

Møtedato: 25. oktober 2017  
Arkivnr.:

Saksbeh/tlf:  
Tor-Arne Haug/908 47 910

Sted/Dato:  
Bodø, 13.10.2017

## **Styresak 114-2017    Byggeprosjekter i Finnmarkssykehuset HF: Tertialrapport pr. 31. august 2017**

### **Formål**

I denne styresaken legges frem et sammendrag av tertialrapporten for 2. tertial 2017 for utbyggingsprosjektene ved Finnmarkssykehuset HF (FIN). Styret ble sist orientert om byggeprosjektene i FIN i *styresak 71-2017 Byggeprosjekter i Finnmarkssykehuset HF: Tertialrapport pr. 30. april 2016* (styremøte 14. juni 2017).

### **Sammendrag**

Rapportene omfatter prosjektene:

- Byggeprosjekter:
  - Nye Kirkenes sykehus
  - Prosjekt Alta Nærsykehus
  - Samisk Helsepark
- Organisasjonsutvikling
  - Nye Kirkenes Sykehus
  - Prosjekt Alta Nærsykehus
  - Samisk Helsepark
- Tidligfaseprosjekter
  - Nye Hammerfest sykehus

Saksfremlegget er i det vesentlige sammenfallende med tilsvarende orienteringssak til styret i FIN, den 28. september 2017.

### **Status**

Finnmarkssykehuset HF har et omfattende og krevende arbeid med planlegging og bygging av nye anlegg.

Nye Kirkenes Sykehus (NKS) ble ikke klar i andre tertial 2017 som forventet, men ser nå endelig ut til å være i overtakelsesfase samtidig med oppstart av bygging i Alta, forberedelser til bygging i Karasjok og beslutning om valg av tomt i Hammerfest.

Organisasjonen er avlastet gjennom innleie av ressurser. Det jobbes godt i alle ledd for å gjennomføre gode prosesser og å overholde alle tidsfrister, på tross av stor ekstern oppmerksomhet rundt planene for Samisk Helsepark og sykehusstruktur i Vest-Finnmark. Det er på sin plass med en honnør til helseforetaket for god innsats.

## **Byggeprosjekter**

### *Nye Kirkenes sykehus (NKS)*

I andre tertial 2017 er det gjennomført aktsom befaring og overtakelse av B02 (lokal entreprenør), utendørs anlegg samt helikopterlandingsplass og ambulansemottak. Det er gjort utstyrsmontering i produksjonskjøkken i plan 1 og installasjon av medisinskteknisk og annet brukerstyr. Prosjektet er godt i gang med planlegging av transporttjenester i forbindelse med flytting og brukeropplæring.

B03 (tysk entreprenør) er ikke overtatt som planlagt i andre tertial. Det gjennomføres nå aktsom befaring og planlegges overtakelsesforretning for B03 6. september 2017. *Merknad 10.09.2017: Delovertakelse B03 ble gjennomført 06.09.2017. Det gjenstår overtakelse av elektrotekniske anlegg som vil bli gjennomført etter at nødvendig dokumentasjon er fremlagt.*

Det har ikke vært ulykker i andre tertial 2017, og det er ikke registrert avvik med hensyn til sosial dumping eller ulovlige skatte- og avgiftsforhold.

Den økonomiske rammen er P(85) 1.460 mill. kroner. Det er gjort interne omprioriteringer i Finnmarkssykehuset HF slik at rammen har økt til 1.485 mill. kroner. Pr. september 2017 er forventet sluttkostnad på 1.524 mill. kroner, noe som betyr en overskridelse av P(85) rammen med 44 mill. kroner. Det er ikke korrigeret for kompensasjon for leverandørens døgnmulkt i dette beløpet. Endelig oversikt vil ikke foreligge før 3. tertial 2017.

### *Detaljprosjektfasen Prosjekt Alta Nærsykehus*

I andre tertial 2017 har prosjektet vært gjennom en fase med evaluering, innstilling og kontrahering av totalentreprenør. Det er gjennomført dialog og samstemming av oppgaveforståelse med valgt entreprenør. Tegninger er bearbeidet og samhandling med brukere er gjennomført. Enebolig og ambulansestasjon er revet. Kontrakt med entreprenør signeres primo september 2017. Plan om byggestart innen 1. september 2017 overholdes.

I styresak 48-2017 (mai 2017) vedtok styret i Finnmarkssykehuset HF å anmode Helse Nord RHF om å utvide rammen til Prosjekt Alta Nærsykehus. Vedtaket lyder som følger :

*Styret ber administrerende direktør om å søke Helse Nord RHF om økt investeringsramme P(50) med til 14,5 mil kr. til prosjekt Alta nærsykehus:*

*- Styret ber om 6,5 mill. kr til å flytte røntgen for å forberede funksjonalitet og logistikk (endring fra vedtatt forprosjekt, jfr. Styresak 10/2016).*

*- Ambulansestasjonen må sees i sammenheng med prosjekt Alta nærsykehus, og styret ber om at investeringsrammen økes med 8,0 mill. kr. slik at total investeringsramme for ambulansestasjon i Alta blir 15. mill. kr.*

For å opprettholde fremdrift i planleggingen, har adm. direktør i brev av 13. juni 2017 gitt en godkjenning for at Finnmarkssykehuset HF kan planlegge med frigivelse av 14,5 mill. kroner av P85-rammen som er på 63 mill. kroner. I henhold til investeringsreglementet er det styret i Helse Nord RHF som skal godkjenne dette endelig.

Oppdatert usikkerhetsanalyse viser en mulig kostnad på 444 mill. kroner. Prosjektet jobber ut fra en ramme på 395 + 14,5 mill. kroner.

#### *OU-prosjekt Nye Kirkenes sykehus*

Andre tertial 2017 har vært en periode med usikkerhet og utsettelse av flyttdato. OU-prosjektet har hatt fokus på å opprettholde framdrift i prosjektet. Delprosjektene har jobbet med prosedyrer og bemanningsplaner. Planer for opplæring blir påvirket av usikkerhet rundt flyttetidspunkt. Utsettelsen gir prosjektet mer tid til å kvalitetssikre arbeidet som skal gjøres, og sikre at mest mulig blir gjort før innflytting. Samtidig vil utsettelsen ha konsekvenser for økonomien. Omstillingsprosessen går bra og er i rute. Omstillingsgruppen med tillitsvalgte og vernetjenesten følger prosessen.

Det er gjennomført gode prosesser knyttet til organisatoriske endringer. Det er gjennomført allmøte for alle ansatte, samt 16 åpne møter for alle ansatte i Kirkenes. Tema har vært tanker om flyttingen, ønsker, forventninger til det nye, ivaretagelse av hverandre og hvordan skape trygghet for de som opplever prosessen som utrygg. Tilbudet har fått gode tilbakemeldinger.

NKS OU har i mai 2017 bidratt til områder som er i grenseland mellom byggeprosjektet og OU-prosjektet. Spesielt har det vært jobbet med sengesignalanlegg og alarmer, anvisningsskilt og navnsetting på rom.

Utsettelsen av overtakelse av bygget gir en usikkerhet om økonomisk ramme for OU-prosjektet kan overholdes. Store deler av budsjettet går til innleie i forbindelse med opplæring, og ikke alle avtalene kan endres, når opplæring utsettes. Mye av opplæringen må avventes til nytt bygg er overtatt fra entreprenør.

#### *OU-prosjekt Alta Nærsykehus*

Delprosjektgruppene har satt opp møteplaner, og gjort arbeidsfordeling innad i gruppene, slik at sluttrapport skal være ferdig innen utgangen av 2017.

Delprosjektgruppene gjennomførte planlagt aktivitet fram til sommerferien, og er nå i gang med det videre arbeide som planlagt.

Delprosjektgruppe *Bemanning av informasjons- og servicedisk i felles vestibyleanlegg for Alta kommune og Finnmarkssykehuset* har ferdigstilt sin sluttrapport, som skal opp til godkjenning på *Overordnet tverrgående gruppe 8*. september 2017, før oversendelse til styringsgruppen.

Delprosjektgruppe *Laborerietjenester* må avvente sluttrapport fra de andre gruppene, før de sikkert kan konkludere på nivået i forhold til laborerietjenester.

Delprosjektgruppe *Virksomhetsoverdragelse* avventer sluttrapporter og framdrift for nytt bygg. Kartleggingen av, og nullsamtaler med de det gjelder, er utført.

Med bakgrunn i dette, vurderes OU-prosjektet å være i tråd med plan, fremdrift og økonomi.

#### *Byggefase Samisk Helsepark*

Idé- og konseptrapporten som ble vedtatt i april 2017 legger føringer for det videre arbeidet med Samisk Helsepark.

I andre tertial 2017 ble Sykehusbygg HF engasjert for å gjennomføre anbudsfasen. I idé- og konseptfaserapporten lå det til grunn at romfunksjonsprogrammet og utstyrsprogrammet måtte videreutvikles og kvalitetssikres. Dette ble gjort i workshop 4. mai 2017 og gjennom to møter med overordnet tverrgående gruppe.

Romfunksjonsprogrammet for VPP<sup>1</sup> ble presentert for brukerne i workshop 4. mai 2017. Arealet er endret etter innspill fra dette møtet, og kvalitetssikret på ledernivå. Det er gjennom prosessen utarbeidet et romfunksjonsprogram, romliste og tekniske program som grunnlag for å gjennomføre anbudskonkurranse. I forkant gjennomføres prekvalifisering av tre til fem entreprenører.

På grunn av endringer i lov om offentlig anskaffelse ble tidspunkt for utsendelse av prekvalifiseringsgrunnlaget forskjøvet noe. I det nye regelverket må hele anbudsgrunnlaget være ferdig, før prekvalifiseringen kan gjennomføres. I praksis betyr det at all dokumentasjon må legges ut samtidig på Doffin. I motsetning til tidligere hvor det ikke var nødvendig å legge konkurransegrunnlaget ut offentlig, men kun sende det til de som ble prekvalifisert. Noe som gjorde at all dokumentasjon ikke trengte å være ferdig, før prekvalifiseringen ble gjennomført.

Proessen frem til kontrakt inngås med entreprenør skjer i henhold til plan utarbeidet med brukerne 5. september 2017:

- Sykehusbygg bistår i byggefasen
- Workshop med prosjekt- og medvirkningsgrupper 4. mai 2017, gjennomført
- Revisjon av romprogram etter workshop – økt areal med 31 m<sup>2</sup>, gjennomført
- Anbud ut 29. august 2017, gjennomført
- Møte prosjekt og medvirkningsgrupper 5. september 2017 – planlegge prosess, gjennomført
- Anbud med løsningsforslag 31. oktober 2017
- Workshop med prosjekt- og medvirkningsgrupper i tidlig i november 2017, valg av beste løsning (anbudsfase), foreløpig dato 9. -10. november 2017
- Styringsgruppemøte 22. november 2017
- P0-kontrakt – valgt beste løsning frist: 30. november 2017
- Møte med prosjekt- og/eller medvirkningsgrupper i november/desember 2017, bearbeide beste løsning (Optimalisering)
- Kontrakt med entreprenør og byggesøknad til Karasjok kommune 15. desember 2017
- Planlagt ferdigstilt sommer/høst 2019

---

<sup>1</sup> VPP: Voksenpsykiatrisk poliklinikk

Styringsgruppen er styrket med to representanter fra Helse Nord RHF for å styrke samarbeidet med de samiske interessentene i prosjektet.

#### *Konseptfasen Nye Hammerfest sykehus*

Arbeidet med konseptfaserapporten gjennomføres i henhold til plan. Det er vedtatt at prosjektet skal gjennomføres utfra revidert *tidligfaseveileder for sykehusbygging*.

Igangsettelse av konseptfasen ble vedtatt i styremøte i FIN 28. mars 2017. Ferdigstillelsesdato og sluttbehandling for konseptrapporten er satt til 1. februar 2017. Prosjektrammen for Nye Hammerfest sykehus er satt til 1,95 mrd. kroner (P50 inkl. prisstigning og byggelånsrenter).

Samarbeidsavtale er signert av Hammerfest kommune (HK), Universitetet i Tromsø (UiT) og FIN, og arbeidet mellom partnerne er igangsatt. Arbeidsmøte 3. mai 2017 mellom HK, UiT og FIN, samarbeidsmøte mellom UiT, HK og FIN 7. juni 2017 og møte mellom HK og FIN 22. august 2017 for en avklaring med tanke på rekkefølgebestemmelser og regulering ved de ulike tomtealternativene, er gjennomført.

Organisering av arbeidsgrupper og en overordnet tverrfaglig gruppe er gjennomført, og det er avholdt arbeidsmøter 6. juni 2017 og 23.-24. august 2017, henholdsvis ad. tomtealternativene og input til funksjonsområder i skisseprosjektet.

Hovedaktivitetene i perioden har vært:

- Fullført delrapport lokalisering av tomt.
- Gjennomført prosesser og eierskap med den overordnede tverrfaglige gruppen, og i alle medvirkningsgruppene.
- Møter for å materialisere samarbeidet med kommunen og UiT, både vedr. funksjoner og innhold, samt formelle forhold vedr. plansaker i området.
- Arrangert arbeidsmøter.

Prognose for gjennomføring av konseptfasen er satt til 22 mill. kroner inkl. mva.

Oppstartsmøte med prosjektgruppen er avholdt 29. mai 2017 (LINK, Sintef og Multiconsult).

Ekstern KSL/KSK-rådgiver er kontrahert. Kvalitetssikring lokalisering (KSL) rapport er levert. Kvalitetssikring konseptfasen (KSK) vil bli gjennomført som følgeevaluering frem til i januar 2018.

#### **Økonomi**

Alle pågående prosjekter er krevende økonomisk. Det er stort fokus på å overholde vedtatt budsjett.

Prosjekt Nye Kirkenes sykehus har en betydelig kostnadsoverskridelse - 63 mill. kroner over opprinnelig budsjett på P(85) 1.460 mill. kroner pr. andre tertial 2017.

Forsinkelsen i prosjektet har også medført en økonomisk utfordring for den kliniske driften, da denne er tilpasset en planlagt innflytting som er forskjøvet i tid. Styret i Helse Nord RHF er tidligere orientert om dette, og at kontraktens bestemmelser om døgnmulkt i stor grad vil veie opp for overskridelsen.

Prosjekt Alta Nærsykehus planlegges gjennomført innenfor rammen på P(50) 409,5 mill. kroner. En oppdatert usikkerhetsanalyse viser at antatt prosjektkostnad er økt til 425 mill. kroner. Prosjektet forholder seg fortsatt til rammen på 409,5 mill. kroner, men usikkerhetene krever gjennomføring av kostnadsreducerende tiltak.

Prosjekt Samisk Helsepark B3 planlegges gjennomført innenfor rammen på 50 mill. kroner. Anbudsfrist er 31. oktober 2017. Ny vurdering gjennomføres, når tilbud er gjennomgått.

Det er avsatt midler til organisasjonsutviklingsprosjektene for å kunne avlaste organisasjonen gjennom innleie av ressurser.

Foreløpig oversikt over samlet økonomi for prosjektene i Finnmarkssykehuset HF viser en potensiell overskridelse på 77,5 mill. kroner, før endelig avklaring av investeringskostnadene i Kirkenes og før avklaring av usikkerhet for Alta.

### **Medbestemmelse**

Ansatte, brukere, tillitsvalgte og verneombud er invitert inn og deltar på alle nivå i prosjektorganisasjonen, både i styringsgruppen, overordnede tverrgående prosjektgrupper (OTG), delprosjektgrupper og medvirkningsgrupper.

For Samisk Helsepark har referansegruppen, bestående av de fem kommunene i samisk språkområdet, hatt månedlige møter gjennom hele idé- og konseptfasearbeidet. Referansegruppen fortsetter arbeidet inn i byggefase. Finnmarkssykehuset HF har kontaktet Sametinget med forespørsel om en samisk brukerrepresentant, tilbakemelding var forventet i slutten av august 2017. Pr. 16. september 2017 foreligger det ikke svar.

Tertialrapportene er drøftet i drøftingsmøte i Finnmarkssykehuset HF den 15. september 2017, og behandlet i FAMU 15. september 2017.

### **Adm. direktørs vurdering**

Situasjonen for Nye Kirkenes sykehus er alvorlig. Det er foretaksdirektørens vurdering at dette er forårsaket av hendelser utenfor Finnmarkssykehuset HF's kontroll. Foretaksdirektøren har tett oppfølging av dialogen med leverandør B03. Det forventes at det kan ta noe tid før endelig kostnad for prosjektet kan konkluderes.

Usikkerhetsanalysen for Prosjekt Alta Nærsykehus viser at prosjektet fremdeles må arbeide med å ta ned kostnader. For å opprettholde fremdrift har adm. direktør gitt Finnmarkssykehuset HF godkjenning for å planlegge med en økning på 6,5 mill. kroner for å flytte røntgen for å forbedre funksjonalitet og logistikk i bygget, samt en økning på 8,0 mill. kroner slik at ambulansestasjonen kan plasseres slik prosjektet anbefaler.

Det gjenstår fremdeles både markeds- og gjennomføringsrisiko i prosjektet, og den resterende P85-ramme på 48,5 mill. kroner anses som nødvendig.

For Samisk Helsepark er rom- og funksjonsprogram for somatikk bredt kvalitetssikret. Når det gjelder VPP er rom- og funksjonsprogrammet gjennomgått, revidert og kvalitetssikret, og som følge av dette er arealet økt. Den endelige kostnadsrammen for prosjektet er usikker frem til tilbud foreligger. Adm. direktør forventer at samhandlingen i prosjektet vil styrkes ved at to personer fra Helse Nord RHF er gått inn i styringsgruppen

Det er en ekstra kvalitet at Sykehusbygg HF bistår i den videre prosessen både i Samisk Helsepark, Prosjekt Alta Nærsykehus og Nye Hammerfest sykehus.

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

1. Styret i Helse Nord RHF tar tertialrapporten pr. 31. august 2017 om utviklings- og byggeprosjekter i Finnmarkssykehuset HF til orientering.
2. Styret godkjenner at rammen til prosjekt Alta Nærsykehus styrkes med 14,5 mill. kroner fra P85-rammen til prosjektet.
3. Styret ber adm. direktør om en samlet analyse av økonomien i Finnmarkssykehuset HF så snart kostnadsestimatene for byggeprosjektene i Alta, Kirkenes og Samisk Helsepark er sikre.

Bodø, den 13. oktober 2017

Lars Vorland  
Adm. direktør

Utrykte vedlegg:

1. Tertialrapport 2/2017 Organisasjonsutvikling Nye Kirkenes sykehus
2. Tertialrapport 2/2017 Organisasjonsutvikling Prosjekt Alta Nærsykehus
3. Tertialrapport 2-2017 Organisasjonsutvikling Samisk Helsepark
4. Tertialrapport 2/2017 Byggefase Samisk Helsepark
5. Tertialrapport 2/2017 Konseptfase Nye Hammerfest sykehus
6. Tertialrapport 2/2017 Byggefase Nye Kirkenes sykehus
7. Tertialrapport 2/2017 Byggefase Prosjekt Alta Nærsykehus

*Utrykte vedlegg oversendes på forespørsel*