



Styremøte i Helse Finnmark HF

Dato. 1. desember 2011

Møtedato: 8. desember 2011

Saksbehandler: Drift og eiendomssjef Øyvind Grongstad

Sak nr: 69/2011

Navn på sak: Iverksettelse av forprosjektfase, Nye Kirkenes sykehus

Adm. direktørs tilrådning:

Styret i Helse Finnmark HF inviteres med dette til å gjøre følgende vedtak:

1. Styret er tilfreds med det arbeidet som så langt er utført i prosjekt Nye Kirkenes Sykehus. Styret godkjenner at tidligfaseplanleggingen av Nye Kirkenes Sykehus videreføres med forprosjektfase, basert på konseptrapporten og den etterfølgende behandling og godkjenning. Styret gir administrerende direktør i oppdrag å nedsette en styringsgruppe for prosjektet, iverksette den eksterne kvalitetssikringen og å igangsette forprosjektet etter kvalitetssikringen er ferdig. Styringsgruppen skal utarbeide et nytt styringsdokument på grunnlag av det tidligere utarbeidede utkastet til styringsdokument og innholdet i styresak 120-2011 i Helse Nord RHF.
2. Styret stadfester at kostnadsrammen for prosjektet er 1 203 mill kroner i kostnadsnivå pr. 15. august 2010, inkludert utstyr og byggelånsrenter, basert på 85 % sannsynlighet for at kostnadsrammen overholdes. Dette skal legges til grunn i forprosjektet.
3. For finansiering av forprosjektet viser styret til vedtatt investeringsplan for 2012, der det er lagt inn 15 mill kroner til ervervelse og klargjøring av tomt. Styret legger til grunn at forprosjektet gjennomføres innenfor en kostnadsramme på 38 mill kroner (kostnadsnivå august 2010). Investeringsrammen økes fra 15 til 40 mill kroner i 2012, der både andel til tomt og til forprosjekt er inkludert, men resten til forprosjektet, 13 mill kroner samt prisjustering, legges inn i planene for 2013.

Vedlegg:

1. Saksfremlegg.

Hans Petter Fundingsrud
Adm. dir.



Saksbehandler: Drift og eiendomssjef Øyvinn S Grongstad

Møtedato: 09.11.2011

Styresak 69/2011 Iverksettelse av forprosjektfase, Nye Kirkenes Sykehus

Bakgrunn:

Styret i Helse Nord RHF behandlet *styresak 131-2010 Nybygg Helse Finnmark Kirkenes - godkjenning av konseptrapport* i styremøte, den 14. desember 2010. Det ble fattet følgende vedtak:

1. *Styret viser til vedtak i styret i Helse Finnmark HF og godkjenner konseptrapporten slik det fremgår av Styresak 76/2010 Konseptrapport Nye Kirkenes Sykehus med tilhørende rapport "Konseptrapport Kirkenes Sykehus", datert 02. november 2010.*
2. *Nybygg alternativ 1 velges som grunnlag i et forprosjekt innenfor et netto funksjonsareal og bruttoareal for det samlede byggekompleks på henholdsvis 9.105 m² og 17.800 m². Oppstart og gjennomføring av forprosjekt behandles i egen styresak om store investeringer i Helse Nord RHF i styremøte februar 2011.*
3. *Kostnadsrammen for prosjektet basert på 85 % sannsynlighet for at kostnadsrammen overholdes og som skal ferdig utredes i forprosjektet, fastsettes til 1 203 mill kroner i kostnadsnivå pr. 15. august 2010, inkludert utstyr og byggelånsrenter.*
4. *Styret ber om at adm. direktør legger fram endelig finansieringsplan for prosjektet etter behandling i Helse- og omsorgsdepartementet, før forprosjektet påbegynnes.*

Styret i Helse Nord RHF behandlet *styresak 16-2011 Planlegging, prioritering og iverksettelse av store byggeprosjekter i Helse Nord* i styremøte, den 23. februar 2011, og det ble fattet vedtak om at budsjett for et forprosjekt legges frem for styret, når tilbakemelding og godkjenning av prosjektet foreligger. Det aktuelle vedtakspunktet i sak 16-2011 lød slik:

4. *Oppstart av forprosjekt i Kirkenes avventes til etter at Helse- og omsorgsdepartementets eierdialog med Helse Nord om konseptrapporten er gjennomført, og den faglige myndighetsvurdering og godkjenningen foreligger. Styret ber adm. direktør legge frem budsjett for et forprosjekt, når tilbakemelding og faglig godkjenning foreligger.*

Helse- og omsorgsdepartementet godkjenner ikke konseptrapportene, men bruker rapporten som grunnlag for behandling av lånesøknader til prosjekter. Den faglige godkjenningen gjøres for tiden på grunnlag av forprosjektet. Styret kan derfor selv velge å fortsette arbeidet med forprosjektet og sende søknad om finansiering av investeringen når det er aktuelt. Adm. direktør tilrår således i denne saken at styret ber Helse Finnmark HF om å igangsette forprosjektarbeidet og at dette innarbeides i investeringsplanene.

Styret i Helse Nord RHF behandlet *styresak 120-2011 Nye Kirkenes sykehus – godkjenning av plan for forprosjekt* i styremøte 26. oktober 2011. Det ble fattet følgende vedtak:

- 1. Styret godkjenner at tidligfaseplanleggingen av Nye Kirkenes Sykehus videreføres med forprosjektfase basert på konseptrapporten. Styret ber om at adm. direktør utarbeider et oppdragsbrev til Helse Finnmark HF basert på denne saken. Helse Finnmark HF bes om å igangsette forprosjektet umiddelbart, og at det ferdigstilles sommeren 2013, slik at prosjektet kan realiseres i samsvar med den fremdriftsplanen som fremgår av plangrunnlaget, dvs. ferdigstilling i løpet av 2018.*
- 2. Styret stadfester at kostnadsrammen for prosjektet er 1 203 mill kroner i kostnadsnivå pr. 15. august 2010, inkludert utstyr og byggelånsrenter, basert på 85 % sannsynlighet for at kostnadsrammen overholdes. Dette skal legges til grunn i forprosjektet.*
- 3. Hele prosjektet med bygging vil bli søkt finansiert med 609 mill kroner i egenkapital fra Helse Finnmark HF og tilsvarende beløp i lån fra Helse Nord RHF. I tillegg kommer årlig prisstigning og byggelånsrenter. Styret ber om at adm. direktør søker Helse- og omsorgsdepartementet om lån til prosjektet og legger fram endelig finansieringsplan for prosjektet, inkludert lånetilsagn fra Helse- og omsorgsdepartementet, når svar på dette foreligger.*
- 4. For finansiering av forprosjektet viser styret til vedtatt investeringsplan for 2012, der det er lagt inn 15 mill kroner til ervervelse og klargjøring av tomt. Styret legger til grunn at forprosjektet gjennomføres innenfor en kostnadsramme på 38 mill kroner. Investeringsrammen økes fra 15 til 40 mill kroner i 2012, der både andel til tomt og til forprosjekt er inkludert, men resten til forprosjektet, 13 mill kroner, legges inn i planene for 2013.*

Kvalitet, trygghet og respekt

Nytt sykehus i Kirkenes vil bidra positivt til å heve kvaliteten i tilbudet og dermed respekten for pasientene i opptaksområdet til Helse Finnmark HF. Et nytt sykehus vil være et vesentlig bidrag til trivsel for både pasienter, medarbeidere og for lokalsamfunnet i Kirkenes-området. For rehabilitering gjelder dette hele Finnmark, og i tillegg kan dette prosjektet være et positivt bidrag til Norges satsing på nordområdene og Barentsregionen.

Forprosjektets hovedinnhold

Prosjekt Nye Kirkenes Sykehus har utarbeidet et utkast til styringsdokument for forprosjektet. Utkastet følger som vedlegg til saken. Innholdet i dette utkastet skal legges til grunn i arbeidet med forprosjektet sammen med denne saken.

Adm. direktør tilrår at hovedtrekkene i utkastet til styringsdokument legges til grunn for arbeidet med forprosjektet. Det tilrås videre at de endringene som nå kommer i veilederen for tidligfaseplanlegging av store investeringsprosjekter, sammen med betingelsene i denne saken også legges inn som premisser i forprosjektarbeidet. Styringsdokumentet for forprosjektet skal gi oversikt over de sentrale forhold i prosjektet på en måte som virker retningsgivende og avklarende for alle aktører i prosjektet. Fordi det dreier seg om en forprosjektfase, vektlegges de forhold som er relevant for denne fasen i prosjektet, samt forberedelse til neste fase.

Vedtatt konseptrapport og foreliggende utkast til styringsdokument med justeringene i veilederen for tidligfaseplanlegging og føringene i denne saken, fastlegger rammevilkår og vil være retningsgivende for det videre arbeid fram til fullført forprosjekt.

Prosjektet benevnes til daglig *Forprosjekt Nye Kirkenes Sykehus*. Helse Finnmark HF er prosjekteier og byggherre. Forprosjektet gjennomføres innenfor de fastlagte rammer:

- Kostnad ferdig bygg: 1 203 mill kroner (p 85), august 2010-kroner
- Areal bygget: 17 800 kvm brutto
- Tid ferdig bygg: 2018
- Kostnadsramme forprosjekt: 38 mill kroner (august 2010), inkludert opsjoner
- Tid ferdig rapport, siste styringsgruppebehandling: august 2013

Forprosjektfasen skal resultere i en forprosjektrapport. Rapportens oppbygging bør følges i alle prosjekter, men omfang og detaljering må tilpasses det aktuelle prosjektet.

Organisering, fremdrift og kostnader for forprosjektet

Helse Finnmark HF er prosjekteier og skal organisere prosjektet. Helse Nord RHF skal være representert i styringsgruppen.

Forprosjektets fremdriftsplan fremgår av følgende oversikt:

ID	Aktivitetsnavn	Start	Slutt	2011				2012				2013	
				Kv 2	Kv 3	Kv 4	Kv 1	Kv 2	Kv 3	Kv 4	Kv 1		Kv 2
142	Forprosjektfase	ma 20.06.11	to 28.03.13										
143	Delfunksjonsprogram	ma 20.06.11	fr 17.02.12										
144	Romfunksjonsprogram	fr 17.02.12	on 20.06.12										
145	Forprosjektering	fr 17.02.12	fr 19.10.12										
146	Forprosjektrapport	to 19.04.12	ti 27.11.12										
147	Rammetillatelse	ti 27.11.12	fr 08.02.13										
148	Behandling av forprosjekt	ti 27.11.12	to 28.03.13										

Av oversikten fremgår det at forprosjektet har oppstart i juni 2011 og ferdigstilles våren 2013. Prosjektet har blitt forskjøvet med oppstart forprosjekt januar 2012 og antatt ferdigstilling av forprosjekt august 2013. Det innebærer detaljplanlegging i 2013/14 med antatt byggestart medio 2014 og ferdigstillelse i 2018.

Hovedpostene i forprosjektarbeidet er vist i følgende tabell:

Aktivitet	Ca timer	Timepris eks mva	Timepris inkl mva	SUM inkl. mva
Prosjektledelse , PL	1 200	1 300	1 625	1 950 000
Prosjektledelse ass. PL	1 800	1 000	1 250	2 250 000
Prosjektstøtte	1 000	1 100	1 375	1 375 000
Reserve prosjektledelse	400	1 200	1 500	600 000
<i>Sum prosjektledelse</i>	<i>4 400</i>			<i>6 175 000</i>
Programmerings og utredningsleder DFP m.v.	1 000	1 300	1 625	1 625 000
Utredningsstøtte, DFP m.v.	1 600	1 100	1 375	2 200 000
Programmerings og utredningsleder RFP/utstyr m.v. (opsjon)	800	1 300	1 625	1 300 000
Utredningsstøtte, RFP/utstyr m.v. (opsjon)	2 000	1 100	1 375	2 750 000
Usikkerhetsanalyse og samlet ROS-analyse	200	1 300	1 625	325 000
Reserve programmering og utredning	550	1 200	1 500	825 000
<i>Sum programmering og utredning</i>	<i>6 150</i>			<i>9 025 000</i>
Prosjekteringsgruppeledelse (PGL)	538	816	1 020	548 760
Arkitekt og tekniske rådgivere, oppdatering skisseprosj	550	816	1 020	561 000
Arkitekt og tekniske rådgivere, forprosjekt	12 202	816	1 020	12 446 040
Planprogram (opsjon)	80	990	1 238	99 000
Reguleringsplan (opsjon)	450	990	1 238	556 875
Konsekvensutredning (opsjon)	375	990	1 238	464 063
Reiser PG (7500 x 72)			0	540 000
Reserve prosjektering	1 000	816	1 020	1 020 000
<i>Sum prosjektering</i>	<i>14 657</i>			<i>16 235 738</i>
Andre kostnader, trykking og felleskostnader, reiser, leie dRofus etc			0	1 000 000
KS-aktiviteter, 3. partsvurderinger m.v.	500	1 000	1 250	625 000
Reserve felles	510	1 000	1 250	637 500
<i>Sum før avsetning for usikkerhet</i>	<i>25 717</i>			<i>33 698 238</i>
Avsetning for usikkerhet				4 300 000
SUM	25 717			37 998 238
Styringsmål				28 000 000
Kostnadsramme				32 000 000
Tilleggsaktiviteter:				
Bistand fra PG til reguleringsarbeid, KU				1 125 000
RFP og utstyrplanlegging (skjøvet fram fra detaljprosjektfase)				4 480 000
Effekt økt reserve felles				95 000
Nytt styringsmål (hvis opsjonene tas med)				33 700 000
Tillegg margin for usikkerhet				4 300 000
Ny kostnadsramme (hvis opsjonene tas med)				38 000 000

Tilleggskravene til innhold i forhold til organisasjonsutvikling, gevinstrealisering og samfunnsmessige forhold, forutsettes innarbeidet i budsjettet innefor rammen i tabellen ovenfor.

Ekstern kvalitetssikring

I foretaksprotokollen for 2011 er det lagt inn en bestemmelse om at alle prosjekter på over 500 mill kroner skal gjennomgå en ekstern kvalitetssikring av konseptutredninger. Selv om Nye Kirkenes Sykehus er utredet etter den gamle ordningen, må prosjektet gjennom en ekstern kvalitetssikring. Da skal det foreligge en vurdering av minst tre alternativer, hvorav ett er 0-alternivet.

I forståelse med HOD – siden prosjektet har gjennomført konseptfasen etter gammel ordning – vil kravene til den eksterne kvalitetssikringen være at den gjøres på en noe forenklet måte, prosjektet må gjennom en kvalitetssikring etter det nye opplegget som nå er innført.

Etter at denne jobben er gjennomført kan lånesøknaden oversendes HOD og prosjektet kan iverksette forprosjektfasen.

Finansiering av forprosjektet

Helse Nord RHF økte investeringsrammen til Helse Finnmark HF med 25 mill kroner i *styresak 118-2011 Budsjett 2011 foretaksgruppen, rammer og føringer*. Dette legger det økonomiske grunnlaget for iverksettelse av forprosjektet i 2012. For at prosjektet skal kunne følge tidsplanen videre fram mot bygging, er det en forutsetning at Helse Nord RHF endrer langsiktig investeringsplan, slik som beskrevet i *styresak 120-2011 Nye Kirkenes sykehus- godkjenning av plan for forprosjektet*.

Medbestemmelse

Iverksettelse av forprosjekt - Nye Kirkenes sykehus vil bli drøftet med de tillitsvalgte og hovedverneombud i Helse Finnmark HF, den xx. november 2011. Protokoll fra drøftingsmøtet ligger ved styresaken.

Konklusjon

Den opprinnelige tidsplanen til prosjektet tilsa oppstart forprosjekt høst 2011, På grunnlag av bestillingen fra Helse Nord RHF må det oppnevnes en styringsgruppe som får i oppdrag å utarbeide et endelig styringsdokument. Styringsdokumentet må utarbeides for å ivareta både tidsaspekt og rammebetingelser i bestillingen fra Helse Nord RHF. Den eksterne kvalitetssikringen vil gi føring på når forprosjektet kan iverksettes og da følgelig om ferdigstilling august 2013 vil være mulig. Forprosjektet har en kostnadsramme på 38 mill kroner, fordelt på 25 mill kroner i 2012 og 13 mill kroner i 2013. Forprosjektet skal utformes på en slik måte at den totale rammebetingelsen på 1 203 mill kroner, basert på 85% sannsynlighet for at rammen ikke overskrides, ivaretas.