



Styremøte i Finnmarkssykehuset HF

Dato:	22.10.2024
Saksansvarlig:	Violet Karoliussen, prosjektsjef
Saksbehandler:	Violet Karoliussen
Møtedato:	30. oktober 2024
Saksnr i Elements:	2022/647

Saksgang

Saksnummer	Møtedato	Utvalg
85/24	30.10.2024	Styret i Finnmarkssykehuset HF

Tertialrapport 2/2024 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 2/2024 for nye Hammerfest sykehus til orientering.

Ole Hope
Administrerende direktør

Vedlegg:

- 1 Tertialrapport 2-2024 nye Hammerfest sykehus



Bakgrunn

I denne styresaken legges tertialrapport for 2. tertial 2024 nye Hammerfest sykehus frem.

I henhold til konsernbestemmelsene 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.

Saksvurdering/analyse

Nye Hammerfest sykehus

Prosjektstyret for nye Hammerfest sykehus (NHS) behandlet i sitt møte 07.10.24 sak 40/2024 tertialrapport for 2. tertial og gjorde følgende vedtak:

«Tertialrapport for 2.tertial 2024 tas til orientering og sendes til foretaksstyret i Finnmarkssykehuset for endelig behandling.»

I tertiale er prosjektet godt fornøyd med å rapportere at prosjektet gjennom tertiale har gjennomført teknisk prøvedrift med egen prosjektledelse. Den har vært gjennomført som planlagt. Noen aktiviteter fortsetter også ut i klinisk prøvedriftfase.

Når det gjelder kvalitet, plan og fremdrift følges byggeprosjektet løpende med oppfølging av avvik. Prosjektet rapporterer en flytteframdrift på 45,4 % mot 53 % planlagt, men ingen kritiske aktiviteter er forsinket. Det er ikke rapportert noen uønskede HMS-hendelser eller skader med fravær i tertiale. Det er ikke noen kjente avvik som har vært til hinder for prøvedrift eller som truer kvalitetsmålene for prosjektet. Resultatmål rapporteres uforandret i forhold til forrige tertialrapport.

Når det gjelder funksjonalitet så er blant annet innsynsfoliering installert. Henvisningsskilt er godkjent, produksjon pågår og montering er under ferdigstilling. Portalen for endringsanmodninger er nå stengt og det er arbeidet med å lukke de gjenværende endringsønskene som er meldt inn.

Ferdigstilling av rekkefølgekrav er noenlunde etter plan. Det har vært fokus på å ferdigstille kantinegård, varemottak, og gang-/sykkelvei. Plan for RV94 parsell 2 har fått innsigelser fra Finnmark fylkeskommune, noe som kan påvirke kostnadene og prosjektets tidslinje. I tillegg viser det seg at byggingen av helikopterlandingsplass krever konsekvensutredning (KU). Arbeidet med KU har startet og detaljprosjektering er allerede i gang for å unngå unødvendige forsinkelser.

Når det gjelder utstyr er det gjort mottak på hovedsakelig møbler og grunnutrustning. Det er gjort installasjon av analysehall, røntgen skade- og gjennomlysningslab, uttakssentraler operasjon og intensiv, samt sterilsentral.

Vedrørende IKT så er det fullført montering av bestilte møterom. Kontrollrommet til teknisk drift er ferdigstilt, og IKT-leveranser går som planlagt.

Innen risiko- og mulighetsbilde er fem risikoer rapportert. Økt risiko for budsjettoverskridelse og forsinkelse har blitt identifisert for RV94 parsell 2, mens

risikoen for forsinkelse av prosjektet grunnet byggherre leveranser vurderes som uendret.

Når det gjelder OU og teknologi er arbeidet med sluttrapporter og handlingsplaner fullført, og gevinstrealiseringsplanen er revidert og skal følges opp. Det er innført ukentlige statusmøter med service, drift og eiendom (SDE) for å følge opp saker relatert til teknisk prøvedrift.

Prosjektet har også økt fokus på bruk av teknologi. I forbindelse med investeringer i teknologi og digitalisering arbeides det med en prioritert plan for digitale løsninger innenfor økonomiske rammer, med fokus på kost-nytte vurderinger. Midler er avsatt for innkjøp av håndholdte enheter for sykepleiere og leger, som skal gi klinisk personell tilgang til pasientinformasjon og mulighet for registrering i journal.

Prosjektet følger fremdeles samordnet plan for opplæring, utstyrsmontering, flytting og i bruktaking frem mot endelig overtakelse 4/10-24 og ferdig innflytting. Flytting av kliniske funksjoner vil pågå frem mot årsskiftet 2024/2025. Tilbudet på flyttetjenester er publisert, og evaluering ble gjennomført i slutten av september. Flyttingen av poliklinikken i oktober er i rute. Enhetsvise møter med IKT er gjennomført, og et flyttemøte vil finne sted en uke før poliklinikkens flytting. Prosjektet har laget en hurtigguide med QR-kode til ansatte. På grunn av utfordringer med å få respons fra klinikker og leverandører, som igjen påvirker opplæringen og simuleringene, er det en risiko for at simuleringen ikke blir gjennomført før flytting.

4-partssamarbeidet mellom partene er utfordrende, da det er vanskelig å samle partene. Målet med dette samarbeidet er å hente ut gevinstrealisering for alle de 4 partnerne i det nye bygget. Handlingsplan med kortsiktige og langsiktige tiltak er skissert. Det meldes derfor behov for en koordinatorstilling for bedre oppfølging av fellesaktiviteter.

Prosjektet styres forutsigbart mot ferdigstillelse og usikkerhetene avtar. Det vurderes som sannsynlig at prosjektets sluttkostnad vil ligge innenfor besluttet styringsramme P50. Det rapporteres også om en potensiell budsjettoverskridelse på arbeidet med RV94 parsell 2 på ca. 20 MNOK (dette er et anslag med betydelig usikkerhet da endelig utforming på veien pt ikke er avklart med Statens Vegvesen). De reservene som prosjektet har i styringsrammen P50 er tilstrekkelig for å dekke en slik potensiell budsjettoverskridelse på arbeidet med RV94.

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, i klinikken, og i service, drift og eiendom (SDE). Saken har vært orientert om i FAMU 21. oktober 2024, og vil bli orientert om i informasjons- og drøftingsmøte 23. oktober 2024.



Direktørens vurdering

Det vurderes at byggeprosjektet gjennomføres etter plan. Administrerende direktør opplever at det har vært arbeidet godt med flyttestrekket og 4-partssamarbeidet som blir viktig fremover. Det er fremdeles viktig å prioritere å få gjennomført de omstillingsprosessene og den transformasjonen i Hammerfest sykehus som er nødvendig. Dette for å hente ut de effektiviseringsgevinstene som tidligere er planlagt, og som det settes krav til i gevinstrealiseringsplanen. Det er fremdeles administrerende direktørs oppfatning at Hammerfest sykehus innen de ulike fagområdene i enda større grad må utfordre dagens løsninger og tenke nytt.



Nye Hammerfest Sykehus

TERTIALRAPPORT

Mai – august 2024

Kuttdato: 31.08.2024

Dato: 18.09.2024

Måned rapport Nye Hammerfest Sykehus

Mai – august 2024

Innhold

1	SAMMENDRAG.....	3
2	RESULTATMÅL.....	5
3	HMS.....	6
3.1	Planlagte og gjennomførte HMS aktiviteter	6
4	KVALITET prosjektering/ produksjon	6
4.1	Kvalitetsarbeid	6
4.2	Avviksoppfølging.....	7
5	PROSJEKTERING / PRODUKSJON.....	7
5.1	Funksjonalitet.....	7
5.2	Rekkefølgekrav	7
5.3	Prøvedrift	7
5.4	Utstyr/ Inventar	8
5.5	IKT	8
6	PROSJEKTSTYRING.....	8
6.1	Plan og fremdrift	8
6.2	Kostnadssammendrag	9
6.3	Risiko- og mulighetsbilde.....	9
7	HELIPAD	10
8	OU og teknologi.....	11
9	Flytting og opplæring.....	12
10	4-partssamarbeid.....	12

Måned rapport Nye Hammerfest Sykehus

Mai – august 2024

1 SAMMENDRAG

HMS

Det er ikke registrert hendelser eller avvik i perioden.

Resultatmål

- HMS - Rapporteres ikke lenger
- ØKONOMI - Vurdering [GUL]: Risiko for overskridelse av prosjektets styringsramme har økt som følge av økt prognose for prosjektets rekkefølgekrav relatert til RV94.
- FREMDRIFT - Vurdering [GRØNN]: Det har ikke skjedd noe i siste periode som truer målet.
- KVALITET OG KRAV - Vurdering [GRØNN]: Det har ikke skjedd noe i siste periode som truer målet.

Prosjektering / Produksjon

Funksjonalitet: Innsynsfoliering er installert. Henvisningsskilt er godkjent og produksjon pågår, montering planlagt for august/september. Portalen for endringsanmodninger er nå stengt og det er arbeidet med å lukke de gjenværende endringsønskene som er meldt inn.

Rekkefølgekrav: Det er fokusert på å ferdigstille kantinegård, varemottak, og gang-/sykkelvei. RV94 parsell 2 har fått innsigelser fra Finnmark fylkesmann, noe som kan påvirke kostnadene og prosjektets tidslinje. Ferdigstillelse før sykehusåpning i desember 2024 ser usikkert ut.

Prøvedrift: Den tekniske prøvedriftsfase har blitt gjennomført som planlagt. Noen aktiviteter forsetter ut i klinisk prøvedriftsfase.

Utstyr: I tertiale er det gjort mottak på hovedsakelig møbler og grunnutrustning. Det er gjort installasjon av analysehall, røntgen skade- og gjennomlysningslab, uttakssentraler operasjon og intensiv, samt sterilsentral. i kommende periode vil utstyr for bildediagnostikk settes i drift.

IKT: Atea har fullført montering av bestilte møterom. Kontrollrommet til teknisk drift er ferdigstilt, og IKT-leveranser går som planlagt. Overføring av SD-anlegget til permanent infrastruktur er planlagt for kommende periode.

Plan og fremdrift: Byggeprosjektet følges løpende med oppfølging av avvik. Prosjektet rapporterer en 45,4 % fremdrift mot 53 % planlagt, men ingen kritiske aktiviteter er forsinket.

Månedssrapport Nye Hammerfest Sykehus

Mai – august 2024

Kostnadssammendrag: Det er en avklaring av kostnadsfordeling mellom FIN HF og HK, noe som påvirker fremtidig fakturering til kommunen. Det rapporteres om en potensiell budsjettoverskridelse på 20 mnok, hovedsakelig grunnet kostnader relatert til rekkefølgekrav.

Risiko- og mulighetsbilde: Fem risikoer rapporteres. Økt risiko for budsjettoverskridelse og forsinkelse har blitt identifisert for RV94 parsell 2, mens risikoen for forsinkelse av prosjektet grunnet BH-leveranser vurderes som uendret.

Helipad: Prosjektet har fått beskjed om at bygging av helikopterlandingsplass krever konsekvensutredning (KU). Arbeidet med KU har startet og detaljprosjektering er allerede i gang for å unngå unødvendige forsinkelser.

OU og teknologi Arbeidet med sluttrapporter og handlingsplaner er fullført, og gevinstrealiseringsplanen for organisasjonsutvikling (OU) er revidert og skal følges opp. Det er innført ukentlige statusmøter med service, drift og eiendom (SDE) for å fokusere på saker relatert til teknisk prøvedrift. Prosjektkontoret har også bistått i implementeringen av kasse-bakke systemet ved det nye Hammerfest sykehuset og evaluert behovet for tilpassede medisinvogner for ulike avdelinger.

En kontrakt for booking-systemet for kontorarbeidsplasser og møterom er signert, med planlagt implementering fra høsten 2024. Videre har prosjektkontoret stilt opp med en kravspesifikasjon for kafeen i det nye sykehuset, med anbudsevaluering planlagt i august og kontraktsskriving i september.

I forbindelse med investeringer i teknologi og digitalisering arbeides det med en prioritert plan for digitale løsninger innenfor økonomiske rammer, med fokus på kost-nytte vurderinger. Midler er avsatt for innkjøp av håndholdte enheter for sykepleiere og leger, som skal gi klinisk personell tilgang til pasientinformasjon og mulighet for registrering i journal.

Flytting/opplæring: Tilbudet på flyttetjenester er publisert, og to tilbydere deltok på befaring, med evaluering planlagt til slutten av uke 37. Dialogmøter med enhetene har vært utfordrende på grunn av prioriteringer, men flyttingen av poliklinikken i oktober er i rute. Noen fag vil bli utsatt til desember på grunn av blodprøvetakning. Det er også uklare forhold om hvilke medisinske tekniske enheter (MTU) som skal flyttes, til tross for laget oversikt. Enhetsvise møter med IKT er planlagt i midten av september, og en flyttemøte vil finne sted en uke før poliklinikkens flytting.

Prosjektet har laget en hurtigguide med QR-kode til ansatte. Det er utfordringer med å få respons fra klinikker og leverandører, som påvirker opplæringen og simuleringene, som fortsatt ikke har datoer. Det er en risiko for at simuleringen ikke blir gjennomført før flytting, og prosjektet ser behov for flere ressurser for å håndtere dette.


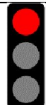
Månedssrapport Nye Hammerfest Sykehus

Mai – august 2024

4-partssamarbeid



Samarbeidet mellom partene er utfordrende. Det meldes behov for en koordinatorstilling for bedre oppfølging av fellesaktiviteter. Det utarbeides forslag til stillingsbeskrivelse-

2 RESULTATMÅL

Resultatmål HMS	Nåværende vurdering	Forrige vurdering
Det overordnede målet er at byggeprosjektet gjennomføres uten skade, og byggherreforskriftens rapporterte verdier for sykefravær som skyldes arbeidsmiljø og skader skal ha en H-verdi mindre enn 1.0 i byggeperioden.		






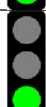






Vurdering:

Byggeprosjektet er ferdigstilt. H-verdi er derfor ikke hensiktsmessig å måle videre i prosjektgjennomføringen.

Resultatmål økonomi	Nåværende vurdering	Forrige vurdering
Prosjektet skal gjennomføres innenfor styringsramme FIN (P50) er 2,546 mrd. + Hammerfest kommune sin ramme Denne inkluderer allerede gjennomført forprosjektfase. Finansiering av OU prosjektet er utenfor byggeprosjektets finansiering (fra mandat til prosjektstyret, 27.10.21)		

Vurdering:

Risiko for overskridelse av prosjektets styringsramme har økt som følge av økt prognose for ferdigstillelse av bro ved innseiling til småbåthavn og veg fra bro til isbjørnhall. Prognoser viser en økning i omtrent 20 mnok på denne posten, men det er betydelig usikkerhet.

Resultatmål fremdrift	Nåværende vurdering	Forrige vurdering
1. Oppstart byggearbeider: 27.08.2020 (Utført)		
2. Tett bygg: 08.11.2022 (Utført)		
3. Ferdigmelding arbeider / mekanisk ferdigstilt: 07.03.2024 (Utført)		
4. Godkjent FDVU / utført systematisk ferdigstillelse: 21.06.2024		
5. Prøvedriftsperiode – Byggherre ansvar: 24.06.2024 til 15.01.2025		
6. Overtakelse: 15.01.2025		

Månedrapport Nye Hammerfest Sykehus

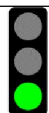
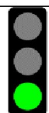
Mai – august 2024

Vurdering:

FIN HF og Consto Nord har undertegnet protokoll for delovertakelse. Dette medfører at Consto Nord AS har oppnådd tidligere ferdigstillelse i forhold til følgende delmilepeler i kontrakten:

- Godkjent FDVU / utført systematisk ferdigstillelse 02.04.2024 [GRØNN] (Utført)
- Prøvedriftsperiode – Byggherre ansvar 02.04.2024 til 04.10.2024 [GRØNN]
- Overtakelse 04.10.2024 [GRØNN]

Det har ikke skjedd noe i siste periode som truer resultatmål eller plan om forsert framdrift.

Resultatmål kvalitet og krav	Nåværende vurdering	Forrige vurdering
Prosjektet leveres med det omfang, funksjonalitet og kvalitet som angitt i besluttet forprosjekt		

Vurdering:

Det er ikke rapportert noen avvik som truer målet.

3 HMS

3.1 Planlagte og gjennomførte HMS aktiviteter

I dette tertiale har NHS vært gjennom "teknisk prøvedrift" som er den første halvdel av prøvedriftsfasen. Her har de fleste av byggets tekniske systemer blitt driftet som normalt og prosjektet sammen med sykehusets driftsorganisasjon sjekker ut at systemene fungerer som forutsatt. HMS-aktivitetene i denne perioden har begrenset seg til installering av byggherreanskaffet utstyr til sterilsentral, operasjon og bildediagnostikk - samt montasje av kunst rundt om i bygget.

4 KVALITET prosjektering/ produksjon

4.1 Kvalitetsarbeid

I dette tertiale er nå nesten 100% av FDV dokumentasjonen på plass. Det jobbes nå med å levere de få gjenstående leveransene her som i hovedsak omfatter som-byggetegninger og protokoller på innregulerte anlegg som er fullført i prøvedriftsfasen. Konkret så er det kun 60 FDV krav som gjenstår å dokumentere av totalt 36099 krav i prosjektet. Innen den endelige overleveringen i oktober 2024 vil alle dokumenter være levert.

Måned rapport Nye Hammerfest Sykehus

Mai – august 2024

4.2 Avviksoppfølging

De avvik som har blitt avdekket i løpet av dette tertiale er fortløpende registrert i programmet Stream-BIM. I dette tertial er det til sammen registrert 626 avvik, hvor av 409 av disse allerede er utbedret og lukket. Resterende avvik samt nye avvik som registreres vil følges opp fortløpende av Sykehusbygg og entreprenøren.

Prosjektet vil fortsette å registrere avvik i Stream-BIM også utover i reklamasjonsperioden.

5 PROSJEKTERING / PRODUKSJON

5.1 Funksjonalitet

Innsynsfoliering er montert. Henvisningsskiltene er godkjent og satt i produksjon. Montering starter opp i månedsskifte august/september.

Portalen for endringsanmodninger er stengt og det arbeides med å lukke de siste sakene.

5.2 Rekkefølgekrav

I tertiale er det arbeidet med å ferdigstille kantinegård, varemottak, området mellom NHS og parkeringshuset, samt gang og sykkelvei mellom Rossmollgata og Kransvikveien.

Videre er det arbeidet med å ferdigstille godkjeningsprosessen av RV94 parsell 2 fra SVV. Prosjektet har mottatt informasjon fra Hammerfest kommune om at Finnmark fylkesmann har kommet med innsigelser til gang- og sykkelbrua over innseilingen til småbåthavna. Konsekvensene av disse innsigelsene er enda ikke kjent, men prognoser viser en økt kostnad i forhold til budsjett. RV94 parsell 2 blir ikke ferdig innen åpningen av sykehuset i desember 2024. Prosjektet har dialog med byggesakskontoret for å sikre åpningen og midlertidig brukstillatelse inntil saken er avklart.

5.3 Prøvedrift

I de første 3 månedene av dette tertial er det gjennomført en teknisk prøvedriftsfase på bygget. Her skal prosjektet sjekke ut at de tekniske systemene fungerer som forutsatt. Tiden etter tekniske prøvedriftsfase er satt av til en klinisk prøvedriftsfase. Denne varer fram til endelig overtagelse i oktober 2024. Det er noen tekniske systemer som ikke har vært idriftsatt som planlagt og hvor prosjektet derfor ikke har hatt anledning til å teste funksjonaliteten fullt ut. Dette gjelder i hovedsak kontrollrom for teknisk drift og varmpumpe-anlegg og gass-anlegg. Utsjekk av disse anleggene vil fortsette ut i klinisk prøvedrift. Dette vil ikke være til hinder for de aktivitetene som inngår i klinisk prøvedrift.

Månedrapport Nye Hammerfest Sykehus

Mai – august 2024

5.4 Utstyr/ Inventar

Vi har i perioden gjort mottak på mange leveranser av løst utstyr, hovedsakelig møbler og grunnutrustning. Det er gjort installasjon av blant annet analysehall, røntgen skade- og gjennomlysningslab, uttakssentraler operasjon og intensiv, samt sterilsentral.

Utover høsten vil utstyrsleveransene fortsette med med.tekn utstyr, inkludert MR, CT mfl. Pasientovervåkning ble kontrahert like før sommeren, og bestilling ble sendt i august, og leverandør forventer leveranse med installasjon i månedsskiftet oktober/november.

Det gjenstår fortsatt arbeide med anskaffelse av avfallsautoklave, elektroniske tøykabinett og CTG til fødeavdelingen. Noe av dette vil ikke kunne være på plass innen ibruktakelse. FIN HF sikrer løsninger for å sikre drift i mellomfasen.

Befaringer gjennomført med de ulike enheter for gjennomgang av nyinnkjøp vs gjenbruk av utstyr.

5.5 IKT

I dette tertial har Atea alle bestilte møterom. Kontrollrommet er også ferdigstilt og det gjenstår nå kun å få fellesbrukerne helt klare. IKT-leveransene til medisinsk teknisk utstyr ligger i rute.

Det er planlagt å flytte SD-anlegget over til permanent IKT-infrastruktur i løpet av kommende periode. Etableringen av nødnett i bygget er også påstartet og vil fullføres i de to neste perioder.

6 PROSJEKTSTYRING

6.1 Plan og fremdrift

Byggeprosjektet

Det gjøres fortløpende byggeplassoppfølging, utbedring av avvik og endringsimplementering, noe som også vil fortsette i det neste periode.

Samordnet flytte plan

Status ved cut-off 1. september 2024 viser at vi er 45,4 % ferdig mot planlagt 53 %, som er 7,6 % bak plan. Det er ingen kritiske aktiviteter som er bak plan og det er ikke ansett å være behov for korrigerende tiltak.

Hovedaktiviteter i perioden har vært forberedende oppgaver i forbindelse med flytting, oppstartsmøter med leverandører, mottak av utstyr samt installasjon av utstyr. HABU, BUP og VPP (MP03 - Kliniske kontor) har flyttet inn i NHS som planlagt.

Månedssrapport Nye Hammerfest Sykehus

Mai – august 2024

Oppnådd milepæl i tertiale

- MP03 Kliniske kontor i NHS - flytteperiode 17.06.24 -> 21.06.24 - 100 %

Planlagte milepæler i kommende tertial

- MP04 Dagbehandling i NHS - flytteperiode 16.10.24 -> 25.10.24
- MP05 Dagbehandling m/beredskap i NHS 15.11.2024
- MP06 Akuttsløyfe i NHS 13.12.2024
- MP07 Kjøkken og øvrige tjenester i NHS 13.12.2024

6.2 Kostnadssammendrag

Det pågår en avklaring vedrørende kostnadsfordeling mellom FIN HF og HK etter som bygget arealfordeling. Dette påvirker også viderefaktureringen fra FIN HF til kommunen. Viderefaktureringen vil gjenopptas når dette er avklart.

Prosjektet nærmer seg ferdigstilling og det er et økt press på gjenstående reserver. Som nevnt over har prognosen for gjenstående arbeider med rekkefølgebestemmelser økt, dette medfører en prognose som p.t. viser en overskridelse på 20 mnok.

Finnmarkssykehuset HF:

Det er bokførte kostnader på 80,8 mnok og påløpte kostnader på 99,4 mnok i tertiale. Bokførte kostnader i slutten av perioden er 2 235 385 389 kr inkl. mva., dette inkluderer kostnader for forprosjektfasen. Påløpte kostnader hittil er estimert til 2 236 446 685 kr inkl. mva, også inkludert forprosjekt.

Hammerfest Kommune:

Det er bokførte kostnader på 22,4 mnok og ingen påløpte kostnader i tertiale. Bokførte kostnader i slutten av perioden er 331 793 598 kr inkl. mva., dette inkluderer kostnader for forprosjektfasen. Påløpte kostnader hittil er estimert til 332 109 788 kr inkl. mva, også inkludert forprosjekt.

6.3 Risiko- og mulighetsbilde

Statusrapport risikostyring er vedlagt tertialrapporten, det rapporteres på 5 risikoer pr august 2024.

Kommentarer til risikoer i statusrapporten for T2-24;

13004 Fare for forsinket oppstart av NHS pga avvik i IKT leveransene fra HNIKT;

Uendret risikovurdering. Det er tilført ny ressurs fra HNIKT og vi vil sammen identifisere alle relevante IKT leveranser som skal inn i samordnet plan.

Månedrapport Nye Hammerfest Sykehus

Mai – august 2024

12955 Fare for budsjettoverskridelse på RV94 parsell 2; Endret fra grønn til gul farge i tertiale. Risikoen har økt mot slutten av tertiale og prognoser viser pt. en overskridelse av prosjektets styringsramme (P50). Det pågår utfordrende diskusjoner med Statens Vegvesen.

12879 Fare for skader på grunn av manglende bruk av verneutstyr; Byggherren har overtatt HMS ansvaret nå som prøvedriftsperioden er i gang. Sannsynlighet og konsekvens er uendret i tertiale.

12928 Fare for forsinket ferdigstilling av prosjektet grunnet forsinkelser i BH leveranser; Risiko vurdert som uendret, leveranser og pågår i stor grad som planlagt og det er ingen større forsinkelser. BH leveransene er kritiske for flytteprosjektet og vil vurderes fortløpende.

12956 Fare for forsinket overlevering fra Consto pga kvalitetsavvik; Risikoen har vært vurdert som grønn gjennom hele tertiale og vil vurderes fortløpende i prøvedriftsperioden frem til endelige overtagelsen okt-24.

7 HELIPAD

I tertiale har prosjektet fått en tilbakemelding fra Hammerfest kommune v/byggesak om at statsforvalter ikke vil godkjenne en dispensasjon fra gjeldende reguleringsplan for å kunne bygge en helikopterlandingsplass etter vedtatt forprosjekt. Dette medfører et krav om konsekvensutredning (KU) av den prosjekterte løsningen for helikopterlandingsplass. Prosessen med KU er startet og det er sendt inne et planinitiativ til Hammerfest kommune.

Prosjektet fortsetter detaljprosjekteringen for ikke å tape mer tid enn nødvendig og unngå unødige merkostnader grunnet stans i prosjektet.

Konsekvensene er vanskelig å beregne, men det antas en merkostnad knyttet til ventetid og flere utredninger på omtrent 5 MNOK inkl mva.

Presentert på neste side er status for bokførte og påløpte kostnader så langt, inkludert skisseprosjekt og forprosjekt.

Månedrapport Nye Hammerfest Sykehus Mai – august 2024

PNS / Arbeidspakke	Påløpt	Bokført	Godkjent	
			budsjett	Prognose
Helikopterlandingsplass NHS	10 309	9 989	137 633	137 633
00 Marginer og reserver	-	-	27 346	27 346
00 P35 Reserve	-	-	16 205	16 205
00 P50 Reserve, styringsramme	-	-	11 141	11 141
D Skisse-/ for- / detaljprosjekt	10 309	9 989	13 617	13 617
D .08 Generelle kostnader tidligfase	10 309	9 989	13 617	13 617
E Gjennomføring	-	-	96 670	96 670
E.01 Felleskostnader	-	-	12 897	12 897
E.02 Bygning	-	-	42 467	42 467
E.03 VVS Installasjon	-	-	4 337	4 337
E.04 Elkraft	-	-	1 157	1 157
E.05 Tele og automatisering	-	-	201	201
E.06 Andre installasjoner	-	-	-	-
E.07 Utendørs	-	-	14 393	14 393
E.08 Generelle kostnader	-	-	9 809	9 809
E.09 Spesielle kostnader	-	-	2 406	2 406
E.12 Lønns- og prisjustering	-	-	9 004	9 004

8 OU og teknologi

Arbeidet med sluttrapporter med handlingsplaner er ferdig. Gevinstrealiseringsplanen for OU-arbeidet er ferdig revidert, og skal følges opp. Prosjektkontoret arbeider med å følge opp handlingsplanene for å sikre at det arbeides med tiltakene. Det gjennomføres ukentlige møter med prosessene Bygg, OU og teknologi, flytting og 4-part samarbeidet. Det har vært lavere møteaktivitet under ferieavviklingen i sommer. Prosjektkontoret har tatt initiativ til ukentlige statusmøter med service, drift og eiendom (SDE), der fokus er saker som omhandler teknisk prøvedrift.

Prosjektkontoret har bistått med kasse-bakke systemet i NHS. Det har også vært en gjennomgang av medisin-vogner der en har kartlagt behovet for å utruste dem slik at avdelingene får medisin-vogner "skreddersydd" til hver enkelt avdelings behov.

Når det gjelder booking-systemet for kontorarbeidsplasser og møterom, så er kontrakt signert. Service, drift og eiendom er eier av systemet og systemet skal implementeres fra høsten 2024.

Prosjektkontoret har bistått i arbeidet med å utforme kravspesifikasjon for Café i nye Hammerfest sykehus. Evaluering av anbudene vil skje i august og det planlegges å skrive kontrakt i starten av september.

Når det gjelder investeringer innenfor teknologi og digitalisering arbeides det med å utarbeide en prioritert plan på digitaliserte løsninger innenfor de økonomiske rammene, der en hensyntar kost/nytte vurderinger. Det er satt av midler til innkjøp av håndholdte enheter som skal være tilgjengelig for sykepleiere og leger i første omgang. Håndholdt enhet i kombinasjon med Dips Arena mobil vil gi klinisk personell tilgang til egne pasienter, oversikt over journal samt kunne registrere i journal.

Prosjektstyret har avholdt ett møte dette tertiale.

9 Flytting og opplæring

Flytting: Tilbud på flyttetjenester er publisert hvor det kom to tilbydere på befaring. Det er planlagt evaluering i slutten av uke 37. Prosjektet har hatt dialogmøter med enhetene, men det er delvis vanskelig å få til alle da mange må flyttes og det er andre ting som må prioriteres. Poliklinikk som skal flyttes i oktober er i rute. Det er noen fag som må avventes til desember pga at blodprøvetakning ikke lar seg gjennomføre i NHS i oktober. Det er en del uavklarte ting som vi har på vent til ny klinikk sjef kommer med hensyn til beredskap, avdelingsleder akuttmedisin har startet så smått å se på dette. Noen enheter har ikke oversikt over hvilken type MTU de selv skal flytte og hva MTA skal flytte. Det er lagd en oversikt på dette til MTA, men den er ikke tatt i bruk pr d.d.

Enhetsvise møter med IKT er satt opp i medio sept.

Flyttemøte planlagt og satt opp en uke før flytting av poliklinikken.

Prosjektet har utarbeidet en hurtigguide til ansatte med QR kode som de kan benytte seg av.

Opplæring: Det er utfordringer med å få svar fra klinikk og at leverandørene av MTU ikke svarer opp. Det er mye koordinering og kapasitetsutfordringer. Simulering: Enda ikke landet datoer for dette. Fått 4 frivillige fra klinikken for å bistå inn i opplæringen og lage en plan. Mulig risiko er at vi ikke får gjennomført simulering før flytting. Prosjektet arbeider med å utbedre dette da det er en stor risiko for innflytting. Prosjektet opplever at det er for få som jobber med dette og ser behovet for en ytterligere ressurs for å avlaste og bistå.

10 4-partssamarbeid

4P samarbeidet opplever vanskeligheter med å samle partene for videre arbeid og planlegging. Det jobbes med å få forankret forpliktelsen fra partene på en tydeligere måte, noe som er nødvendig dersom vi skal få på plass en konkret og gjennomførbar handlingsplan. Det er blant annet ønskelig å få etablert en egen stilling som koordinator på NHS (pilotprosjekt med ett års varighet), som skal ivareta alle 4 parters interesser i forhold til fellesaktiviteter faglig og sosialt. Prosjektkontoret setter videre opp forslag til stillingsbeskrivelse, slik at partene kan se på konkrete muligheter for en fordelingsnøkkel for utgiftene til en slik stilling. Prosjektkontoret utarbeider også et forslag til en felle kompetanseplan for alle parter. 29. august ble 4P-samarbeidet presentert på nettverksmøtet med samhandlingsledere, KS og HN i Nord-Norge.