dokumentasjon, som er årsak til at byggherre per nå ikke har meldt mc-milepæl for oppnådd. Vi har imidlertid meddelt HENT at de ikke er i en døgnmulkt situasjon for helsehuset.



Helsehuset er nå i en testfase og for sykehuset er gjenstående arbeid i stor grad er knyttet til slukkeanlegg helipad og øvrige gjenstående utenomhusarbeider. Dette vil pågå de neste månedene frem mot overlevering.

I slutten av tertiale ble både generaltest og fullskalatest for sykehuset gjennomført i henhold til fremdriftsplan, og uten alvorlige feil og mangler.

#### **Ambulansestasjon og Parkering:**

Fremdriften i parkeringsentreprisen går som planlagt. For ambulansestasjonen har prosjektet fått en produksjonsfeil av sandwich veggelementer som gjør at prosjektet er ca. 15 dager etter plan. Det arbeides med tiltak for å innhente denne forsinkelsen.

## 6.2 Risiko- og mulighetsbilde

Flyttet til vedlegg unntatt offentligheten.

## 7 MYNDIGHETSFORHOLD

Disposisjonssøknad til Narvik kommune ifbm. parkeringsomfang er mottatt og akseptert for 2 år. Deretter må det søkes på ny.

Det er gjennomført møte med Narvik kommune for overtagelse av tunnel. Avtalt tidspunkt for dette er satt til 1. oktober -24.

I kommende periode vil det bli gjennomført overtakelsesforretning for sykehus og helsehus.

## 8 KUNST

Kunstprosjektet er på plan og ihht. til budsjett.

Det er i perioden inngått kontrakter og påstartet arbeider med alle kunstnere som ble presentert til prosjektstyret i forrige periode. Det pågår leveranser og montering. Det som påvirker byggeprosjektet er planlagt og medtatt i fremdriftsplan.

## 9 ANNET

Det er sendt prisforespørsel til HENT om etablering av utendørs garasje for lagring av fritidsutstyr til behov for Rus/Psykiatri.

Byggeprosjektet foreslår at månedsrapport for juni leveres sammen med juli rapport.

Møtedato: 26.08.2024

Saksbeh/tlf

Sted/Dato:

Arkivnr.: 2024/12

Bjørn Bech-Hanssen/90181668

19.08.2024

## **Styresak 71 – 2024 - Tertialrapport Bygg og investeringsprosjekter 2. tertial 2024.**

Styret i Helgelandssykehuset HF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Renoveringene i Sandessjøen på totalt 60 mill. kr i investeringsmidler i 2024 er innenfor planlagte rammer på kvalitet, kostnad og fremdrift. Styret i Helgelandssykehuset HF tar dette til etterretning og ber administrasjonen rapportere dette til videre til Helse Nord jfr. gjeldene konsernbestemmelser.
2. Styret i Helgelandssykehuset tar øvrig rapportering til orientering.

### Formål:

Å holde styret i Helgelandssykehuset og Helse Nord RHF orientert om status i arbeidet med prosjektene når det gjelder status, fremdrift og økonomi ved Helgelandssykehuset.

### Bakgrunn/ sammendrag:

I denne styresaken legges det frem et sammendrag av prosjekt med status pr juli 2024.

- Styresak 10-2023: Renovering Sandnessjøen.
- Styresak 41-2024: Renovering av fasader Sandnessjøen.
- Styresak 42–2024: Renovering av fasader fløy B.
- Styresak 43-2024 – Ambulansestasjon Mosjøen.

«*Konsernbestemmelser for investeringer i Helse Nord*» krever at i utbyggingsprosjekter større enn 50 mill. kroner skal det utarbeides tertialrapporter til helseforetakets styre og RHF fra og med gjennomføringsfasen. I Helgelandssykehuset er det kun de vedtatte renoveringer i Sandessjøen som faller inn under denne rapporteringsplikten med investeringer på 60 mill. kr. i 2024. Styret tar rapporteringen av status på dette prosjektet til etterretning.

Øvrig rapportering i denne saken er ment som orientering til styret.

## Renoveringer Sandnessjøen:

Styresak 41-2024 bygger på styresak 10-2023: «*Renoveringer Sandnessjøen*» som hadde en bevilgning på totalt 85 mill. kr. Budsjettmessig ble dette delt opp med 15 mill. kr. for bygningsmessige tilpassinger for styresak 9-2023 «*Fremtidig tjenestetilbud i Mosjøen*» og 70 mill. kr til bygningsmessige renoveringer fordelt med 25 mill. kr. finansiert over driftsbudsjettet 2023 og 45 mill. kr. i investeringer i 2024.

Vedtak i styresak 41-2024 er følgende: «*Styret stiller seg bak en investering på 45 mill.kr til vedlikeholdsarbeider i Sandnessjøen, herunder utskifting av fasader til ca. 30 mill. kr.*».

De 15 mill. kr. for bygningsmessige tilpassinger ble satt på vent som følge av vedtaks punkt 5 i styresak 108-2023; «*Styret vedtar investeringsplanen som fremlagt i saken, men ber om at prosjektet som kan bli påvirket av strukturarbeidet i Helse Nord, settes på vent*». På daværende tidspunkt var det allerede brukt ressurser på flytting av administrasjonen og tilpassing av et pasientrom med 4 nye senger på akuttmottaket. Gjenstående bevilgninger på ca. 11 mill. kr. i denne budsjettposten står derfor «på vent».

Den følgende rapporteringen i prosjektet er en totalrapportering på prosjektet finansiert i 2023 og 2024 både av drift- og investeringsmidler:

- **Ventilasjon 16 mill. kroner.** Dette arbeidet er ferdigstilt innenfor budsjett. Budsjettet ga rom for en del ekstra-installasjoner av bl.a. nytt vannkjøleanlegg for ventilasjonsanleggene.
- **Fasader og vindu 34,5 mill. kr.** Rehabiliteringen omfatter teglsteinsbygget fra 1983 og inkluderer utskifting av vindusfelt, etterisolering, ny ytterkledning, oppgradering av balkongrekkverk, samt nye takoverbygg for varemottak og innganger.

Etter anbudskonkurranse er firmaet Harald Nilsen AS blitt tildelt kontrakten som har en verdi på 28 millioner kroner. Oppstartsmøte ble avholdt den 13 juni.

Det fysiske arbeidet på byggeplass vil starte i begynnelsen av august. Overlevering er planlagt i løpet av desember.

- **Avløp 7 mill. kroner.** Alle dårlige horisontale rørledninger er byttet. Rehabilitering av bunnledning under bygget gjenstår. Dette er det innhentet tilbud på og vil bli utført i løpet av høsten 24. Prosjektet er innenfor budsjett.
- **Tak 3,5 mill. kroner.** Ikke påbegynt. Vurderes i høst.
- **Brann, automasjon, sikkerhet, etc.: 9 mill. kroner.** Utført innenfor budsjett.

Oppsummering av rapporteringspunkter i henhold til «*Konsernbestemmelser for investeringer i Helse Nord*»:

1. **Status og fremdrift i prosjektet:** Arbeidet er i tråd med plan på budsjett og tid.
2. **Økonomisk status:** Av de 15 mill. kr. som var avsatt til ombygginger og tilpassinger er en rest på ca. 11 mill. kr er holdt igjen. Midlene budsjettet til bygningsmessige rehabiliteringer er innenfor budsjett og med prognose på budsjett.
3. **Status for HMS:** Ingen avvik registrert.



4. **Status for miljø og avfallshåndtering:** Ingen avvik registrert.
5. **Status for risikohåndtering:** Det vurderes å være lav risiko for avvik på HMS, økonomi og fremdrift. Egen SHA- koordinator som skal sørge for koordinering av sikkerhet, helse og arbeidsmiljø på byggeplassen er etablert på vegne av byggherren i fasadeprosjektet.
6. **Status i arbeid for nødvendig organisasjonsutvikling:** Organisasjonsutvikling relatert til styresak 9 og 10-2023 med tilhørende midler i styresak 10 er satt på vent som følge av vedtakspunkt 5 i styresak 108-2023.
7. **Status for gevinstrealisering:** Prosjektet har store gevinster i form av energiforbruk og arbeidsmiljø. Så langt virker energiforbruket på de utskiftede ventilasjonsaggregatene å være større enn estimert, men dette er vanskelig å måle uten å se de over flere år med sesongvariasjon i temperatur og vær. Gevinstrealisering som planlagt.

### Renovering fasader fløy B MIR:

Det tidligere sykehjemmet (Fløy B) ved Helgelandssykehuset Mo i Rana har et totalt bruttoareal på 5 400 m<sup>2</sup>, fordelt med 4 200 m<sup>2</sup> bygd i 1981 og 1 200 m<sup>2</sup> bygd i 2005.

Bygningsmassen inneholder blant annet 54 enkeltsengsrom, 24 tosengsrom og arealer for vaktrom, kontorer, kjøkken, stuer etc. Bygningen brukes i dag som midlertidige kontorer, lagre, kreftpoliklinikk i tillegg at noe står udisponert.

Det er i styresak 42–2024 «Renovering av fasader fløy B» besluttet å skifte fasader og vinduer i fløya bygd i 1981 med følgende vedtak: «Styret stiller seg bak en investering på 18 mill.kr til utskiftingen av fasade, vinduer og tak i fløy B i Mo i Rana.»

Etter anbudskonkurranse er firmaet Momek Civil AS tildelt kontrakten som har en verdi på 17,1 millioner kroner. Det fysiske arbeidet på byggeplass vil starte i begynnelsen av september. Overlevering er planlagt i mars 2025.

Oppsummering av rapporteringspunkter i henhold til «*Konsernbestemmelser for investeringer i Helse Nord*»:

1. **Status og fremdrift i prosjektet:** Arbeidet er i tråd med plan på budsjett og tid.
2. **Økonomisk status:** Ikke oppstartet. Prognose på budsjett.
3. **Status for HMS:** Ingen avvik registrert.
4. **Status for miljø og avfallshåndtering:** Ingen avvik registrert.
5. **Status for risikohåndtering:** Det vurderes å være lav risiko for avvik på HMS, økonomi og fremdrift. Egen SHA- koordinator som skal sørge for koordinering av sikkerhet, helse og arbeidsmiljø på byggeplassen er etablert på vegne av byggherren.
6. **Status i arbeid for nødvendig organisasjonsutvikling:** Ikke relevant.
7. **Status for gevinstrealisering:** Prosjektet har store gevinster i form av energiforbruk og arbeidsmiljø. Gevinstrealisering som planlagt.

## Medisinteknisk utstyr:

Medisinteknisk utstyr er budsjettert med totalt 41 mill. kr i 2024. Til grunn for dette er CT i Sandessjøen budsjettert med 20 mill. kr, Dialyse MIR og SS med 15 mill. kr. og 6 mill. kr. til fordeling av PRIU / havaripott.

- CT i Sandessjøen: Utført innenfor budsjett.
- Dialyse MIR og SS: Det er innhentet uforpliktende tilbud på vannrenseanlegg. Disse er innenfor budsjett. Kun vannrenseanlegg i Sandessjøen er satt i bestilling, resten avventes på grunn av andre havari og underbudsjettering av annet medisinteknisk utstyr. Det er ikke påløpt kostnader enda.
- Fordeling og havari: Det er satt i bestilling fødesenger og ultralydapparater som en del av prioritert 1 på til sammen 6,4 mill. kr. I tillegg er det uforutsette havari i 2024 og 2023 men betalt i 2024 på til sammen 2,5 mill. kr.
- Fra tidligere års vedtak har vi en overskridelse på budsjetter på totalt 7 mill. kr. Dette relaterer seg hovedsakelig til anskaffelser av anestesibord vedtatt i 2022 med et budsjett på 8 mill. kr. Anskaffelsen er underbudsjettert på pris og omfang. Samtidig har i perioden etter budsjettering hatt havari og sett oss nødt til å investere i overvåkningssystemene for anestesen samtidig. Anskaffelsen er ikke gjennomført enda, men ansees som strengt nødvendig og vil derfor bli finansiert opp på bekostning av noe annet.

Oppsummering av rapporteringspunkter i henhold til «*Konsernbestemmelser for investeringer i Helse Nord*»:

1. **Status og fremdrift i prosjektet:** Anskaffelser av anestesibord og tilhørende utstyr er forsinket. Dialyse SS og MIR er ikke oppstartet enda. Avventes til vi har full økonomisk kontroll over økonomien på MTU samt strukturendringer som kan påvirke lokalisering innenfor bygningsmassen.
2. **Økonomisk status:** Anskaffelser budsjettert for 2024 har en overskridelse på 0,4 mill. kr. I tillegg har vi uforutsette havari på 2,5 mill. kr. Dialyseanskaffelsen er holdt på vent.  
  
Anskaffelse av anesthesiutstyr vedtatt i 2022 har en overskridelse på 7 mill. kr. Kostnaden er ikke påløpt enda, men må av sin kritikalitet finansieres opp.  
  
Total negativt avvik på MTU er 9,9 mill. kr. Finansieres opp med kommende investeringer og andre reserver.
3. **Status for HMS:** Ingen avvik registrert.
4. **Status for miljø og avfallshåndtering:** Ingen avvik registrert.
5. **Status for risikohåndtering:** Helgelandssykehuset har medisinteknisk utstyr for rundt 400 mill. kr. Ved prioriteringer av utskifting er prioritet 1 definert som behov som kan medføre en fare for pasientsikkerhet eller som avviker fra lov og statlige krav dersom det ikke anskaffes. Helgelandssykehuset har i perioden 2025 til 2027 et estimert behov for utskiftinger under prioritet 1 på 68 mill. kr.
6. **Status i arbeid for nødvendig organisasjonsutvikling:** Det har stor betydning at tjenestetilbudet i Mosjøen jfr. foretaksmøtet i Helse Nord RHF 3. juli 2024 avklares snart. Av det estimert behov for utskiftinger under prioritet 1 på 68 mill. jfr. punktet overfor er 31 mill. kr relatert til lokasjon Mosjøen.

7. **Status for gevinstrealisering:** Anskaffelser av MTU har gevinster i form av planlagte anskaffelser, mindre driftsstopper og lavere kostnader til vedlikehold og reparasjon.

### Ambulansestasjon Mosjøen: Leiekontrakt.

Denne saken bygger opprinnelig på styresak 11-2023. I ny styresak 43-2024 «Ambulansestasjon Mosjøen» gjorde styret følgende vedtak:

1. Styret vedtar at Helgelandssykehuset lyser ut konkurranse på leie av ambulansestasjon i henhold til Alternativ B i styresak 11-2023.
2. Stasjonen skal ha kapasitet for fire ambulanser, hvorav tre på døgn- og én på dagberedskap.
3. Saken oversendes Helse Nord for administrativ behandling.

Vedtaket bygger på en forutsetning om at tilbudskonkurransen lyses ut med forbehold om styrets godkjenning, godkjenning i Helse Nord og finansiering.

Dette er utlysning av en leiekontrakt der leiekostnaden for ny ambulansestasjon belastes driftsbudsjettet for prehospital klinikk. Saken skal allikevel så behandles etter reglene i «Konsernbestemmelser for investeringer i Helse Nord» fordi den regelverket er en anskaffelse som alternativ til egen investering.

Hvor stor leiekostnaden vil bli avhenger av hvilke utgangspunkt for å etablere en funksjonell ambulansestasjon som er tilgjengelig i markedet. Arealbehov er ikke endelig avklart, men hvis vi anslår et arealbehov på ca. 1 000 m<sup>2</sup> så kan vi kunne få leie en stasjon til noe rundt 2 mill. kr. pr. år. Omfang av tilpassinger ut fra et eksisterende bygg vil også påvirke leietiden vi binder oss opp på.

Behovet for ny større stasjon understøttes av foretaksmøtet i Helse Nord RHF 3. juli 2024. Men på grunn av denne usikkerheten vil styret få seg fremlagt denne saken på nytt når tilbud på å innleie er innhentet slik at kostnaden kan innarbeides i budsjett 2025. Saken sendes så Helse Nord for endelig godkjenning.

Konkurransesgrunnlag for den nye stasjonen er utarbeidet, og kontrakten er lyst ut av Sykehusinnkjøp med tilbudsfrist 15 september. Man ser da for seg en ny sak til styret på denne saken i løpet av oktober.

Oppsummering av rapporteringspunkter i henhold til «Konsernbestemmelser for investeringer i Helse Nord»:

1. **Status og fremdrift i prosjektet:** Arbeidet er i tråd med plan.
2. **Økonomisk status:** Ikke oppstartet. Styret får seg forelagt ny sak når pris er innhentet.
3. **Status for HMS:** Ingen avvik registrert.
4. **Status for miljø og avfallshåndtering:** Ingen avvik registrert.
5. **Status for risikohåndtering:** Planlegges
6. **Status i arbeid for nødvendig organisasjonsutvikling:** Arbeidsgruppe nedsatt for å utforme kravspesifikasjon.
7. **Status for gevinstrealisering:** Arbeidsmiljømessig gevinst påregnes.

### **Direktørens vurdering:**

Prosjekter måles på kvalitet, kostnad og fremdrift. Det er et kontrollert overforbruk på MTU som motregnes mot andre anskaffelser på tvers av fag og tid. Administrerende direktør vurderer det slik at prosjektporteføljen totalt sett er under kontroll på alle parameter.

Helgeland, den 19 august 2024

Lena Nielsen

Adm. direktør