

Møtedato: 1. oktober 2010
Arkivnr.:

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

Dato: 17.9.2010

Styresak 97-2010 Byggeprosjekter i Nordlandssykehuset HF: Tertialrapport pr. 30. april 2010 for Nordlandssykehuset Bodø somatikk – byggetrinn 2

Formål/sammendrag

I styresak 33/10 for Nordlandssykehuset HF ble styret i helseforetaket gitt en orientering om byggeprosjekter i Nordlandssykehuset HF. Helse Nord RHF har mottatt brev fra Nordlandssykehuset HF med denne orienteringen (se vedlegg), og adm. direktør vil med dette orientere styret i Helse Nord RHF om prosjektene, spesielt byggetrinn 2 for prosjektet Nordlandssykehuset Bodø somatikk.

Vurdering

Adm. direktør mener det viktig at styret i Helse Nord RHF er orientert om fremdriften i det største byggeprosjektet hittil i Helse Nord. Det er et meget komplisert og krevende prosjekt som skal gjennomføres parallelt med full drift i sykehuset. Helseforetaket skal i løpet av tidlig høst også påbegynne byggingen av det nye sykehuset i Vesterålen. Begge prosjektene er svært viktige for Helse Nord og kan også gi nyttige erfaringer for de kommende byggeprosjektene, når de skal behandles i styret og etter hvert kommer til utføring.

Adm. direktør tar derfor sikte på å forelegge de samme tertialrapportene for styret i Helse Nord RHF som de som legges frem for styret i Nordlandssykehuset HF, slik at styret kan følge med i byggeprosessen.

Nærmere om Nordlandssykehuset Bodø somatikk

Byggetrinn 2 i fase 1 er forsinket. Det har vist seg at det ikke har vært mulig å få til den forventede månedlige produksjonen av ulike årsaker. For det første gjelder det hensynet til sykehusdriften og støyende aktivitet som må legges til avgrensede tider på dagen. Tilsvarende vil flytting av aktiviteter i sykehuset (rokader) kunne bli forsinket av hensyn til driften. Fremdriften har også vært forstyrret av kontraktsmessige endringer og dermed behov for tilleggsprosjektering og endelig noen avvik mellom tegninger og virkeligheten ute i anleggene.

Rammen på 2 389,3 mill kroner (prisnivå pr. 01. januar 2007), da byggetrinn 2 ble vedtatt, er økt til 2 701,9 mill kroner ekskl. rentekostnader. Det er også gjort en viss omfordeling av budsjetterte kostnader mellom budsjettets hovedposter. Dersom man ser på den opprinnelige usikkerheten i prosjektet, er det fortsatt rundt 60 % sannsynlighet for at prosjektet (eksklusiv utstyr, renter og prisstigning) kan gjennomføres uten bruk av kuttliste. Det skal utarbeides en ny sikkerhetsanalyse i første kvartal 2011.

Det har allerede vært behov for å bruke 24,6 mill kroner til følgeprosjekter som ikke var en del av opprinnelig bevilgning, men som har vært nødvendig for å gjennomføre byggetrinn 2.

Forsinkelser i fremdriften for å unngå unødige driftsforstyrrelser kan medføre at sluttdato for prosjektet blir noe senere enn det som ligger til grunn for prosjektet. Slik forsinkelse kan også medføre høyere byggelånsrenter og dermed høyere kostnader for prosjektet.

Konklusjon

Adm. direktør tilrår å ta denne saken til etterretning og at styret får rapportering fra gjennomføring av prosjektene i Nordlandssykehuset HF hvert tertial, og eventuelt særskilt rapportering dersom det oppstår avvik av betydning.

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

1. Styret i Helse Nord RHF tar orienteringen om byggeprosjekter i Nordlandssykehuset HF til etterretning.
2. Styret ber om å bli informert om fremdrift og kostnadsutvikling for prosjektene hvert tertial. Dersom det oppstår avvik av betydning, skal dette rapporteres særskilt.

Bodø, den 17. september 2010

Lars Vorland
Adm. direktør

Trykte vedlegg: Brev fra Nordlandssykehuset HF av 9. juli 2010 med orientering om byggeprosjekter i Nordlandssykehuset HF



Helse Nord RHF

8038 BODØ

Deres ref.:

Vår ref.:
2010/1341/TEOL

Dato:
09.07.2010

Orientering om byggeprosjekter i Nordlandssykehuset HF.

Oversendelse av tertialrapport pr 30.04.2010 for Nordlandssykehuset Bodø, Somatikk - Byggetrinn 2.

I sak 33/10 ble styret gitt en orientering om byggeprosjekter i Nordlandssykehuset HF. Saksframlegget oversendes som vedlegg 1.

Styret gjorde følgende vedtak:

1. Styret tar orienteringen til etterretning.
2. Styret ber om å bli informert om fremdrift, kostnadsutvikling hvert tertial. Dersom det oppstår avvik av betydning rapporteres dette særskilt.

Som vedlegg til saksframlegget for styret fulgte Månedrapport april 2010 (Unntatt offentligheten Offl.§ 14). I denne inngikk tertialrapport pr 30.04.2010 for Nordlandssykehuset Bodø, Somatikk- Byggetrinn 2. For å unngå at saksframlegget til styret blir for omfattende ble det ytret ønske om at tertialrapporter blir presentert adskilt fra månedsrapporten. Som vedlegg 2 oversendes tertialrapport pr 30.04.2010 for Nordlandssykehuset Bodø, Somatikk – Byggetrinn 2.

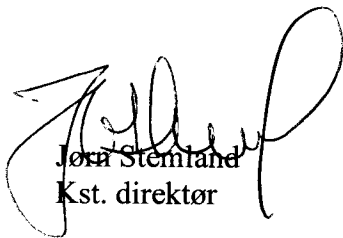
Neste rapportering blir pr 31.08.2010 og da vil det bli utarbeidet tilsvarende rapport for Nordlandssykehuset Vesterålen-Nybygg.

Rapporteringsrutinene ved utbyggingsprosjektene vil da ha følgende nivåer:

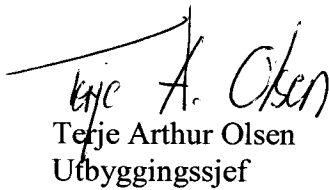
- Tertialrapporter som utarbeides av utbyggingssjef, behandles av direktør og fremlegges for styret.
- Månedrappporter som utarbeides av stabsleder etter områderapporter fra prosjektledere, behandles av utbyggingssjef og fremlegges for direktør.
- Ukes-/14 dagers rapporter som utarbeides av prosjektledere som referat fra prosjekterings- og byggemøter med kopi til utbyggingssjefen.

I tillegg kommer selvsagt daglig rapportering fra byggeledere og prosjekteringsledelsen.

Med vennlig hilsen



Jørn Stenland
Kst. direktør

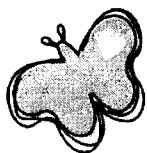


Terje Arthur Olsen
Utbyggingssjef

Vedlegg 1. Saksframlegg til styresak 33/10

Vedlegg 2. Tertialrapport pr 30.04.2010 for Nordlandsykehuset Bodø, Somatikk – Byggetrinn 2.

—



Styresak 33/10

Orientering om byggeprosjekter i Nordlandssykehuset HF

Saksbehandler:
Terje Arthur Olsen

Saksnr.: 2010/1128
Dato: 10.06.2010

Dokumenter i saken :

Trykt vedlegg: Månedssrapport april 2010 (untatt offentlighet Offl.§14)
Ikke trykt vedlegg:

Saksbehandlers kommentar :

Til styrets orientering fremlegges månedssrapporten fra Utbyggingsavdelingen ved Nordlandssykehuset HF for april 2010.

Månedssrapporten inneholder følgende delrapporter:

- Utbyggingssjefens sammenstilling.
- Område A – Stab
- Område B – Nordlandssykehuset Somatikk Bodø.
- Område C – Nordlandssykehuset Psykiatri Rønvik.
- Område E – Nordlandssykehuset Vesterålen.

Vedrørende Utbyggingssjefens sammenstilling.

Utbyggingssjefens sammenstilling inneholder tertialrapport for utbyggingsprosjektet NLSH Bodø Sentrum. Av denne fremgår at målt i løpende kroner justert for prisstigning pr 01.01.2010 er budsjettet for byggetrinn 2 på 2 701,9 mill kroner, eksklusivt byggelånsrenter. Budsjettet er fordelt på følgende delkapitler:

Kap. A	Generelle/Spesielle kostnader	438,0 mill kroner
Kap. B	Fase 1 – Forberedende arbeider	321,1 mill kroner
Kap. C	Fase 2 – Ny K-fløy	781,6 mill kroner
Kap. D	Fase 3 – Renovering AB-fløy	621,8 mill kroner
Kap. E	Fase 4 - Diverse gjenstående	140,7 mill kroner
Kap. F	Utstyr	345,5 mill kroner
Kap. G1	Marginer. Følgeprosjekter	24,6 mill kroner
Kap. G2	Marginer. Ufordelt	28,6 mill kroner

I sammenstillingen er det og redegjort for disposisjoner som er gjort vedrørende Kap. A – Generelle/Spesielle kostnader og Kap. B- Fase 1. Selv om delmarginene i disse kapitler er lave regnes det enda mulig å gjennomføre disse etter gjeldende budsjett. Vurdert mot usikkerhetskurven i tidligere usikkerhetsanalyse regnes det nå 60% sannsynlighet for at byggetrinn 2 kan gjennomføres etter gjeldende budsjett.

Det vil bli holdt anbudskonkurranse for fase 2 i 1.kvartal 2011. Når disse foreligger vil det bli gjort en ny usikkerhetsanalyse for byggetrinn 2 med forslag til nødvendige overordnede tiltak for å oppnå nødvendig sikkerhet i forhold til budsjettrammen.

Det er også vist at prosjektet er forsinket i forhold til tidligere forutsetninger. Fase 1 regnes nå ferdig i juni 2011 og Fase 2 sommeren 2014.

Vedrørende Område A – Stab.

Staben er under oppbygging for å kunne ivareta økt aktivitet i byggetrinn 2 i Bodø og byggestarten for nytt sykehus i Vesterålen.

Vedrørende Område B – Nordlandssykehuset Somatikk Bodø.

Rapporten viser detaljert hvilke aktiviteter som er i gang. Det fremgår og hvilke utfordringer som ligger i å bygge om et sykehus som skal opprettholde tilnærmet full aktivitet i byggeperioden og hvilke belastninger det påfører ansatte og publikum.

Vedrørende Område C – Nordlandssykehuset Psykiatri Rønvik.

Byggeprosjektet for voksenpsykiatrien er avsluttet og det fremgår at det er svært små marginer opp til budsjettet. Det innebærer at det er lite rom for etterarbeider innenfor utbyggingsavdelingens budsjett.

Vedrørende Område E – Nordlandssykehuset Vesterålen.

Budsjettet for nytt sykehus Vesterålen målt i løpende kroner justert for prisstigning pr 01.01.2010 er på 878,5 mill kroner, eksklusivt byggelånsrenter.

Budsjettet er fordelt på følgende delkapitler:

Kap. A	Generelle/Spesielle kostnader	187,6 mill kroner
Kap. B	Entreprisekostnad	547,1 mill kroner
Kap. C	Utstyr	86,6 mill kroner
Kap. D	Marginer	57,2 mill kroner

Etter forprosjektet fra august 2009 har det vært en viss utvikling i prosjektet i form av detaljavklaringer som gjør at delprosjektet for utstyr synes knapt. Men samlet sett regnes det fremdeles at prosjektet kan gjennomføres med 85% sannsynlighet for at budsjetttrammen holdes.

Detaljplanleggingen foregår nå for fullt og byggearbeidene regnes å starte ved kontrahering av grunnentreprenør 01.09.2010. Sykehuset er planlagt ferdig for ordinær drift fra 01.04.2014

Forslag til vedtak:

Styret tar orienteringen til etterretning.

Avstemming :

Vedtak :



TERTIALRAPPORT

Saksbehandler:
Terje Arthur Olsen

Saksnr.:
2010/1371

Dato:
05.05.2010

Nordlandssykehuset Bodø, Somatikk

Byggetrinn 2. Fase 1-4.

Rapport pr 30.04. 10

Fremdrift.

I fremdriftsplanen som gjaldt ved vedtaket om igangsettelse av arbeidene i byggetrinn 2 i fase 1 i juni 2008 var det forventet at man skulle komme i gang med arbeidene på byggeplassen i september 2008. Imidlertid var de arbeidene som kunne igangsette fra dette tidspunktet av svært begrenset omfang, slik at i realiteten ble arbeid av noe tyngde først satt i gang i januar 2009.

Arbeidene i fase 1 er i hovedsak forberedende arbeider for å kunne rive G og K-fløyen og deretter bygge ny K-fløy med operasjonsstuer i fase 2.

I den opprinnelige fremdriftsplanen var det satt av 24 måneder til fase 1. Denne fremdriftsplanen var basert på en antatt verdiskaping, såkalt inntjent verdi, på byggeplassen.

Det har vist seg at det ikke har vært mulig å få til denne forventede månedlige produksjon. I hovedsak skyldes dette:

1. Hensyn til sykehusdriften. Det er satt restriksjoner på de mest støyende aktiviteter som boring og saging i betong. I utgangspunktet skal slike arbeider kun skje mellom 14:00 og 18:00 på hverdager. I et ombyggingsprosjekt vil det alltid være et betydelig arbeid med nye føringsveier og det skaper utfordringer at betongboring kun kan jobbe "halvdag". I tillegg er det et betydelig og i utgangspunktet undervurdert arbeid å ivareta brannseksjoneringen mot øvrig sykehusdrift ettersom byggeaktivitetene flyttes rundt.
2. Tegningene over eksisterende infrastruktur og bygningskonstruksjon stemmer ikke alltid med det som er tilfelle ute på bygget. Ofte kan avvik først konstateres etter at man kommer til eksisterende system ved oppstart av de nye arbeidene. Dersom de tilpasninger som må gjøres blir mer omfattende enn antatt gir dette forsinkelse.
3. Kontrakten med opprinnelige rådgivere Multiconsult/Sweco er valgt å avslutte etter fase 1, pga uenighet om kontraktsforpliktelsene i forhold til den prosjektering som har vist seg nødvendig å utføre i prosjektet. Etter vår vurdering har det medført at den supplerende prosjektering som må gjøres i byggefasen blir mer tidkrevende enn ønskelig og kan gi fremdriftskonsekvenser.
4. Flyttingen av sykehusets funksjoner inn i nye arealer må ideelt sett skje nærmest umiddelbart etter at disse er klargjort for ikke å skape forsinkelser i rokadeplanene som er en forutsetning for prosjektets fremdrift. Men hensyn til sykehuset drift kan gi forsinkelse.

Dette gjør at det nå regnes en byggetid på 33 måneder på fase 1. Men for å ta høyde for de usikkerhetene som enda ligger i prosjektet bør det tas høyde for at byggetiden for fase 1 kan bli på 36 måneder, eller 1 år lengre enn opprinnelig planlagt. En slik forsinkelse vil forplante seg til etterfølgende faser.

Økonomi.

Alle tall vedrørende økonomi er inklusive merverdiavgift.

Budsjettet justeres årlig for lønns- og prisstigning ved bruk av Statistikk Sentralbyrås prisindeks "Boliger i alt". Dette gjør at den ramme som lå til grunn for vedtak om byggetrinn 2 da forprosjektet ble lagt fram, og som i prisnivå 01.01.2007 var på 2 389,3 mill. kroner, i prisnivå 01.01.2010 er økt til 2 701,9 mill kr, dvs en nominell økning på 13,1 %. Renter er ikke inkludert i disse rammetall.

Fordelt på hovedposter kan det gjøres følgende oppstilling:

	Opprinnelig budsjett		Gjeldende budsjett		
	Prisnivå 01.01.2007		Prisnivå 01.01.2010		
A	GENERELLE/SPESIELLE KOSTNADER	kr 327 490 441	13,7 %	kr 437 991 684	16,2 %
B	FASE 1	kr 380 705 542	15,9 %	kr 321 146 077	11,9 %
C	FASE 2	kr 699 583 348	29,3 %	kr 781 592 992	28,9 %
D	FASE 3	kr 545 928 134	22,8 %	kr 621 795 804	23,0 %
E	FASE 4	kr 123 549 347	5,2 %	kr 140 699 561	5,2 %
F	UTSTYR TIL BT2	kr 308 000 000	12,9 %	kr 345 529 873	12,8 %
G1	Marginer.Følgeprosjekter	kr -	0,0 %	kr 24 607 123	0,9 %
G2	Marginer. Ufordelte.	kr 4 043 188	0,2 %	kr 28 549 966	1,1 %
	SUM	kr 2 389 300 000	100 %	kr 2 701 913 080	100 %

Det fremkommer av denne sammenstilling at det har skjedd en hvis omfordeling mellom budsjettets hovedposter. Disse kan oppsummeres som:

1. Arbeidsomfanget i fase 1 er redusert ved at noe av arbeidene som var budsjettert i denne fase nå er lagt i etterfølgende fase. I størrelsesorden utgjør dette 30 mill kroner i prisnivå 01.01.2010.
2. Gjeldende budsjett for fase 1 har tatt hensyn til at "kostnadsnivået" på inngåtte kontrakter i denne fase var gunstig og lavere enn forhåndskalkylene. Budsjettmessig utgjorde dette rundt 70 mill kroner som er fordelt på Margin og Generelle/Spesielle kostnader.
3. Deler av byggeledelsen var tidligere lagt til felleskostnadene for de enkelte faser. All prosjektadministrasjon er nå lagt til Generelle/Spesielle kostnader som er tilført 30 mill kroner fra fase 1-4 for dekning av dette.
4. Budsjettet for fase 2 er basert på ny kostnadskalkyle gjort av rådgiverne for denne fase.

I forbindelse med forprosjektarbeidet ble det gjort en usikkerhetsanalyse for prosjektet med rapport pr 03.07.2008. I denne usikkerhetsanalyse var ikke medtatt kostnader til utstyr, renter og prisstigning i byggeperioden. Denne analysen viste at det var ca 70% sikkerhet for at prosjektet kunne gjennomføres med de gitte bevilgninger uten å måtte ta i bruk kuttliste. Innbakt margin i prosjektet var på 56 mill kroner. Det gjøres oppmerksom på at da opprinnelig budsjett ble oppstilt som vist ovenfor ble det meste av denne marginen lagt på kap. A – Generelle/Spesielle kostnader. I forprosjektet var også vist kuttliste for prosjektet dersom utviklingen på kostnadssiden skulle nødvendiggjøre kutt-tiltak. Som det fremgår av oppstillingen over gjeldende budsjett regnes nå ufordelt margin til 1,1 % av totalkostnadene. Dersom dette sammenholdes med S-kurven i usikkerhetsanalysen er det nå rundt 60% sikkerhet for at prosjektet (eksklusiv utstyr, renter og prisstigning) kan gjennomføres uten bruk av kuttliste. Det legges opp til ny usikkerhetsanalyse i 1.kvartal 2011 da det vil foreligge tilbud på entreprisene i Byggetrinn 2 – Fase 2. Da vil imidlertid prosjektet være ført så langt at eventuelle kutt som måtte monne må gjøres i tilknytning til Fase 3 og aller helst fase 4.

Investering i medisinteknisk utstyr regnes rammestyrte etter kap F i gjeldende budsjett.

Kap A. Generelle kostnader.

I kap A inngår utbetalinger i tidligfasen for prosjektet, prosjekteringskostnader, prosjektadministrasjon inkl. byggeledelse, kunstnerisk utsmykking samt diverse generelle kostnader.

Følgende statusrapport i forhold til budsjett i prisnivå 01.01.2010 oppstilles:

Gjeldende budsjett	Utbetalt	Disponert
kr 437 991 684	kr 257 791 515	kr 373 507 225

Angitt i prisnivå 01.01.2010 er budsjett økningen for dette kapitelet på 67 mill kr i forhold til opprinnelig budsjett referert ovenfor. Av dette skyldes 30 mill kroner omdisponeringer fra andre kapitler vedrørende byggeledelse. De resterende 37 mill kroner er en følge av utskifting av tekniske rådgivere etter fase 1 samt reforhandling av kontrakt fra 2002 med arkitekt som følge av endringer i prosjektet både hva gjelder tid og omfang.

For fase 1 er rådgiverne engasjert i byggeplassoppfølgingen og nødvendige tegningsrevisjoner. Det arbeides med å få frem underlag til anbudskonkurransene i fase 2 som forutsettes utsendt årsskifte 2010/2011.

Det bemerkes at Kap. A- Generelle kostnader nå utgjør 16,2 % av total kostnadene. For et så vidt komplisert prosjekt som Byggetrinn 2 burde det være budsjettdekning for at dette kapittel kan komme opp i 20 %.

Det forventes derfor utfordringer knyttet til å gjennomføre prosjektet innenfor gjeldende budsjett for dette delkapittel. Vurderes på nytt i neste usikkerhetsanalyse.

Kap B. Fase 1 – Forberedende arbeider.

Følgende bygningsmessige arbeider utgjør hovedmengden av arbeider i fase 1:

- Tilbygg til fløy E for reservekraft og gassentral.
- Midlertidig omlegging av ambulansemottak ved fløy A.
- Tilbygg underetasje og 1. fløy A for henholdsvis ny nettstasjon og nytt ambulansemottak.
- Teknisk kulvert mellom fløy E og tilbygg fløy A.
- Tilbygg underetasje fløy B for nytt hovedkommunikasjonsrom.
- Bygging av midlertidig forbindelsesgang mellom fløy N og fløy B.
- Innvendige rive- og byggetekniske arbeider i 3. og 4. etasje A og B
- Innvendige rive- og byggetekniske arbeider i 1. etasje A og B.
- Innvendige rive- og byggetekniske arbeider i U etasje A og B.
- Rive- og byggetekniske arbeider i U2 etasje fløy E.
- Innvendige rive- og byggetekniske arbeider i U etasje H og L.
- Innvendige rive- og byggetekniske arbeider i 1.- og 2. etasje H og N.

Følgende VVS-arbeider utgjør hovedmengden av arbeider i fase 1:

- Ny gassentral inklusive nødgass vil bli etablert i nybygg i tilslutning til fløy E.
- Ny sprinklersentral vil bli etablert på plan U2 i fløy E.
- Ny sentral for varmtvannsberedning vil bli etablert på plan U2 i fløy E.
- Ny uttrekksgrøft fra kjøkken i fløy E inklusiv ny fettutskiller.
- Nytt vanninnlegg til fløy E
- Ombygging av alle tekniske forsyninger til plan 3 og 4 i fløy A og B.
- Nytt midlertidig ventilasjonsaggregat for ny AMK-sentral på plan U1 i fløy A
- Nye midlertidige kjøleinstallasjoner for trafo, UPS og SHKR rom på plan U1 i fløy A og B
- Flytting av teknisk rom for ventilasjon i fløy X
- Nye tekniske rom for ventilasjon i plan U1 og plan 01 i fløy H for forsyning av endelige rom i plan U1 og midlertidige rom i plan 01 og 02 i fløy H og N.
- Forberedelse og delvis etablering av ny uttrekksgrøft fra fløy H/N
- Ny midlertidig kjølemaskin mellom fløy X og fløy B for forsyning av deler av fløy A og fløy B.

Følgende EI- og IKT arbeider utgjør hovedmengden av arbeider i fase 1 :

- Ny reservestrømsentral og nettstasjon i tilbygg til fløy E.
- Ny hovedfordeling for fløy E, for forsyning av ny teknisk sentral i U2 fløy E.
- Ny nettstasjon og hovedfordelinger for normal, nød- og avbruddsfri kraft i tilbygg underetasje fløy A for forsyning av fløy A og B.
- Ny nettstasjon i underetasje fløy A for forsyning av ny fløy K.
- Omlegging av eksisterende indre høyspenning for forsyning av nye nettstasjoner.
- Ny midlertidig forsyning 230 og 400V i U1 fløy A, for normal, nød- og avbruddsfri kraft til alle plan i fløy A og B.
- Ny midlertidig 230 og 400V forsyning for normal, nød- og avbruddsfri kraft til alle plan i fløy E, F og H.
- Ny midlertidig 230V i fløy R, for forsyning for normal, nød- og avbruddsfri kraft til alle plan i fløy N og L.
- Ny hovedfordeling 400V i fløy H, for forsyning av U1 fløy H i Fase 1
- Flytting av eksisterende tele- og datarom inklusive stige kabler fra fløy K til nytt sentralt-hovedkommunikasjonsrom (SHKR) i fløy B plan U1.
- Nødvendig utvidelse av telefoni løsning.

Fase 1 er definert ved følgende delprosjekter:

		Status
DP0	A/B/E Forsterkning fundament	Ferdig
DP1	EU2/EU1/E1 Nybygg resevekraft/gassentral	Arbeid pågår
DP2	EU2 Teknisk rom i EU2 og Del 1 av kulvert	Arbeid pågår
DP3	AU1/A1 Tilbygg A. Nytt amb.mottak/Del 2 av kulvert.	Arbeid pågår
DP4	BU1 Tilbygg B, SHKR.	Arbeid pågår
DP5	BU1/B1/NU1/N1 Transportgang B til N.	Arbeid pågår
DP6	XU1/X1 Ombygging X	Arbeid pågår
DP7	AU1 Ny AMK	Arbeid pågår
DP8	HU1 Medisinteknikk og BHM	Ikke startet
DP9	LU1 Fysioterapi i L	Ferdig
DP10	Ny kjølemaskin utvendig	Ferdig
DP11	B1 Ombygging for ortopedi og kirurgi	Arbeid pågår
DP12	A1/B1 Ombygging for kjeve og OBS-senger	Ikke startet
DP13	Midlertidig ambulansemottak	Ferdig
DP14	Ny heis i H	Arbeid pågår
DP15	H1/N1 Ombygging barneavdeling	Ikke startet
DP16	H2 Ombygging for KK etter Nevro	Ikke startet
DP17	A3 Ombygging til poliklinikk gastro, hjerte, lunge	Arbeid pågår
DP18	A4/B4 Ombygging til sengeomr./poliklinikk Nevro	Arbeid pågår
DP19	BU1 Høresentral	Arbeid pågår
DP20	Utvendig G/L Flytting O2-tank	Ferdig
DP21	AU1/KU1 Flytting hovedtavle fra KU1 til AU1	Ikke startet
DP22	AU1/A3 Tekn. Rom, strømskinner og UPS	Arbeid pågår
DP23	Utvendig B/X Omlegging telekabler og røpøst mellom X-B	Ferdig
DP24	Nytt luftinntak kjøkken	Ikke startet
DP25	Utvendig A/Y Pumpesump	Ferdig
DP26	Utvendig N/X/B Nye avløpsledninger	Ferdig
DP27	Utvendig A/Y Ny kiosk	Ferdig
DP28	EU1 Ny oppstillingsplass matvogner	Ferdig
DP29	G Nytt undertak og sluk sengevask	Ferdig
DP30	AU2 Nye grunnvannspumper	Arbeid pågår

Følgende milepælsliste for innflytting gjelder:

		Start prøvedrift/ innflytting
DP18	Ombygging til sengerom/poliklinikk Nevro	
	Sengerom A4 og B4nord	28.05.2010
	Sengerom B4sør	04.04.2011
DP17	Poliklinikker gastro,hjerte,lunge i A3	15.11.2010
DP11	Kirurgisk poliklinikk i B1	01.12.2010
DP7	Ny AMK i AU1	01.04.2011
DP12	Kjeve og OBS-senger	15.05.2011

Gjennomføringskostnadene, dvs uten kostnader for prosjektering og prosjektadministrasjon, er fordelt på de enkelte faser.

Følgende statusrapport i forhold til budsjett i prisnivå 01.01.2010 oppstilles:

Gjeldende budsjett	Utbetalt	Disponert pr. dato
kr 321 146 077	kr 129 239 616	kr 263 936 309

Det regnes å være tilstrekkelige reserver i udisponert beløp for fase 1 til at delprosjektet kan gjennomføres innenfor gjeldende budsjett.

Kap C – Fase 2.

Hovedaktivitetene i fase 2 er bygging av ny behandlingsfløy K og ny 4.etasje over fløyene H og N samt transportkulvert og glassgate.

Det foregår detaljprosjektering av fase 2 og det tas sikte på utsending av entreprisene for anbudskonkurranse ved årskifte og det arbeides for å få til oppstart på byggeplassen 01.06.2011.

Det er ikke foretatt utbetalinger på budsjettet for kap C.

Kap D - Fase 3.

Aktivitetene i fase 3 er knyttet til ombygging og tilbygg på fløy AB.

Detaljprosjekteringsarbeidene er ikke startet og det er ikke foretatt utbetalinger på budsjettet for kap D.

Kap E – Fase 4.

Fase 4 omfatter diverse ombygninger i fløyene H, N og S.

Detaljprosjekteringsarbeidene er ikke startet og det er ikke foretatt utbetalinger på budsjettet for kap E.

Kap F – Utstyr til byggetrinn 2.

Kap F omfatter:

- Medisinsk teknisk utstyr (MTU)
- Grunnutrustning (GRU); dvs. annet sykehusrelatert utstyr som f.eks. senger, trillebord
- Løst inventar/møbler (INV).
- Brukerrelatert AV- og IKT-utstyr (IKT)

Rådgiver for brukerutstyr har laget forslag til detaljprosjekt utstyr etter avklaringsrunder med de enkelte brukergrupper. Basert på denne rapporten og det som i tidligere rapporter er lagt inn for løst inventar/møbler regnes følgende investeringsbehov (Inkl mva.):

Budsjettgruppe	Brutto	Netto
MTU	kr 306 625 000	kr 242 000 000
GRU	kr 52 125 000	kr 48 000 000
INV	kr 37 500 000	kr 33 750 000
IKT	kr 40 750 000	kr 38 000 000
Sum:	kr 437 000 000	kr 361 750 000

Brutto angir det som trengs for å kjøpe alt utstyr nytt. Det regnes imidlertid med at en del utstyr kan medflyttes slik at Netto angir det som reelt regnes å måtte investeres. Men en viktig forutsetning for disse tallene er at i vurderingen av overflyttbart utstyr forutsettes at sykehuset opprettholder minst nævrende standard på brukerutstyret frem til innflytting gjennom årlige investeringer/utskifting av brukerutstyr.

Sum netto er fordelt på de enkelte faser:

Fase 1	kr	4 702 750	1,30 %
Fase 2	kr	189 195 250	52,30 %
Fase 3	kr	136 018 000	37,60 %
Fase 4	kr	31 834 000	8,80 %
Sum	kr	361 750 000	100 %

Innkjøpene av utstyr til byggetrinn 2 regnes rammestyrte av budsjettet for de enkelte faser. Det gjøres prioriteringer innenfor disse budsjettall sammen med klinikksjefene.

Det bemerkes at gjeldende budsjett for kap F er på kr 345,5 mill kroner slik at det allerede er behov for justering av nettotallet i tabellene ovenfor.

Kap D- Marginer.

Det har allerede vært behov for å bruke 24,6 mill kroner til følgeprosjekter som ikke var en del av opprinnelig bevilgning, men som har vært nødvendig for å gjennomføre Byggetrinn 2.

Terje Arthur Olsen
Utbyggingssjef