



Styresak 65/2010

Tertialrapport pr 31.08.10 for byggeprosjekter i Nordlandssykehuset HF

Saksbehandler:
Terje Arthur Olsen

Saksnr.:
2010/1128

Dato:
28.10.2010

Dokumenter i saken:

Trykt vedlegg: Tertialrapport 2 - 2010 (**unntatt offentlighet Offl. § 14**)

Saksbehandlers kommentar:

Til styrets orientering fremlegges tertialrapport 2 – 2010 (status pr. 31.8.10) for byggeprosjektene NLSH Somatikk Bodø. Byggetrinn 2 og NLSH Vesterålen Nybygg. I dette saksframlegg er gitt et sammendrag av hovedpunktene i tertialrapporten
Status ble sist rapportert i styresak 33/10.

1. Vedrørende NLSH Somatikk Bodø. Byggetrinn 2.

Fremdrift.

Det pågår nå en ny gjennomgang av rekkefølgeavhengighetene i de forskjellige faser. For å få den optimale fremdrift på prosjektet er det nødvendig med en mer overlapp mellom aktivitetene i de forskjellige faser enn det var lagt opp til i de opprinnelige fremdriftsplaner. Det gjør at det i fremdriftsrapportering er naturlig med andre hovedmilepæler enn det som det tidligere har vært rapportert mot. Det regnes derfor med følgende hovedmilepæler:

Hovedmilepæl 1- Start riving i G- og K-fløyen: 1.8.2011.

Hovedmilepæl 2- Start bygging av 4.etg i H- og N-fløyen: 1.8.2011.

Hovedmilepæl 3- Ferdigstilling fase 1: 1.11.2011.

Hovedmilepæl 4- Start bygging ny fløy K: 1.02.2012

Hovedmilepæl 5- Start klinisk prøvedrift 4.etg i H- og N-fløyen 28.1.2013.

Hovedmilepæl 6- Start klinisk prøvedrift i ny fløy K: 15.8.2014.

Det vil etter hvert som planleggingen går frem bli definert nye hovedmilepæler ut fra en overordnet forutsetning om at byggetrinn 2 skal stå ferdig innen utgangen av 2017.

For øvrig fremgår det av rapporteringen fra byggeplassen at fremdriften påvirkes av:

- Hensynet til støybelastningen fra byggeaktivitetene for pasienter og ansatte.
- Eksisterende konstruksjoner og tekniske anlegg avviker fra det som var registrert som forutsetning for ombyggingsarbeidene.
- Skifte av teknisk rådgiver.

Budsjettforhold.

Samlet budsjett, ekskl. finansieringskostnader, for byggetrinn 2 i prisnivå 1.1.2010 er som tidligere rapportert på 2 701,9 mill. kr.

Pr. 31.8 2010 var det i alt utbetalt 531,1 mill. kr på prosjektet.

Vårt prosjektstyringssystem er basert på at det for de enkelte delområder til enhver tid skal foreligge en prognose som med 50% sannsynlighet viser hva sluttsummen blir. Disse prognoser skal ta hensyn til de endringer som oppstår i prosjektets forutsetninger. Avviket mellom totalsummen for disse prognoser og totalbudsjettet defineres som prosjektets margin.

Pr 31.8.2010 var denne margin på – 35,3 mill kr., dvs. det er nå regnes i underkant av 40% sannsynlighet for at vedtatt prosjekt kan gjennomføres innenfor gjeldende budsjetteramme. I forhold til forrige tertial rapport har den største økning vært i prognosene for prosjekteringskostnadene og for følgekostnadene for forsinkelser i byggearbeidene i fase 1.

Det planlegges ny usikkerhetsanalyse i 1. kvartal 2011 hvor det vil foreligge tilbud på entreprisene i fase 2. Konsekvensene av denne analyse vil bli forelagt styret til behandling. Det kan da være aktuelt å foreslå kutt i senere faser i prosjektet.

Overordnede beslutninger siste tertial.

Siste periode er det gjort følgende overordnede beslutninger vedrørende Byggetrinn 2. Somatikk Bodø:

- På grunn av den risikoen som støy i byggefasen kan skape for drift av AMK-sentralen er det besluttet at AMK ikke skal flyttes til AU1 i byggeperioden. Det har vært vurdert to alternative midlertidige plasseringer av sentralen, enten i Ørnkloa i Rønvik eller i ny brakkerigg på sykehusområdet. Det er besluttet at midlertidig AMK-sentral etableres i forlenget Ø-fløy ved tilbygg med tre brakkeenheter i to etasjer.
- Det har vist seg at ombygging av HU1 vanskelig kan gjennomføres i fase 1 pga. plassproblemer for dobbelt sett kanaler/kabler (eksisterende og nye) samt trafikkbehov i nåværende korridor. Besluttet at hovedombyggingen i HU1 legges til fase 3 etter at nye kulverter i fase 2 er på plass. Det betyr at MTU må gis en midlertidig plassering i de frigjorte arealer i AU1 etter planendringene for AMK.
- Det er besluttet at 2 av operasjonstuene i 8.etg utstyres med LAF-tak (spesialventilasjon).
- Ny planløsninger for Operasjon og Dagkirurgi er nå på plass etter en omfattende prosess hvor brukerne har vært sterkt involvert.
- Det er igangsatt ny analyse av sengetallsbehovet. Sintef Helse er engasjert

2. Vedrørende NLSH Vesterålen. Nybygg.

Fremdrift.

Det er inngått to kontrakter i perioden og arbeidene ble startet som forutsatt i september.

Det har i perioden ikke blitt avdekket forhold som gjør at milepælen om klinisk drift i det nye sykehuset fra 1.april 2014 kan oppfylles.

Budsjettforhold.

Samlet budsjett, ekskl. finansieringskostnader, i prisnivå 1.1.2010 er som tidligere rapportert på 878,8 mill. kr. Det er i perioden ikke avdekket forhold som gjør at hovedtallene i prognosene for sluttkostnaden må endres. Det innebærer at det fremdeles regnes å være en margin på 57,2 mill kroner i prosjektet og dermed er 85% sannsynlighet for at vedtatt prosjekt kan gjennomføres innenfor gjeldende budsjetteramme.

Overordnede beslutninger siste periode.

- Gjenbruk eksisterende bygningsmasse. Anbefalt at frigjort areal i 1.etg i bygg F brukes til LMF(Læring og mestringssenter) som i dag leier lokaler. Frigjort areal i bygg R er ikke disponert i påvente av beslutninger vedrørende kjøkkenet som ligger i underetasjen.
- Energiforsyning eksisterende bygningsmasse tas inn i prosjektet.
- Det er besluttet å bygge prøvemodul sengerom med bad for å foreta utprøving og sikre riktig utførelse av disse sentrale rom.
- Det er besluttet at prøverom for induisert sputum skal tas inn i prosjektet.
- Det gjøres ny planløsning for Føde i tråd med avdelingens ønske om større nærhet til sengerom.
- Det vil bli gjennomført pasientflyt-analyse i regi av SINTEF.
- Det er besluttet at en av operasjonsrommene skal utstyres med LAF-tak

Forslag til vedtak:

Styret tar orienteringen til etterretning.

Avstemming:

Vedtak: