

Møtedato: 21. og 22. juni 2012

Arkivnr.:

Saksbeh/tlf: Tor-Arne Haug, 75 51 29 00

Dato: 8.6.2012

Styresak 71-2012 Universitetssykehuset Nord-Norge Tromsø, pasienthotell – godkjenning av forprosjektrapport og beslutning om detaljprosjektering og bygging

Formål/sammendrag

Styret i Helse Nord RHF behandlet *styresak 47-2011 Universitetssykehuset Nord-Norge Tromsø, konseptrapport, oppfølging av styresak 73-2010 og 132-2010* i styremøte, den 27. april 2011.

Styret fattet følgende vedtak:

1. *Styret viser til vedtak i styret i Universitetssykehuset Nord-Norge HF og slutter seg til at alternativ B med 206 rom velges som grunnlag i et forprosjekt innenfor et areal på ca 11 000 m².*
2. *Styret godkjenner at den videre tidligfaseplanleggingen gjennomføres som en integrert del av forprosjekt A-fløya som tidligere er vedtatt igangsatt. For finansiering av forprosjektet viser styret til vedtak i styresak 132-2010 Universitetssykehuset Nord-Norge Tromsø, A-fløy og pasienthotell – godkjenning av budsjett for forprosjekt, jf. styresak 73-2010.*
3. *Styret vurderer kostnadsnivået til å være for høyt. Adm. direktør bes om å arbeide for å redusere kostnadene i samarbeid med helseforetaket. Styret vil komme tilbake til endelig kostnadsramme, når dette arbeidet er gjennomført.*
4. *Tidligere byggestart enn 2017, jf vedtatt investeringsplan, vil bli vurdert i forbindelse med rullering av investeringsplanen i juni 2011.*

Styret behandlet *styresak 103-2011 Universitetssykehuset Nord-Norge Tromsø – kostnadsramme pasienthotell, oppfølging av styresak 73-2010, 132-2010 og 47-2011* i styremøte, den 28. september 2011. Styret fattet følgende vedtak:

1. *Styret ber om at det i forprosjektet redegjøres for kostnadsreducerende tiltak slik at forventet prosjektkostnad (P50) holdes innenfor rammen på 300 mill kroner og at P85 vurderes nøye og ikke overstiger 335 mill kroner.*
2. *Styrets vedtak i styresak 47-2011 stadfestes, og i tillegg stadfestes vedtaket i investeringsplanen om at byggestart kan settes til 2013.*
3. *Styret ber om en orientering om planene rundt parkeringsforholdene og infrastrukturen ved pasienthotellet.*

Planarbeidet med forprosjektet er nå fullført, og målet med denne saken er å be om styrets godkjenning av forprosjektrapporten og sette i gang gjennomføringsfasen med detaljprosjektering og bygging av pasienthotellet.

Kvalitet, trygghet og respekt

Et nytt pasienthotell UNN HF Tromsø er nødvendig for å realisere formålet med A-fløya, samt dekke øvrige hotellbehov i UNN og bidrar positivt til å løfte *kvaliteten* i tilbudet og dermed *respekten* for pasientene i Helse Nord. Hotellet vil være et vesentlig bidrag til det totale regionale tilbudet til pasienter i hele Nord-Norge og vil bidra til realisering av et bedre behandlingstilbud og dermed trivsel for både pasienter, medarbeidere og for hele regionen.

Bakgrunn

Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) forutsetter at planlegging av nye sykehusbygg skal skje i henhold til retningslinjene i Helsedirektoratets veileder *Tidligfaseplanlegging i sykehusprosjekter* utgitt i 2009 og revidert i 2012. Store investeringsprosjekter krever godkjenning fra det regionale helseforetak (RHF), og prosjekter med kostnadsramme over 500 mill kroner skal i tillegg forelegges HOD til faglig myndighetsgodkjenning. Prosjekter med kostnadsramme over 1 milliard kroner skal godkjennes i eierdialogen mellom HOD og RHF.

Veilederen deler planprosessen i tidligfaseplanlegging og gjennomføringsfase. Tidligfasen består av idéfase, konseptfase og forprosjektfase, mens gjennomføringsfasen består av detaljprosjekt og byggefase.

Styret i Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) har siden 2002 arbeidet med idéfasen for utbyggingen av UNN basert på en tredelt løsning. I styresak 47/2009 *Store byggeprosjekter ved UNN Tromsø - ny strategi* vedtok styret å godkjenne arbeidet som idéfase og besluttet oppstart av konseptfase for to bygg, A-fløy og pasienthotell. Styresak 27/2011 *Konseptrapport for nytt pasienthotell* godkjenner konseptrapporten og ber om at den godkjennes i Helse Nord RHF.

Styret i Helse Nord RHF godkjente konseptrapporten i styresak 47-2011.

Forprosjektet skal gjennomføres i samsvar med de rammer som angis i konseptrapporten, eventuelt verifisere endringer som anses nødvendig som følge av prosjektutviklingen.

Gjennom forprosjektet skal prosjektet utvikles, slik at det blir et gjennomarbeidet og komplett grunnlag for detaljprosjektering i gjennomføringsfasen. Dette ved detaljering av:

- Funksjonelle og tekniske løsninger.
- Budsjett- og investeringsanalyser.
- Studier av levetids- og driftskostnader for bygget.
- Entreprisemodell og fremdriftsplanlegging.

Forprosjektet skal identifisere og behandle prosjektets utfordringer og muligheter slik at usikkerhetsspennet reduseres. Gjennom forprosjektet skal prosjektets miljøprofil utvikles og tydeliggjøres.

Planarbeidet med forprosjektet er nå fullført, og målet med denne saken er å be om styrets godkjenning av forprosjektrapporten og tillatelse til detaljprosjektering, oppdatere søknad om lån i Helse- og omsorgsdepartementet, samt byggestart i 2013.

I denne saken presenteres forprosjektet med henvisning til hvordan forprosjektet er gjennomført i tråd med premissene i de nevnte sakene for styret i UNN og for styret i Helse Nord RHF.

Styret inviteres til å fatte vedtak om:

- Godkjenning av forprosjekt
- Videre detaljplanlegging
- Bygging
- Arealramme
- Kostnadsramme
- Finansiering
- Fremdriftsplan

Resultater av forprosjektet

Forprosjektet er en utfyllende rapport som beskriver hvordan konseptrapportens formål best mulig kan realiseres med detaljert programmering av romfunksjoner, teknisk beskrivelse og arkitektens tegninger av løsninger.

Resultatet av arbeidet foreligger i form av dokumentet *Prosjekt UNN Tromsø – Pasienthotell. Forprosjektrapport*. Rapporten følger vedlagt denne saken, og den tilfredsstillende formkravene i direktoratets veileder.

Rapporten er tredelt, der del 1 beskriver bakgrunn, mandat, metode, mål og organisering av arbeidet. Del 2 beskriver programmering av rom og utstyr, beskrivelser og tegninger, logistikk og forsyningstjenester og økonomiske analyser. Del 3 beskriver planer for videre arbeid.

Rapporten beskriver et pasienthotell prosjektert som et høyhus med 14 etasjer, gjennomsnittlig 18 hotellrom pr. etasje, restaurant og møteromsavdeling, kjeller med tekniske rom, husøkonomavdeling, garderober for ansatte og teknisk toppetasje.

Hotellet har i alt 211 hotellrom. Av disse er 12 spesielt tilrettelagte handicaprom for å håndtere UNNs oppgaver som Nasjonalt Nevromuskulært kompetansesenter (NMK). 22 rom fordelt på to etasjer er forbeholdt barsel og nyfødt. Arealet er på 12.011m², og bygging planlegges i ett trinn med byggetid på 18 måneder.

Forprosjektet beskriver romfunksjoner og løsninger som bygger på konseptrapporten. Prosjektet beskriver et hotell bygd som høyhus med inngang via sykehusets hovedinngang. Hotellet realiserer restaurant med mulighet for sørvendt uteterrasse på bakkeplan, møtelokaler tilgjengelig for sykehusets ansatte og pasientorganisasjoner, barselhotell og 211 hotellrom med universell utforming, der det i tillegg er utformet et rom i hver etasje til spesielt bevegelseshemmede og multifunksjonshemmede gjester.

Forprosjektarbeidet startet med å oppgradere skisseprosjektets romprogram til å omfatte konseptrapportens utredete behov på 206 rom med tilstøtende felles- og serviceareal, altså konseptrapportens alternativ B. Dette har dannet grunnlaget for utviklingen av forprosjektets anbefalte løsning. Konseptrapportens alternativ A viste en utredning hvor det kun var mulig å realisere 170 rom innenfor den gitte ramme på 300 mill kroner.

Forprosjektets løsning går utover vedtatt kostnadsramme for prosjektet, og det er derfor vurdert ulike alternativer for realisering.

Investeringskalkyle

I forprosjektet er det gjennomført en detaljert planlegging og nøyaktig kalkyle av kostnader. Prosjektets kostnadsramme er her beregnet til 416 mill kroner (P85) med forventet prosjektkostnad på 386 mill kroner (P50). Tallene er fremkommet etter tredjeparts usikkerhetsanalyse av prosjektet basert på beregninger fra de prosjekterende.

Investeringskalkylen fremkommer av tabell 1.

	Pris	Pris/BTA	Andel
1 Felleskostnader	39 635 430	3 300	16%
2 Bygning	115 507 145	9 617	45%
3 VVS	32 838 903	2 734	13%
4 Elkraft	16 675 624	1 388	7%
5 Tele og automatisering	24 311 060	2 024	10%
6 Andre installasjoner	22 331 229	1 859	9%
1-6 HUSKOSTNAD	251 299 390	20 922	99%
7 Utendørs	2 772 723	231	1%
1-7 ENTREPRISEKOSTNAD	254 072 113	21 153	100%
8 Generelle kostnader	32 166 451	2 678	13%
1-8 BYGGEKOSTNAD	286 238 565	23 831	113%
9 Spesielle kostnader	100 071 750	8 332	39%
1-9 PROSJEKTKOSTNAD	386 310 315	32 163	152%
RM Res. _Marg. og Prisstigning	29 127 798	2 425	11%
Kalkyle	415 438 112	34 588	164%

Tabell 1: Oversikt investeringskalkyle for alternativ med 211 rom og areal lik 12.011 m²

Mulige handlingsalternativer

I tabell 1 fremgår det at kostnadsrammen på 300¹ mill kroner ikke vil holde for den ønskede løsningen fra konseptrapporten. Derfor er det skissert tre alternative gjennomføringer av prosjektet for å oppnå kostnader innenfor vedtatte rammer.

Prosjektet anbefaler primært alternativ A. UNN skisserer i tillegg en fjerde mulig tilnærming til kostnadsrammen, alternativ D som også er anbefalingen fra UNN.

Alternativ A vil medføre bygging av hotell med fasiliteter som i forprosjekt, men redusert med to etasjer og dermed redusert antall gjesterom (166). Det kan så legges inn opsjon for bygging av de siste to etasjene, slik at endelige kostnader vil kunne vurderes, når konkrete tilbud for prosjektet er gjennomført. Dersom det viser seg at tilbudene gir en kostnadsramme innenfor målet på 300 mill kroner, vil alle etasjer kunne realiseres. Kalkylen viser imidlertid at antall rom må reduseres og dermed bygget med to etasjer.

Alternativ B har 183 hotellrom. Restaurant plan 6, kjeller plan 4 og møterom er fjernet. Dette alternativet har for lav oppfylling av prinsippene fra konseptrapporten og tilrås ikke gjennomført.

Alternativ C har 200 hotellrom. Restaurant plan 6 og møterom er fjernet. Dette alternativet har på samme måte som alternativ B for lav oppfylling av prinsippene fra konseptrapporten og tilrås ikke gjennomført.

¹ Ekskl. prisstigning

Alternativ D vil forsøke å realisere hotellets mål på antall rom (206) og kostnadsramme med å vurdere alternativt entreprisemodell som virkemiddel. På basis av forprosjektets prinsipper utarbeides konkurransegrunnlag som ivaretar funksjon, antall rom og tekniske løsninger fra forprosjektet innenfor den vedtatte økonomiske rammen for prosjektet. Alternativet innebærer gjennomføring av forprosjektets prinsipper innenfor en totalentreprisemodell, der det på basis av forprosjektet lages et funksjonsprogram for hotellet med UNNs krav til bygget.

Entreprenør vil i stor grad fristilles til å finne kostnadseffektive løsninger som tilfredsstillende våre krav. Dette kan også medføre endringer i planløsninger for mer arealeffektivt hotell, der dette er mulig. Modellen vil medføre at byggherre ved styringsgruppen forbeholder seg retten til å gjøre beslutning om videreføring av prosjektet etter at entreprenør har vist til løsning av prosjektet.

Bærekraften for UNN fremgår av tabell 3.

Bærekraft	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Utt HF														
Inntekter	6 123	6 123	6 123	6 123	6 123	6 123	6 123	6 123	6 123	6 123	6 123	6 123	6 123	6 123
Samhandlingsreform					-13	-13	-13	-13	-13	-13	-13	-13	-13	-13
Kapitalkompensasjon Narvik											20	20	20	20
Kapitalkompensasjon A-fløya	0	0	0	0		10	10	9	9	9	9	9	9	9
Sum inntekter	6 123	6 123	6 123	6 123	6 110	6 120	6 120	6 119	6 119	6 119	6 139	6 139	6 139	6 139
Driftskostnader ekskl avskrivninger	5 862	5 862	5 862	5 862	5 862	5 862	5 862	5 862	5 862	5 862	5 862	5 862	5 862	5 862
Økte IKT kostnader, eksterne		29	51	61	72	72	72	72	72	62	52	40	40	40
Økte driftskostnader A-fløy							17	34	34	34	34	34	34	34
Økte driftskostnader Pasienthotell														
Økte driftskostnader PET				9	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19
Økte kostnader, renter lån A-fløy	0	0	0	0	0	0	9	18	17	17	16	16	15	14
Økte kostnader renter lån Pasienthotell	0	0	0	5	6	6	6	6	6	5	5	5	5	4
Økte kostnader renter lån PET senter	0	0	0	1	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2
Økte kostnader renter lån nye Narvik sykehus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23	22	21	20
Sum driftskostnader eks avskrivninger	5 862	5 891	5 913	5 938	5 961	5 961	5 987	6 012	6 011	6 001	6 012	5 998	5 997	5 995
Avskrivninger åpningsbalansen	150	130	125	116	91	50	0	0	0	0	0	0	0	0
Avskrivninger A-fløy	0	0	0	0	0	0	25	50	50	50	50	50	50	50
Avskrivninger Pasienthotell	0	0	0	11	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Avskrivninger PET senter	0	0	0	4	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
Avskrivninger risikored tiltak Narvik	0	0	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	0	0
Avskrivninger Nytt sykehus Narvik	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	57	57	57	57
Øvrige avskrivninger	100	115	123	127	128	121	124	131	139	137	141	128	119	112
Sum avskrivninger	250	246	262	272	256	208	186	218	226	224	285	272	249	242
Redusert renteinntekter likviditet A-fløy	1	2	5	9	14	18	21	21	21	21	21	21	21	21
Redusert renteinntekter likviditet Pasienthotell	0	3	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
Redusert renteinntekter likviditet PET senter	0	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Redusert renteinntekter likviditet Narvik	0	0	0	0	0	0	8	15	19	23	23	23	23	23
Finansinntekter	-14	-14	-14	-14	-14	-14	-14	-14	-14	-14	-14	-14	-14	-14
Netto rentekostnader	-13	-8	0	6	10	14	25	32	36	40	40	40	40	40
Sum kostnader	6 099	6 128	6 174	6 216	6 227	6 183	6 198	6 263	6 273	6 265	6 337	6 310	6 286	6 277
Overskudd/underskudd	23	-5	-52	-93	-117	-63	-78	-144	-154	-146	-198	-171	-147	-138
Overskuddskrav	24	48	60	75	103	54	84	101						
Differanse	-1	-53	-112	-168	-220	-117	-162	-245	-154	-146	-198	-171	-147	-138
		-52	-59	-57	-52	104	-45	-83	90	9	-52	26	25	9

Forutsetning:

Lånefin 50 %

3 % rente lån/egen likviditet

2012 kroner

Inntekter, ingen økning

26,4 år på bygg (A-fløy, PET senter)

30 år Pasienthotell

Risikored Narvik 10 år (Nytt Narvik sykehus ferdig)

Økte kostnader i driften fremover må fin av interne omprioriteringer

pasienthotell: Ferdig høst 2014. 1/4 års avskrivning 2014, deretter full avskrivning fra og med 2015

A-fløy: Ferdig 1. juli 2018. Halv avskrivning 2018, deretter full avskrivning fom 2019

Tabell 3. Bærekraft UNN

Bærekraftanalysen er basert på gjennomføring etter alternativ A med redusert gjennomføring (to etasjer mindre enn målet). Dette er den godkjente kostnadsrammen for hotellet. Anbefalingen av alternativ D er en tilnærming for å se om det er mulig å få gjennomført det ønskede prosjektet innenfor den rammen Helse Nord RHF har satt.

Analysen viser at den samlede investeringsporteføljen for UNN fram til 2019 vil gi et akkumulert omstillingsbehov i perioden på 245 mill kroner over totalt syv år.

Investeringsporteføljen i dette regnskapet består i hovedsak av kostnader knyttet til utbyggingen av A-fløy, pasienthotell og PET-senter ved UNN. Innslag av kostnader knyttet til nytt sykehus i Narvik vil komme fra 2022.

En vesentlig kostnad utenom byggeprosjektene er merkostnad for eksterne IKT-tjenester som er økende i samme periode. IKT er sammen med bygg en helt vesentlig pilar for å ivareta UNNs langsiktige utvikling som universitetssykehus.

Anbefaling Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Det er som vist stor avstand mellom det fullt utviklede prosjektet som tilfredsstillende UNNs behov og rammebeløpet vedtatt i Helse Nord RHF's styre.

UNN anser en full utbygging som det riktige å bygge, og UNN søker i sin sak om å få finansiert dette prosjektet gjennom alternativ D.

Sekundært må UNN foreta kutt for å komme inn under rammen. Det foreslås da å velge alternativ A som muliggjør påbygging av to fulle hotellrometasjer ved en senere anledning når finansiering av de to siste etasjene er mulig.

Det anbefales også å se bygging av dette prosjektet i sammenheng med A-fløyen og PET-senteret, når det gjelder valg av entreprisemodell og rigg, for slik å søke å komme ned i pris for riggdelen av prosjektet.

Videre arbeid

UNN har vedtatt at økonomi- og analysesenteret i helseforetaket skal gjøre en utredning av fordeler og ulemper ved mulige driftsformer i løpet av høsten 2012. Ledergruppen i UNN vil deretter vurdere, og direktøren ved helseforetaket beslutte hvilken driftsform som anbefales. Prosessen forutsettes avsluttet innen utgangen av 2012.

Medbestemmelse

Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Medvirkning i UNN har vært ivaretatt i planleggingen på flere nivåer. I arbeidsgrupper der ansatte har medvirket til utforming av planer, har det vært representanter fra tillitsvalgte og verneorganisasjon i alle grupper.

Den øverste del av medvirkerorganisasjon er direktørens ledergruppe som består av ledere for alle klinikker og sentre ved UNN. Dette ivaretar på en god måte samhandling mot de klinikker som ikke er direkte involvert i utbyggingsprosjektet. Ledergruppen er også bredt representert i styringsgruppen for prosjektet.

Helse Nord RHF

Universitetssykehuset Nord-Norge Tromsø, pasienthotell – forprosjekt og beslutning om delprosjektering og bygging vil bli drøftet med de konserntillitsvalgte og konsernverneombud i Helse Nord RHF, den 11. juni 2012. Drøftingsprotokoll vil bli ettersendt.

Vurdering

Adm. direktør mener at det er gjennomført et metodisk solid arbeid som bygger på de forutsetninger som er førende for arbeidet. Det har vært gjennomført en betydelig medvirkning fra de ansatte på UNN, og det har vært vektlagt et gjennomgående informasjonsarbeid i siste del av forprosjektet.

Resultatet er et spennende utbyggingsprosjekt som dekker alle målsetninger i mandatet, og ivaretar fremskrevet behov for foretaket.

Prosjektets kostnadsramme er økt i forhold til konseptfasen. Det er utarbeidet fire forskjellige alternativer for å ivareta kostnadsrammen, og utbyggingssjef anbefaler alternativ D.

Adm. direktør slutter seg til innstillingen fra UNN om at dette er det beste grunnlag for videreføring av prosjektet til gjennomføringsfase.

Planrammen for investeringer skal inneholde en forventet prisstigning under byggeperioden. For planleggingsformål vurderes det på samme nivå som for A-fløyen: 3,8 % til 7,5 %. Samlet prisstigning er beregnet til 40 mill kroner. Helse Nord RHF foreslår derfor å planlegge med en ramme på 375 mill kroner frem til ferdigstillelse i 2015.

Konklusjon

Adm. direktør anbefaler at styret godkjenner forprosjektrapporten for pasienthotellet i Tromsø. Videre anbefales at alternativ D legges til grunn for videreføring av prosjektet i en gjennomføringsfase med detaljplanlegging og byggestart. Alternativet innebærer gjennomføring av forprosjektets prinsipper innenfor en totalentreprisemodell, der det på basis av forprosjektet lages et funksjonsprogram for hotellet med UNNs krav til bygget.

Entreprenør vil i stor grad fristilles til å finne kostnadseffektive løsninger som tilfredsstiller våre krav. Dette kan også medføre endringer i planløsninger for mer arealeffektivt hotell der dette er mulig.

Kostnadsrammen for prosjektet settes til 335 mill kroner pr. 1. juni 2012 (P85) (312 mill kroner i P50), og arealrammen er på 12.011m². Inklusive forventet prisstigning under byggeperioden settes planrammen for prosjektet til 360 mill kroner.

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

1. Styret i Helse Nord RHF godkjenner forprosjekt *Universitetssykehuset Nord-Norge HF Prosjekt UNN Pasienthotell* som grunnlag for den videre detaljplanleggingen og realiseringen av prosjektet og godkjenner oppstart av gjennomføringsfasen bestående av detalj- og byggefase basert på forprosjektet.
2. Prosjektet realiseres innenfor en kostnadsramme for prosjektet på 335 mill kroner pr. 1. april 2012 (P85) (312 mill kroner i P50) og en arealramme på 12.011m².
3. Kostnadsrammen for prosjektet basert på 85 % sannsynlighet for at kostnadsrammen overholdes, fastsettes til 335 mill kroner i kostnadsnivå pr. 1. juni 2012, inkludert utstyr og byggelånsrenter. Prisstigning i byggeperioden kommer i tillegg og er beregnet til omlag 40 mill kroner. Samlet prosjektkostnad er dermed beregnet til 375 mill kroner.

4. For finansiering av forprosjektet viser styret til vedtatt investeringsplan 2012-2020 og til *styresak 72-2012 Plan 2013-2016, inkl. rullering av investeringsplan*. Styret legger til grunn at finansieringen planlegges inn under Helse Nord RHF og Universitetssykehuset Nord-Norge HFs totale likviditet.
5. Styret godkjenner at alternativ D for gjennomføring av byggeprosjektet innenfor den økonomiske tilgjengelige ramme legges til grunn for det videre arbeidet. Alternativet innebærer gjennomføring av forprosjektets prinsipper innenfor en totalentreprisemodell som beskrevet i saken.
6. Styret i Helse Nord RHF legger til grunn at Universitetssykehuset Nord-Norge HF skal planlegge prosjektet ferdigstilt og tatt i bruk til pasientovernatting i februar 2015.

Bodø, den 8. juni 2012

Lars Vorland
Adm. direktør

Vedlegg:

Trykte vedlegg: Universitetssykehuset Nord-Norge HF Prosjekt UNN pasienthotell
Forprosjektrapport

Vedlegget er lagt ut på vårt nettsted – se:

[Styremøte i Helse Nord RHF, den 21. og 22. juni 2012](#)

Utrykte vedlegg: Styresak 51-2012 Godkjenning av forprosjektrapport av
UNN HF pasienthotell (styresak ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF)
Universitetssykehuset Nord-Norge HF Prosjekt UNN Pasienthotell
Forprosjektrapport – tegninger. Se link:
http://unn-intra.unn.no/getfile.php/UNN-Internett/Enhet/Sykehusledelse/Vibbyggernytt/Forprosjekt_pasienthotell.pdf