

Styremøte i Sykehusbygg HF

fre. 13. mai 2022, 09.00 - 13.00



Gardermoen

Agenda

09.00 - 09.05

5 min

33/2022

Innkalling og agenda

Beslutning

Ivar Eriksen

Innkalling og agenda godkjennes.

09.05 - 09.10

5 min

34/2022

Protokoll fra møte 30. mars

Beslutning

Ivar Eriksen

Protokoll fra møte 30. mars godkjennes.

Protokoll_Styremøte Sykehusbygg HF_300322 (4).pdf (2 sider)

09.10 - 09.40

30 min

35/2022

AD sin orientering til styret

Orientering

Terje Bygland Nikolaisen

Styret tok informasjonen fra administrerende direktør til orientering.

SB-SAK 35-22 - Administrerende direktør sin orientering til styret.pdf (1 sider)

09.40 - 10.00

20 min

36/2022

Resultat etter 1.tertial, 2022

Orientering

Terje Bygland Nikolaisen

Styret tar presentasjonen av Sykehusbygg HF sitt resultat etter 1. tertial 2022 til etterretning. Rapport med resultatene oversendes eierne ihht frist.

SB SAK 36-22 Resultat etter 1. tertial, 2022.pdf (1 sider)

10.00 - 10.20

20 min

37/2022

Virksomhetsrapport for 1. tertial 2022

Beslutning

Terje Bygland Nikolaisen

Styret godkjenner virksomhetsrapporten for Sykehusbygg HF for 1. tertial 2022.

SB-SAK 37-22 - Virksomhetsrapport 1. tertial 2022.pdf (1 sider)

Virksomhetsrapport 1. tertial 2022 med vedlegg.pdf (15 sider)

10.20 - 10.35
15 min

38/2022

Oppdragsavtale mellom Sykehusbygg HF og Helse Sør-Øst RHF

Orientering

Terje Bygland Nikolaisen

Styret fikk presentert den reviderte malen for oppdragsavtale om prosjektledelse mellom Helse Sør-Øst HF og Sykehusbygg HF. Styret tar gjennomgangen til informasjon.

 SB-SAK 38-22 - Revidert mal for oppdragsavtale HSØ.pdf (2 sider)

 SB-SAK 38-22_MAL Oppdragsavtale prosjektledelse SB HSØ 2022 endelig.pdf (10 sider)

10.35 - 10.40
5 min

39/2022

Saker til neste møte

Orientering

Terje Bygland Nikolaisen

Styret tar til orientering saker til neste møte.

 SB-SAK 39-22 Saker til neste styremøte.pdf (1 sider)

10.40 - 10.50
10 min

40/2022

Eventuelt

Orientering

Ivar Eriksen

Styrets kvarter

Styremøte Sykehusbygg HF

ons 30 mars 2022, 12:30 - 16:30

Teams



Deltakere

Styremedlemmer:

Lars Magnussen (Nestleder, styremedlem), Hilde Rolandsen (Styremedlem), Atle Brynstad (Styremedlem), Harald Hasfjord (Ansattevalgt styremedlem), Anne-Hilde Bråtebæk (Styremedlem), Mette Nagy Stovner (Ansattevalgt styremedlem)

Fra administrasjonen:

Terje Bygland Nikolaisen (Adm.dir, Sykehusbygg), Berit Bye (Leder Økonomi og virksomhetsstøtte), Marte Lauvsnes (Sjef avdeling Rådgiving og tidligfase, Sak 25/22), Kenth Hårsaker (Sjef Digitalisering, sak 27/22)

Fraværende: Ivar Eriksen (Styreleder)

Møteprotokoll

21/2022

Innkalling og agenda

Innkalling og agenda ble godkjent.

Beslutning

Lars Magnussen

22/2022

Protokoll fra møte 21. februar

Protokoll fra møte 21. februar ble godkjent.

Protokoll_Styremøte Sykehusbygg HF_210222.pdf

Beslutning

Lars Magnussen

23/2022

AD sin orientering til styret

Styret fikk en orientering om status for organisasjon, bemanning, rekruttering og kompetanseoppbygging i foretaket. Styret ble videre informert om byggekostnads-utviklingen basert på analyser foretaket får utarbeidet til felles bruk i prosjektene.

Styret tok informasjonen fra administrerende direktør til orientering.

SB-SAK 23-22 - Administrerende direktørs orientering til Styret.pdf

Orientering

Terje Bygland Nikolaisen

24/2022

Oppdragsdokument 2022 (ref sak 14/22)

Styret tok innhold i og administrasjonens oppfølging av Oppdragsdokument 2022 for Sykehusbygg HF til etterretning.

SB-SAK 24-22 - Master oppdragsdokument felleseide HF 2022 (vedtatt).pdf

SB-SAK 24-22 - Oppdragsdokument 2022 Sykehusbygg HF.pdf

Orientering

Terje Bygland Nikolaisen

25/2022

Prioritering Fellesoppgaveportefølje 2022 (ref sak 15/22)

Styret sluttet seg til de prioriteringer som administrasjonen har gjort av fellesoppgaver for 2022. Prioriteringene for Fellesoppgaveporteføljen i 2022, med justeringer som styret spilte inn, oversendes de regional helseforetakene.

SB SAK 25 -22 Prioritering Fellesoppgaveportefølje 2022.pdf

SB-SAK 25-2022 Vedlegg_Prioritering Fellesoppgaver.pdf

Beslutning

Terje Bygland Nikolaisen

26/2022

Oppdatering styrende dokumenter (ref sak 17/22)

Beslutning

Terje Bygland Nikolaisen

Styret besluttet revisjon av styrende dokumenter for Sykehusbygg HF basert på forslag fra administrasjonen, slik:

Styreinstruks

- punkt 2: endring tiltredes ikke.
- punkt 6: endring tiltredes
- punkt 7: forslaget tiltredes ikke
- punkt 10: endring tiltredes

Fullmaktsstruktur

Punkt om "Signere avtale om innleie som forplikter Sykehusbygg HF som foretak og arbeidsgiver" gis følgende Merknad:
Fullmakt gjelder innen budsjett og eget ansvarsområde.

-  SB-SAK 26-22 Styrende dokumenter i Sykehusbygg - vedlegg styreinstruks_rev 2021.pdf
-  SB-SAK 26-22 Vedlegg_Fullmaktsstruktur i Sykehusbygg HF_2.0.pdf
-  SB-SAK 26-22 Styrende dokumenter i Sykehusbygg - revisjon.pdf

27/2022 **IKT-anskaffelse**

Orientering
Terje Bygland Nikolaisen

Styret fikk en orientering om status i prosessen med IKT-anskaffelser.

-  SB-SAK 27-22 - IKT-anskaffelser.pdf

28/2022 **Innspill til Økonomisk langtidsplan for perioden 2023-2026**

Beslutning
Terje Bygland Nikolaisen

Styret godkjente innspill til ØLP for Sykehusbygg HF for perioden 2023 - 2026 og ber administrasjonen oversende innspill til de regionale helseforetakene.

-  SB-SAK 28-22 ØLP Sykehusbygg HF for perioden 2023-2026_endelig.pdf
-  SB-SAK 28-22 Vedlegge ØLP Sykehusbygg HF prosjektportefølje 2023 - 2026.pdf

29/2022 **Lønnsoppgjøret i Sykehusbygg HF 2022**

Orientering
Berit Bye

Administrasjonen presenterte sine vurderinger av forestående lønnsforhandlinger i Sykehusbygg HF. Styret gav innspill og tilbakemeldinger. Styret tar informasjonen til orientering.

-  SB-SAK 29-22 - Lønnsoppgjøret i SYkehusbygg HF 2022.pdf

30/2022 **Strategiarbeid felleseide selskaper**

Orientering
Hilde Rolandsen

Styret tar informasjonen om eiernes arbeid med strategi og eierstyring for de felleseide selskapene til orientering.

-  SB-SAK 30 -22 Strategiarbeid felleseide selskaper.pdf

31/2022 **Saker til neste møte**

Orientering
Terje Bygland Nikolaisen

Styret tar til orientering saker til neste møte. Det planlegges for fysisk møte.

-  SB-SAK 31-22 Saker til neste styremøte.pdf

32/2022 **Eventuelt**

Orientering
Lars Magnussen

Det var ingen saker til eventuelt.

SB-SAK 35/2022 Administrerende direktør sin orientering til styret**Forslag til vedtak:**

Styret tar informasjonen fra Administrerende direktør til orientering.

Saksutredning/bakgrunn:

Administrerende direktør vil orientere om vesentlige forhold i Sykehusbygg HF som han mener Styret skal være kjent med.

Orienteringen vil i hovedsak være konsentrert om følgende saker:

- Organisasjon og personal
- Lønnsoppgjøret 2022
- Foretaksmøte 250422
- Vedtektsendringer

Det vil bli gitt en presentasjon i møtet.

Sykehusbygg HF, 06.05.2022

Terje Bygland Nikolaisen

Administrerende direktør Sykehusbygg

Elektronisk godkjent uten signatur

SB-SAK 36/2022 Resultater etter 1. tertial 2022**Forslag til vedtak**

Styret tar Sykehusbygg HF sine resultater etter 1. tertial 2022 til orientering.
Rapportering oversendes eierne i henhold til frist.

Oppsummering av sak

Sykehusbygg HF rapporterer tertialvis status til eierne etter angitt mal på følgende områder;

- Økonomisk resultat hittil i år, med oppdatert årsprognose
- Virksomhetsspesifikke KPI
- Oppdrag gitt i Oppdragsbrevet, slik dette er beskrevet fra eierne.

Perioderesultatet er enda ikke ferdigstilt og komplett rapporteringspakke vil derfor bli ettersendt så snart den er ferdigstilt, senest 12. mai.

Saksbehandler: Berit Bye

Sykehusbygg HF, 06.05.2022

Terje Bygland Nikolaisen
administrerende direktør

Elektronisk godkjent uten signatur

Vedlegg: Sykehusbygg HF, resultater 1. tertial 2022 (ettersendes)

SB - SAK 37/2022 Virksomhetsrapport 1. tertial 2022**Forslag til beslutning**

Styret godkjenner virksomhetsrapporten for Sykehusbygg HF for 1. tertial 2022.

Oppsummering av sak

Virksomhetsrapport for Sykehusbygg HF utarbeides hvert tertial og forelegges styret for godkjenning.

Vedlagt følger foreløpig virksomhetsrapport for 1. tertial 2022. Rapporten er foreløpig og vil bli oppdatert og ferdigstilt med økonomiske tall og vurderinger så snart perioderegnskapet er avsluttet.

Endelig og ferdigstilt virksomhetsrapport oversendes senest 12. mai.

Saksbehandler: Berit Bye

Sykehusbygg HF, 06.05.2022

Terje Bygland Nikolaisen

Administrerende direktør Sykehusbygg

Elektronisk godkjent uten signatur

Vedlegg: Virksomhetsrapport: Sykehusbygg HF, 1. tertial 2022, foreløpig versjon

Virksomhetsrapport:

Sykehusbygg HF

1. tertial 2022



Trondheim, 6. mai 2022

Innhold

1 Oppsummering.....	3
2 Økonomi	4
2.1 Resultat pr. 1. tertial 2022	4
2.2 Likviditetssituasjonen	4
3 Ressurser og bemanning	5
3.1 Bemanningsstatus og -utvikling	5
3.2 Rekruttering og avgang	5
4 Arbeidsmiljø, helse og trivsel.....	6
4.1 «Turnover»	6
4.2 Sykefravær	6
4.3 Engasjement og medarbeidertilfredshet	7
5 Sykehusbygg HF i nyhetsbildet og i sosiale medier	8
5.1 Erfaringsoverføring og kunnskapsdeling i sosiale medier	8
5.2 Sosiale medier – nøkkeltall 2022	9

Vedlegg 1: Statusoppdatering fra prosjektene

1 Oppsummering

Rapporten oppsummerer status for Sykehusbygg HF etter 1.tertial 2022. Oppsummeringen beskriver status på sentrale forhold som økonomi, bemanning og personell, arbeidsmiljø, helse og trivsel, samt hvordan Sykehusbygg HF fremstår i nyhetsbildet og sosiale medier. En kort status over de største byggeprosjektene i de fire helseregionene følger som vedlegg til rapporten.

Hvor er Sykehusbygg HF etter av 1. tertial 2022?

Sykehusbygg HF mottok det årlige oppdragsdokumentet fra eierne i februar, med overordnede styringsbudskap, virksomhetsspesifikke oppdrag og krav til aktivitet. Oppdragsdokumentet kan leses i sin helhet på www.sykehusbygg.no.

I årets oppdragsdokument er Sykehusbygg HF blant annet gitt i oppdrag å jobbe systematisk videre med arbeidet med kunnskapsbygging og erfaringsoverføring. Dette er et stort og viktig arbeid som foretaket nå legger en langsiktig plan for. Da alle lederne i virksomheten var samlet i april, var dette temaet på dagsorden, med gjennomgang av planer og behov i den videre oppfølgingen.

Aktiviteten i byggeprosjektene er høy, og prosjektene rapporterer at de i all hovedsak følger plan, men urolighetene i verdensøkonomien som følge av pandemien og krigen i Ukraina påvirker også landets byggeprosjekter. Se for øvrig vedlegg 1 med en oppdatert prosjektstatus.

I takt med at koronarestriksjonene ble faset ut i løpet av 1.tertial ser vi en betydelig økning i konkurransen om de mest kompetente og erfarne ressursene. Det gjøres en stor innsats for å få bemannet prosjektene med tilstrekkelig og riktige ressurser.

(Rapporten vil bli oppdatert med økonomisk status pr 1. tertial så snart perioderegnskapet er ferdigstilt.)

Starten av året var preget av tidvis mye arbeid hjemmefra og høyt sykefravær grunnet koronapandemien. Etter at alle sentrale smitteverntiltak ble opphevet er kontorlokalene tatt mer og mer i bruk igjen. En «hybrid» arbeidshverdag med fysiske møter og digitale møter har blitt en ny normalsituasjon.

Sykehusbygg HF's organisasjon har vokst noe i 1. tertial. Som underlag for videre vekst er det jobbet aktivt med forbedring og effektivisering av rekrutteringsprosessen. Herunder er det iverksatt tiltak for ytterligere å øke synligheten gjennom målrettet bruk av profileringstiltak i forbindelse med rekrutteringsaktivitetene.

Sykehusbygg HF, 6. mai 2022

2 Økonomi

Dette kapitlet inneholder oppdatert status for foretakets økonomiske resultat etter 1. tertial, med forklaring til de vesentligste avvikene. Resultat og avvik mot budsjettet kommenteres, og det gis til slutt en oppdatert vurdering av likviditetssituasjonen.

2.1 Resultat pr 1. tertial 2022

Kommer

2.2 Likviditetssituasjonen

Kommer

3 Ressurser og bemanning

I dette kapitlet gis det en kortfattet status over bemanningssituasjonen og -utviklingen i Sykehusbygg HF.

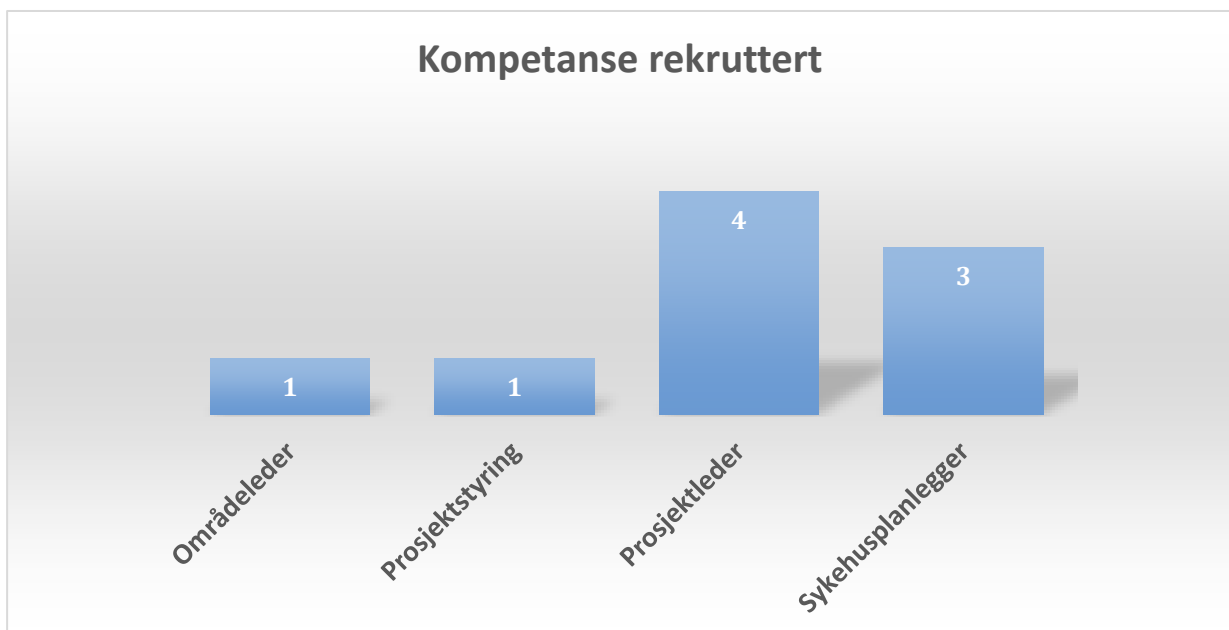
3.1 Bemanningsstatus og -utvikling

Faste stillinger: 171 medarbeidere (70 kvinner og 101 menn)
Innleid i hele stillinger: 140 medarbeidere

3.2 Rekruttering og avgang (med oppstart og avgang 1.tertial)

Rekruttert: 9 nyansatte medarbeidere
Sluttet: 1 medarbeider

Rekruttert kompetanse spesifisert på rolle/kompetanse:



4 Arbeidsmiljø, helse og trivsel

I dette kapitlet redegjøres for status i sentrale indikatorer på helse, arbeidsmiljøforhold og trivsel. Dette er informasjon som Sykehusbygg HF overvåker for å ha kunnskap om status og forventninger blant egne medarbeidere om avgjørende forhold for å være en attraktiv arbeidsplass for våre medarbeidere.

4.1 «Turnover»

Utviklingen i turnover følges nøye. All avgang fra foretaket følges opp med sluttsamtale som søker å kartlegge tilbakemelding om erfaringer som kan brukes i forbedringsarbeidet som Sykehusbygg HF som arbeidsgiver følger opp for å forhindre framtidig uønsket turnover.

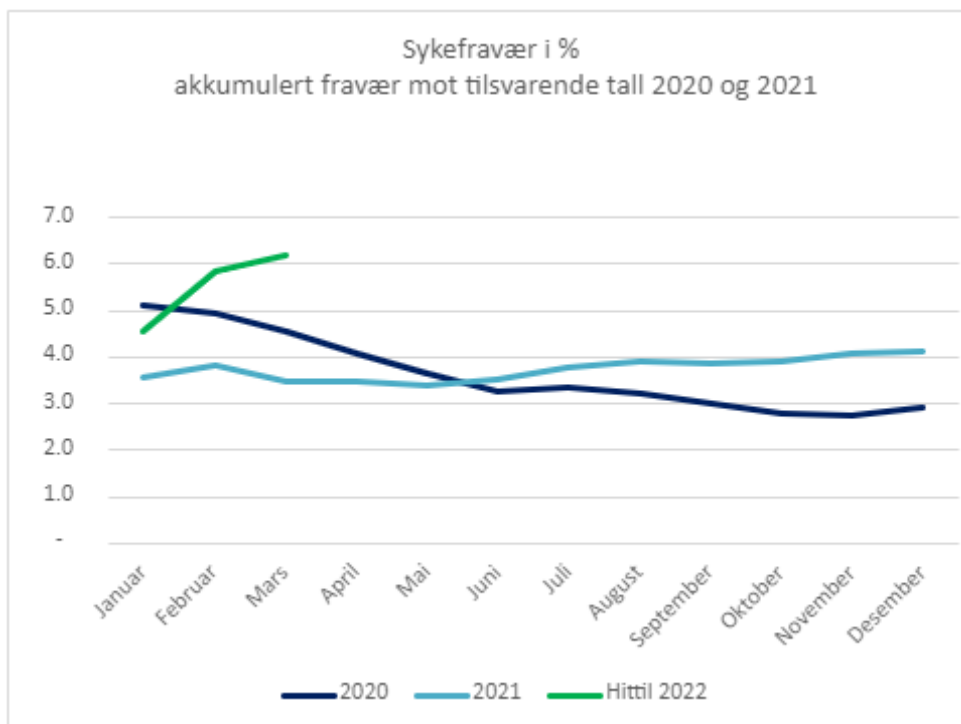
Tallene for turnover viser følgende status:

Første tertial	1,79% (mot 1,85% 3. tertial i 2021)
Siste 12 måneder	4,39%

Som nevnt i tidligere rapporter har foretaket særlig oppmerksomhet på at det i kjølvannet av pandemien *kan* følge en forhøyet turnover. Det er tidlig å si noe om denne effekten for Sykehusbygg HF. Det er imidlertid registrert fem oppsigelser i mars og april, og disse oppsigelsene følges opp som beskrevet i punktet over.

4.2 Sykefravær

Sykefraværet i Sykehusbygg HF har vært økende og høyt (relativt sett) de 3 første månedene av året. Figuren under viser status sammenlignet mot 2020 og 2021:



Ved utgangen av mars var det samlede sykefraværet i Sykehusbygg HF på 6,2%.

Korttidsfraværet i 1. tertial varierte med månedlige tall fra 1,1%, og opp til 3,9%. Ved utgangen av 1.kvartal var det på 3,3%. Korttidsfraværet har en økende trend som følges opp.

I 1. tertial var langtidsfraværet forholdsvis stabilt med mindre variasjoner – med månedlige tall på 3,4% og 3,5%. Ved utgangen av 1.kvartal var langtidsfraværet på 3,5%. Langtidsfraværet har også en noe økende trend, og følges opp i tråd med rutinene våre.

4.3 Engasjement og medarbeidertilfredshet

Etter funn fra vernerunden og medarbeiderundersøkelsen i 2021 samt oppdatert risikovurdering, ble det utarbeidet handlingsplaner med ulike tiltak. I 1. tertial har det blant annet vært jobbet med temaet «arbeidsbelastning».

Fokus på arbeidsbelastning var ett av de prioriterte tiltakene, og i januar gjennomførte ledergruppen en workshop for å definere tiltak for å møte oppfattet utfordringer. Samme workshop ble gjennomført i februar, men da med ulike ansattrepresentanter og verneombud som deltagere.

Følgende tiltak ble konkludert:

Selvledelse: Kurs i selvledelse på medarbeidersamling i 2022, nyhetsbrev fra HR om tips/råd/verktøy og påminnelser om selvledelse.

Personalledelse: Spørsmål om arbeidsbelastning legges inn i medarbeidersamtalene. Avklare forventning til og kunnskap om oppfølging av arbeidsbelastning i arena for personalledere og ledersamling.

Ressursstyring: Utarbeide og innføre felles prosess og bestillingsrutiner for ressurser i prosjekt. Innføre trekantsamtaler mellom prosjektleder, personalleder og medarbeider for forventningsavklaring og oppfølging. Ressursstyringsverktøy piloteres og testes ut.

På ledersamlingen i april ble det også gjennomført kurs i konflikthåndtering.

ForBedring 2022

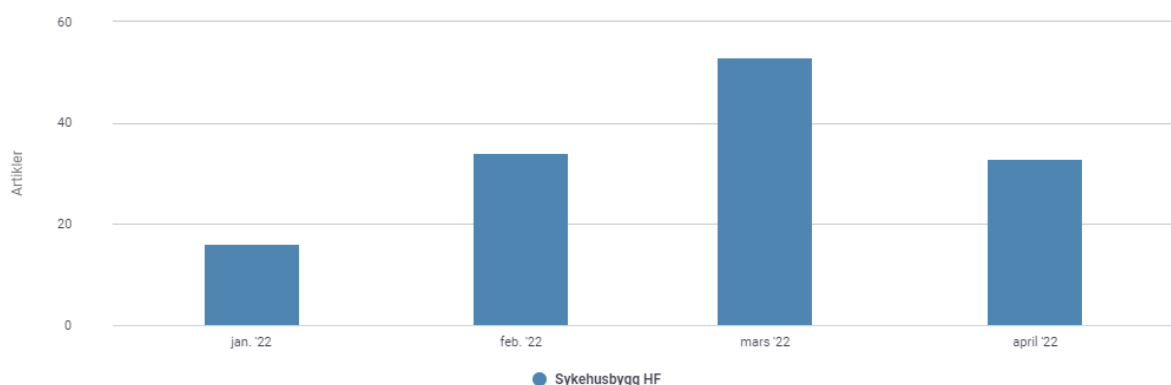
Spesialisthelsetjenestens medarbeiderundersøkelse ForBedring ble gjennomført i mars/april, med en svarprosent på 81%. Resultatene av undersøkelsen forelå ikke ved utgangen av 1.tertial, og er derfor ikke en del av denne rapporten.

5 Sykehusbygg HF i nyhetsbildet og i sosiale medier

Sykehusbygg HF er jevnlig omtalt i media – gjerne i forbindelse med byggeprosjektene vi er en del av, men også i forbindelse med faglige vurderinger og evalueringsarbeid hvor vi har utarbeidet veiledere og rapporter. I de tradisjonelle mediene er det som regel henvendelser fra mediene selv som danner grunnlaget for en sak, men vi har også egeninitierte saker vi presenterer for media og fagblader.

I perioden 1. januar og 30. april 2022 har Sykehusbygg HF blitt omtalt i 136 artikler i de tradisjonelle mediene i Norge.

Kilde: Retriever



5.1 Erfaringsoverføring og kunnskapsdeling i sosiale medier



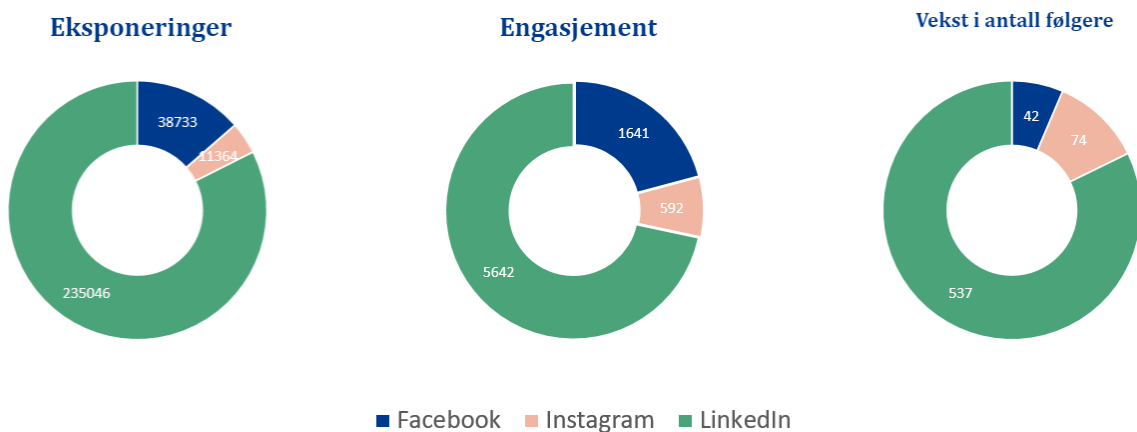
Tilstedeværelse i sosiale medier (some) og digitale kanaler er viktig for Sykehusbygg HF når vi skal drive erfaringsoverføring og kunnskapsdeling. I disse kanalene formidler vi blant annet nyheter og fagstoff for lesere og følgerne våre, men også presentasjoner av byggeprosjekt og fagområder vi jobber med. Dette er for å vise fram mangfoldet av oppgaver Sykehusbygg HF er involvert i. Some er også en viktig arena når vi skal rekruttere nye medarbeidere.

Følgerne våre i sosiale medier er en blanding av bl. annet entreprenører, arkitekter, leverandører, andre helseforetak og regionale helseforetak, samt privatpersoner. De aller fleste av våre innlegg i some er organiske innlegg, men i forbindelse med rekruttering benytter vi oss også av sponsede og målrettede innlegg. Disse ovennevnte kanalene har gode analyseverktøy som gir god innsikt i antall personer/følgere som er nådd, og om antall reaksjoner (klikk på stillingsannonser, kommentarer med mer).

Nyheter og stillingsannonser publiseres på hjemmesiden vår www.sykehusbygg.no, men gjøres kjent ved innlegg i some.

5.2 Sosiale medier - nøkkeltall 1. tertial 2022

Oppsummert er digitale og sosiale kanaler effektive kanaler for Sykehusbygg HF for å formidle relevant info for mange i målgruppen vår - og det er en fin arena for å “tagge” samarbeidspartnere og relevante mottakere av informasjonen vi går ut med. I tillegg bidrar de gode analyseverktøyene for disse kanalene til å gjøre informasjonsarbeidet mer målrettet.



Eksponering = hvor mange ganger innholdet er sett.

Engasjement = reaksjoner, kommentarer og delinger.

Prosjektstatus pr. 30.04.2022



Helse Nord

Nye Hammerfest sykehus



Byggherre: Finnmarkssykehuset HF
Areal: 33.163m²
Styringsramme, P50: 2.872 mrd.

- Fullintegrert sykehusprosjekt UiT, SANO, HK og FIN HF
- Tett bygg etablert april 2022
- Ny usikkerhetsanalyse gjennomført april 22
- Ny prosjektleder fra 1/3-22
- SHA plan og HMS på byggeplass følges godt
- Fremdrift på byggeplass ligger foran opprinnelig plan
- Første del av rekkefølgekrav er startet opp
- Planlagt innflytting 15.01.25

Nye UNN Narvik



Byggherre: Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Areal: Sykehuset: 26.860 m²
Helsehuset: 6.860 m²
Styringsramme, P50: 2,7 mrd.

- Bygging pågår og følger styringsplan
- Råbygget er 70% ferdig, Fløy C har tett bygg, og innredningsarbeider pågår for fullt
- Funksjonsprosjekt for ny ambulansestasjon fullført. Skal utlyses som egen TE
- HMS på byggeplass er meget tilfredsstillende H- verdi er 0
- Ser flere utfordringer relatert til korona og krigen i Ukraina. Meget lang leveringstid på IT-utstyr, tavleutstyr m.m.

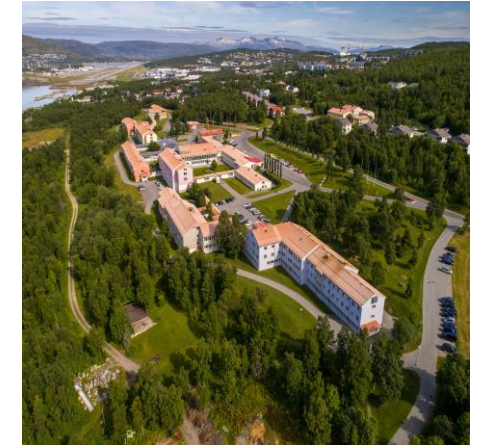
Nye Helgelandssykehuset



Byggherre: Helgelandssykehuset HF
Areal: 70 000 m²
Øvre planleggingsramme; 3,5 mrd.

- Ett sykehus på to lokasjoner i Sandnessjøen og Mo i Rana. I tillegg til poliklinisk somatisk-tilbud i Mosjøen
- Videreutvikle eksisterende DPS-struktur
- Desember 2021: Styringsdokument for konseptfasen steg 1 vedtatt
- Tre alternativ for helhetlig løsning i tillegg til 0+ skal utredes. Både nybygg og ombygg av eksisterende sykehus
- 2022: Gjennomføring av konseptfasen steg 1 og 2.
- B3A-beslutning planlagt august 2022
- B3-belutning og lånesøknad desember 2022

Nytt bygg for psykisk helse og rus for UNN i Tromsø

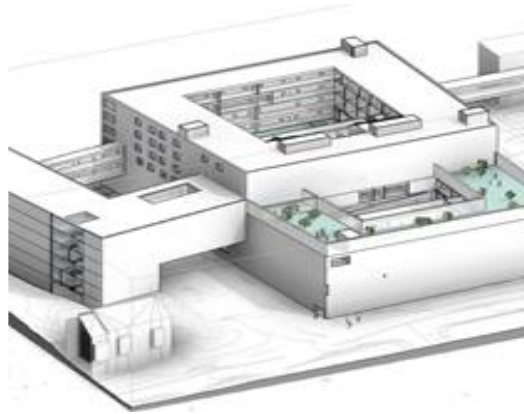


Byggherre: Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Areal: 35.000 m²
Foreløpig prosjektkostnad: 2,86 mrd.

- Nybygg for Psykisk Helsevern, TSB (tverrfaglig rusbehandling) og FFU (Fag Forskning og Utvikling) for UNN Tromsø
- Helse Nord RHF tok B3A beslutning i april 2022. Det skal bygges nytt bygg på eksisterende tomt (Åsgård). Prosjektet skal nedskaleres til foretakets bæreevne (avklares i mai 2022)
- Skisseprosjekt starter i mai.
- Konseptrapporten (B3) er planlagt ferdigstilt høst 2022, med påfølgende lånesøknad desember 2022

Helse Midt-Norge

Senter for psykisk helse Øya (SPH)



Byggherre: St. Olavs hospital HF/NTNU

Areal: ca. 30.000 m² BTA

Estimert byggekostnad: 2,1 mrd.

- Skal inneholde arealer både for forskning, utdanning og klinisk virksomhet
- Konseptfase steg 1 ferdig
- Steg 2 skal være ferdig des 22
- Detaljregulering pågår
- Prosjektstyret har innstilt på IPL allianse gjennomføringsmodell fra oppstart forprosjekt
- Prosess anskaffelse pågår
- Utlysning prekvalifikasjon medio 22
- Estimert overlevering medio 2028

Nytt Sjukehus Nordmøre og Romsdal (SNR)



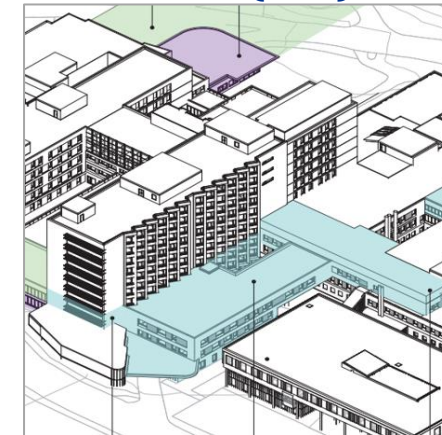
Byggherre: Helse Møre og Romsdal HF

Areal: ca. 63.000 m²

Kostnadsramme: 6,294 mrd.(2022-kr)

- Tilsagn om tilskudd fra GassROR IKS på 70 MNOK kommer i tillegg
- Pågående råbyggfase med elementmontasje på somatikkbygget, råbygg for teknisk sentral ferdig i mai
- Gjennomført et omfattende kontraheringsløp der 21 av 25 entrepriser for akuttstuskehuset er ferdigstilt. Rør/VVS-entrepriiser forventes ferdig kontrahert før sommeren
- Oppstartsfasen med mobilisering av totalentreprenør for psykiatri- og habiliteringsbygget i perioden
- Videre detaljprosjektering og planlegging

Utbygging akutt, operasjon og intensiv Ålesund (AIO)



Byggherre: Helse Møre og Romsdal HF

Areal: Nybygg: 4000 m², Ombygg: 5000 m² + vesentlig oppgradering av uteareal

Kostnadsramme: (P85) 1,150 mrd. (des 2021-kr)

- Konsept vedtatt (B3) i styret Helse Midt Norge RHF 30. november 2021 (106/21)
- Nybygg med stor «sårflate» mot eksisterende bygg og vesentlig grad av ombygg i pasientintensive arealer gjør prosjektet utfordrende.
- Oppstartsfasen forprosjekt pågår
- Forprosjekt for hovedadkomst og nytt inngangsparti er startet som eget delprosjekt
- Planlagt beslutning, kontraktstrategi for hovedprosjektet i løpet av mai

Helse Vest og Helse Sør-Øst

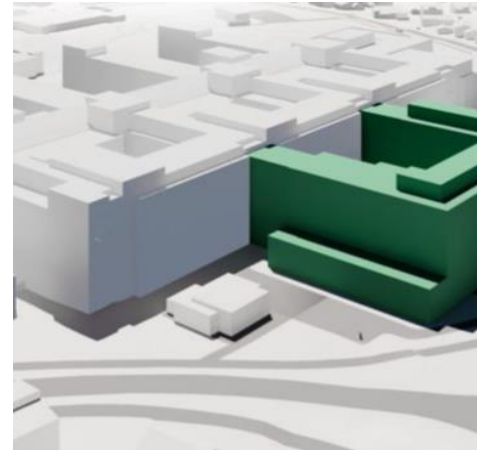
Nye Stavanger universitetssjukehus (Nye SUS)



Byggherre: Helse Stavanger RHF
Areal: Byggetrinn 1 ca. 125 000 m²,
byggetrinn 2 ca. 102 400 m²
Kostnadsramme: ca. 11,3 mrd.

- Byggearbeidene følger stort sett fremdriftsplanen
- Sluttoppgjør for grunnarbeider ferdig, enighet med entreprenør
- Utvidelsen av bygg 11 (B) er godt i gang, følger stort sett oppsatt plan (noe forsinket leveranse av spesialarmering)
- Offisiell åpning av ringen som binder byggene sammen av AD i Helse Vest
- Innvendig arbeider er startet i bygg 21
- P-hus besøkende nærmer seg ferdigstillelse, overleveres i mai/juni
- Fortsatt stor aktivitet rundt kontrahering av entrepriser og MTU
- Krigen i Ukraina, i tillegg til pandemi, har gitt vesentlige prisøkninger og tilbud mottatt i den senere tid er vesentlig høyere enn budsjett

Nytt kreft- og somatikkbygg, Ahus



Byggherre: Akershus universitetssykehus HF
Areal: 15-25.000 m² BTA
Kostnadsramme: Ikke avklart

- Mandat gitt av AD Helse Sør-Øst RHF 29. desember 2021
- Konseptfasen ble i styringsgruppemøte 8. april 2022 besluttet forlenget fra høst 2022 til høst 2023
- Virksomhetsomfang fortsatt uklart grunnet usikkerhet knyttet til:
 - Tidspunkt for overføring av Alna, Grorud og Stovner til OUS
 - Omfang av PCI
 - Nye tjenesteområder
 - Videre drift på LHL Gardermoen
 - Videre drift på Ski
 - Studenter
- Rådgivergruppe kontrahert og prosjektet arbeider i parallell med: Hovedprogram, mulighetsstudie og overordnede avklaringer
- Forventet byggestart 2026

Videreutvikling av sykehuset Innlandet



Byggherre: Helse Sør-Øst
Kostnadsramme:
Planleggingsrammen for etablering av nytt Mjøssykehus er 8,65 mrd. (2018 kr)

- Ny sykehusstruktur vedtatt i foretaksmøtet 15. juni 2021
- Oppstart konseptfase for Videreutvikling av Sykehuset Innlandet desember 2021
- Startet konseptfasens steg 1 med avklaring av virksomhetsinnhold og funksjonsfordeling i tillegg til tomtesøk og mulighetsstudier i Hamar for 0+ alternativet og Moelv for Mjøssykehuset fram til B3A beslutning i august 2022
- Konseptrapport legges fram til beslutning i HSØs styre 15. desember 2022

Nytt akuttbygg ved Sørlandet sykehus, Kristiansand

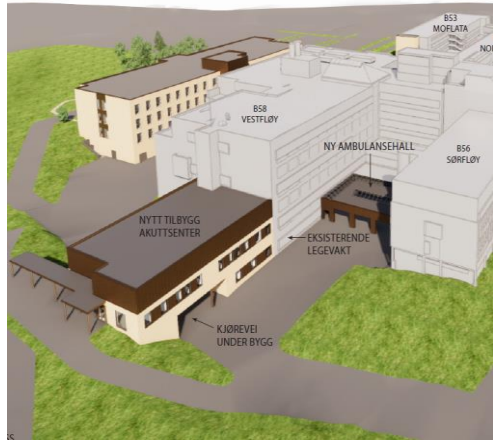


Byggherre: Sørlandet Sykehus HF
Areal: Ca. 13 000 m²
Planleggingsramme: 1 mrd.

- Prosjektinnramming ble godkjent av HSØ 16.12.2021
- Oppstart konseptfase 03.01.22
- Styringsgruppe anbefalte 26.04.22 å utvide konseptfase steg 1 grunnet for stor usikkerhet ved de fremlagte løsningsforslag og kalkyler
- Prosjektet jobber nå med en ny framdriftsplan som skal legges fram for styringsgruppen
- I prosjektet inngår intensiv, akuttmottak + evt. operasjon og nyfødt intensiv
- Planleggingsramme på 1 mrd. «Design To Cost»

Helse Sør-Øst

Utbygging somatikk i Skien



Byggherre: Sykehuset Telemark HF
Areal: ca. 15000 m²
Styringsramme: 1,089 mrd. (juni 2020)

- Konseptrapporten ble godkjent 26.11.2020 i HSØ styre (B3)
- Ansvaret for prosjektet er vedtatt flyttet fra HSØ til foretaket
- Mandat for forprosjekt mottatt fra HSØ, jan 2022
- Forventet byggestart 2023

Nytt bygg for psykisk helsevern ved Akershus universitetssykehus HF



Byggherre: Akershus universitetssykehus HF
Areal: 14 000 m²
Styringsramme: 815 mill. (juni 2020)

- Konseptrapporten ble godkjent 26.11.2020 i HSØ styre (B3)
- Forprosjekt igangsatt januar 2022, med Ahus HF som prosjekteier
- Entrepriestategi vedtatt som grunnlag for konkurranse
- Medvirkningsmøter under gjennomføring våren 2022
- Totalentreprise med integrert prosjektutvikling kunngjort 1 mars med tilbudsfrist 5/5 2022
- Forventet byggestart 2023

Nytt sykehus i Drammen



Byggherre: Helse Sør-Øst
Areal: 122.000 m²
Styringsramme: 11.620 mrd. (des 2021)

- Produksjon av råbygg for sentralbygg pågår. Forseringsaktiviteter med mål om å ligge på plan i desember 2022
- Oppstart tett bygg medio mars 2022
- Planlegging av innvendige arbeider for sentralbygg med oppstart mars 2022
- Kontrakt for totalentreprise 2001 - Psykisk helsevern inngått med Veidekke
- Pågående evalueringer:
 - 2002 – Totalentreprise Adkomstbygg
 - 2712 – Byggutstyr
 - 2403 – Innvendige arbeider sengebygg
- Oppstart kontrahering av utstyr
- Økte kostnader og leveranseutfordringer knyttet til krigsutbruddet i Ukraina.
- Pågående rettssak om prisfastsettelse på tomt
- Overlevering mai 2025

Nybygg psykisk helse Kristiansand



Byggherre: Helse Sør-Øst
Areal: 10.750 m²
Styringsramme: 964 mill. (des 2021)

- Prosjektet er på plan
- Bygget er ferdig og i testfase
- Overlevering april 2023

Videreutvikling av Oslo universitetssykehus HF

Nytt klinikk- og protonbygg Radiumhospitalet



Byggherre: Helse Sør-Øst RHF
Areal: 43.000 m²
Styringsramme: 5,2 mrd. (des.2020 kr)

- Råbyggarbeider pågår og enkelte tekniske installasjoner er startet
- Alle tekniske entrepriser kontrahert
- Godt samarbeid med sykehus i drift vegg i vegg med byggeplassen
- Planlagt ferdigstillelse sommeren 2024

Nye Aker



Byggherre: Helse Sør-Øst RHF

- Resterende del av reguleringsarbeidet gjennomføres som statlig plan
- Omfattende medvirkning gjennomført
- Klargjøring av prosjekteringsunderlag og grunnlag for kalkyle pågår
- Forprosjektet ferdigstilles i oktober 2022

Nye Rikshospitalet



Byggherre: Helse Sør-Øst RHF

- Resterende del av reguleringsarbeidet gjennomføres som statlig plan
- Omfattende medvirkning gjennomført
- Klargjøring av prosjekteringsunderlag og grunnlag for kalkyle pågår
- Forprosjektet ferdigstilles i oktober 2022

Nytt bygg for regional sikkerhetsavdeling



Byggherre: Helse Sør-Øst RHF

- Forprosjekt er startet- ferdig primo 2023
- NCC kontrahert som totalentreprenør
- Dialog med Statsbygg om tomteerverv pågår
- Planlegging av forberedende arbeider - flytting av gartneri og etablering av p-hus pågår

Livsvitenskapsbygget



Byggherre: Statsbygg

- Hovedaktiviteten er arbeid med avklaring og anskaffelse av utstyr og IKT
- Ivaretar prosjektledelse vis a vis Statsbygg på vegne av HSØ

SB - SAK 38/2022 Oppdragsavtale mellom Sykehusbygg HF og Helse Sør-Øst RHF**Forslag til beslutning**

Styret fikk presentert den reviderte malen for oppdragsavtale om prosjektledelse mellom Helse Sør-Øst RHF og Sykehusbygg HF. Styret tar gjennomgangen til informasjon.

Bakgrunn

Det vises til sak 50/2020 om oppdragsavtaler mellom Sykehusbygg HF og RHF/HF. I saken ble det gitt en status på omfang av etablerte avtaler, herunder at enkeltprosjekter ikke hadde slik avtale på plass. Styret konkluderte i saken med følgende:

- 1. Styret tar til etterretning status for bruk av Oppdragsavtaler mellom Sykehusbygg HF og det enkelte RHF/HF i prosjekter der Sykehusbygg HF leder planleggingen av et utbyggingsprosjekt.*
- 2. Styret ber foretaket om å følge opp tidligere beslutning i styret om at det skal ligge en Oppdragsavtale til grunn for gjennomføringen av det enkelte prosjekt.*

I oppfølgingen av saken har Helse Sør-Øst RHF sammen med Sykehusbygg HF gått gjennom mal for oppdragsavtale, som grunnlag for inngåelse av avtaler for pågående og nye prosjekter.

Gjennomgang i møtet

Det vil i møtet gis en presentasjon av revidert mal for oppdragsavtalen med Helse Sør-Øst RHF. Vedlagt følger mal-dokument til informasjon.

Saksbehandler: Berit Bye

Sykehusbygg HF, 06.05.2022

Terje Bygland Nikolaisen
Administrerende direktør Sykehusbygg

Elektronisk godkjent uten signatur

Vedlegg: Mal for oppdragsavtale mellom Sykehusbygg HF og Helse Sør-Øst RHF

AVTALEDOKUMENT

OPPDRAGSAVTALE – PROSJEKTLEDELSE

Mellom

Helse Sør-Øst RHF
Som Oppdragsgiver

organisasjonsnummer: [fyll inn org.nr.]

postadresse: [fyll inn adresse]

og

Sykehusbygg HF
Som Oppdragstaker

organisasjonsnummer: 814 630 722

postadresse: Sykehusbygg HF, Pb. 6245 Torgarden, 7488 Trondheim

besøksadresse: Holtermanns veg 3, 7030 Trondheim

er det inngått følgende avtale om utførelse av prosjektledelse i forbindelse med:

Prosjekt:	
Avtale saksnr.:	
Tittel:	Oppdragsavtale – prosjektledelse (prosjektnavn)

Historikk for dokument							
Hendelse	Revisjon	Dato	Fag	Utført av	Merknader		Kommentar
					Ja	Nei	
Opprettet	1.1	04.02	Kontrakt	Stab			
Endring			Høring	Stab			
Endring			Høring	Stab			
Sidemanns-kontroll		15.06	HSØ				
Tverrfaglig kontroll							
Godkjent							
Velg et element.							
Velg et element.							
Velg et element.							
Velg et element.							
Velg et element.							
Velg et element.							
Velg et element.							

Innholdsfortegnelse

1. Tidligere avtaler/oppdagsbekreftelse	4
2. Oppdraget.....	4
3. Organisering og bemanning.....	5
4. Fullmakter.....	5
5. Oppdragets fremdrift og varighet.....	6
6. Honorar og utgifter	6
6.1 Innledning	6
6.2 Månedssrater og timepriser	6
6.3 Utgifter	7
6.4 Fakturering	7
7. Partenes representanter.....	7
8. Økonomistyring og rapportering	8
9. Rett til videre bruk.....	8
10. Ansvar	8
11. Risiko – forsikring.....	8
12. Arkivering.....	9
13. Deling av informasjon	9
14. Rapportering til myndigheter	9
15. Forholdet til lov om offentlige anskaffelser.....	9
16. Tvister	10
17. Oppsigelse, reforhandling.....	10
18. Underskrifter	10

1. Tidligere avtaler/oppdragsbekreftelse

Dette dokumentet («Oppdragsavtalen») utgjør grunnlaget for oppdrag om prosjektledelse som gis fra Helse Sør-Øst RHF til Sykehusbygg HF, heretter benevnt partene.

Oppdraget ble påbegynt **1.10.2021**

2. Oppdraget.

Helse Sør-Øst RHF er byggherre, eier og Oppdragsgiver for ovennevnte prosjekt. Sykehusbygg HF er Oppdragstaker og skal etablere Oppdragsgivers prosjektorganisasjon for dette prosjektet.

Prosjektorganisasjonen, skal ivareta Oppdragsgivers interesser og utøve prosjektledelse i samsvar med de forutsetninger, krav og rammer som gis av Oppdragsgiver.

Prosjektorganisasjonen er Oppdragsgivers organ for prosjektledelse av ovennevnte prosjekt..

Prosjektorganisasjonen skal representere Oppdragsgiver utad i relasjon til prosjektspesifikke forhold.

Prosjektorganisasjonen er underlagt prosjektstyret som ledes av Oppdragsgiver.

I tillegg til dette dokumentet utgjør følgende dokumenter Oppdragsavtalen mellom partene:

Vedlegg 1: Endringer i den generelle avtaleteksten og prosjektspesifikke forhold

Vedlegg 2: Mandat for prosjektet, datert [fyll inn]

Vedlegg 3: Organisasjonskart prosjektorganisasjonen, datert [fyll inn], evt. med bemanningsplan

Vedlegg 4: Fullmaktsmatrise, vedtatt av prosjektstyret og datert [fyll inn]

Vedlegg 5: Styringsdokument, datert [fyll inn]

Vedlegg 6: SHA-avtale, datert [fyll inn]

Oppdragstaker gis i oppdrag å etablere og forvalte Oppdragsgivers Prosjektorganisasjon. Dette betyr at Oppdragstaker skal stille ressurser med kapasitet og faglig kvalifikasjon til å inngå i Prosjektorganisasjonen. Oppdragstaker skal også utføre sekretariatsfunksjoner for prosjektstyret.

Prosjektorganisasjonen skal ivareta Oppdragsgivers interesser i alle faser, herunder sikre god styring og gjennomføring av tidligfaseplanlegging, prosjektering og gjennomføring av byggeprosjektet.

Prosjektorganisasjonen har et samlet ansvar for, på vegne av Oppdragsgiver, å ivareta ansvaret Oppdragsgiver har som byggherre og tiltakshaver. Videre skal prosjektorganisasjonen sørge for at dette utføres i henhold til forutsetninger, krav og rammer som gis av Oppdragsgiver, herunder vedtak i styret i Helse Sør-Øst RHF og det mandat som er lagt for prosjektstyret og -organisasjonen.

I mandatet beskrives bestillingen og rammene for prosjektet nærmere fra Oppdragsgivers side. Som svar på og i samsvar med mandatet utarbeider prosjektorganisasjonen et styringsdokument som definerer prosjektet med nærmere angitte mål, rammevilkår og sentrale overordnede forhold for prosjektgjennomføringen. Styringsdokumentet gir grunnlag for prosjektstyring for prosjektorganisasjonen. Styringsdokumentet og mandatet skal oppdateres løpende ved behov gjennom prosjektet.

Endringer til den generelle avtaleteksten, og prosjektspesifikke forhold skal samles i vedlegg 1, med mindre den generelle avtaleteksten henviser slike endringer til annet bilag.

Dokumentene som inngår i Oppdragsavtalen, utfyller hverandre. Inneholder dokumentene bestemmelser som strider mot hverandre, går denne avtalen foran, deretter går mandatet foran de øvrige, videre gjelder yngre dokumenter foran eldre. Løser ikke dette motstriden, gjelder spesielle bestemmelser foran generelle, og bestemmelser utarbeidet særskilt for avtalen foran standardiserte bestemmelser.

3. Organisering og bemanning

Overordnet organisering av prosjektorganisasjonen fremgår av vedlegg 2.

Oppdragsgiver er prosjekteier for prosjektet. Prosjekteier har ansvaret for å sikre at prosjektet gjennomføres på en trygg og effektiv måte, for etterlevelse av prosjektets effektmål, og at prosjektet gir maksimal verdi for virksomheten. Oppdragsgiver oppretter og leder et prosjektstyre som er Oppdragsgivers organ og som rapporterer til administrerende direktør hos Oppdragsgiver. Prosjektstyret har ansvaret for å engasjere prosjektleder for prosjektorganisasjonen. Prosjektleder rapporterer til prosjektstyret.

Inntil et prosjektstyre er på plass, rapporterer prosjektdirektøren til administrerende direktør eller den han utpeker, på vegne av Oppdragsgiver.

Oppdragstaker utarbeider forslag til prosjektorganisasjon med tilhørende roller, bemanningsplaner og budsjett for prosjektorganisasjonen. Organisasjonskartet og bemanningsplanen skal ivareta prosjektets behov, og være basert på oppdatert kunnskap om god prosjektorganisering tilsvarende. Foreslått prosjektorganisasjon forelegges prosjektstyret for behandling og godkjenning.

Oppdragstaker har fullmakt til å endre bemanning (bytte av personell) og å gjøre mindre endringer i organiseringen. Ved vesentlige endringer i organiseringen skal det nye organisasjonskartet fremlegges for prosjektstyret for godkjenning.

Det skal legges vekt på å ha en kostnadseffektiv organisering og bemanning som til enhver tid tilpasses de aktuelle arbeidsoppgavene og prosjektfasene. Hvis behov/nødvendig, kan Oppdragstaker leie inn ressurser til oppfyllelse av Oppdraget. Fullmakt til å leie inn rådgivere til å bistå i anskaffelser, kontrahering og oppfølging av andre plan- og prosjekteringsressurser på vegne av oppdragsgiver, er nærmere beskrevet og skal følges opp i tråd med gjeldende fullmaktsmatrise.

4. Fullmakter

Fullmakt til å treffe beslutning i saker vedrørende planlegging, prosjektering og bygging av prosjektet innenfor gitte rammer utarbeides, og følger mandat og fullmaktsstruktur for prosjektet, med mindre Oppdragsgiver bestemmer noe annet.

Besluttet prosjektorganisasjon med de prosjektroller Oppdragstaker forplikter seg til, skal tre inn i disse

fullmaktene. jfr. Vedlegg 3 fullmaktmatrise og Vedlegg 4, Styringsdokument.

5. Oppdragets fremdrift og varighet

Oppdragstaker skal påbegynne oppdraget umiddelbart og sørge for at prosjektets ressurser tilpasses oppdraget med nødvendig kontinuitet og innsats i tråd med prosjektets utvikling, helt til prosjektet er avsluttet og overlevert til aktuell mottaksorganisasjon.

Oppdragstaker sitt oppdrag anses ferdigstilt når samtlige entrepriser/leveranser er overtatt fra entreprenørene og leverandørene, med mindre det uttrykkelig er avtalt at Oppdragstaker også skal bistå Oppdragsgiveren i reklamasjonsperioden.

Oppdragstaker skal kontrahere og gjennomføre prosjektet på en slik måte at entreprenørene og/eller andre samlet har det totale prosjektansvaret frem til Oppdragsgiver har overtatt samtlige kontraktsarbeider, og alle arbeider er avsluttet.

6. Honorar og utgifter

6.1 Innledning

For personell som inngår i prosjektorganisasjonen skal Oppdragstakers honorar beregnes og faktureres i månedsrater eller timepriser. For kortere oppdrag av mindre varighet honoreres ytelsene etter medgått tid og avtalte timepriser. Prosjektrussurser som inngår i prosjektets langsiktige bemanning honoreres etter månedsrate.

I tillegg skal Oppdragstakers prosjektrelaterte utgifter dekkes av Oppdragsgiver.

Det skal utarbeides et budsjett for honorar og utgiftsdekninger over kontraktsperioden, som en del av prosjektets budsjett. Utbyggingsorganisasjonen skal varsle Oppdragsgiver hvis det er grunn til å anta at budsjettet vil bli overskredet.

Grunnlag for beregning av månedsrater er gitt under pkt. 5.2 nedenfor.

6.2 Månedsrater og timepriser

Månedsrater beregnes og fastsettes etter selvkost for de roller som inngår i prosjektorganisasjonen. Det tilkommer et påslag for felles foretakskostnader andelsmessig.

Timepriser benyttes for personell fra Oppdragstaker som engasjeres på timebasis i prosjektet, og er basert prisregulering fra 1. januar 2022:

- Kategori 1: kr 940,-
- Kategori 2: kr 1090,-
- Kategori 3: kr 1190,-
- Kategori 4: kr 1335,-
- Kategori 5: kr 1540,-

Tjenestene er p.t. mva-pliktige, og alle priser er oppgitt eks. mva.

Oppdragstaker oppgir gjeldende timepriser årlig med virkning fra 1. januar. Fastsettelsen skjer på grunnlag av det mandat Oppdragstaker er gitt i Oppdragsdokumentet fra Foretaksmøtet, som fastsetter at kontraktsfestede prosjektoppdrag skal finansieres av Oppdragsgiver, og at Oppdragstakers virksomhet er forutsatt å gi et resultat i balanse.

6.3 Utgifter

Reise- og oppholdsutgifter knyttet til tjenestereiser (yrkesreiser), faktureres prosjektet. Reisetid innenfor normal arbeidstid regnes med i samlet, fakturerbar tid. Også reisetid utover normal arbeidstid faktureres, men er oppad begrenset til 3 timer per reise (totalt 3 timer tur/retur).

For det tilfelle at Oppdragstaker sine ansatte får fast arbeidssted på bygge- og anleggsstedet, og Oppdragstaker i den forbindelse må dekke reise- og oppholdskostnader og/eller kompensere for reisetid for den ansatte, skal slike utgifter dekkes av Oppdragsgiver.

I den grad ansatte hos Oppdragstaker som benyttes i prosjektet på annen måte, mottar kompensasjon for reisetid og/eller reisekostnad mellom hjem og prosjektkontor, skal slike kostnader (i tråd med det mandat Oppdragstaker er gitt i Oppdragsdokumentet fra Foretaksmøtet), dekkes av Oppdragsgiver.

Øvrige utgifter, som opprettelse av og drift av prosjektkontor, utgifter til utstyr, lisenser, annonsering, kopiering og distribusjon av tegninger og annet materiale til bruk i prosjektet, mv. faktureres Oppdragsgiver.

6.4 Fakturering

Månedsrater, påløpte timer og andre kostnader faktureres månedlig og etterskuddsvis til oppgitt fakturaadresse. Hvis likviditetshensyn tilsier det, kan det avtales at Oppdragsgiver faktureres forskuddsvis via a-kontofakturering.

Gjeldende betalingsbetingelser er 30 dager forfall fra mottak av faktura.

Oppdragstaker skal sende sluttfaktura og sluttoppgjør innen rimelig tid etter at oppdraget er avsluttet. Sluttfaktura skal omfatte alle gjenstående krav. Oppdragstaker kan ta spesifisert forbehold om senere endringer av sluttsummen dersom grunnlaget for beregningen av kravet ikke har foreligget i tide.

Fakturaadresse for prosjektet er:

[fakturaadresse og fakturareferanse].

7. Partenes representanter

Følgende personer er oppnevnt som partenes representanter:

Oppdragsgiverens representant er:, Administrerende direktør

Sykehusbygg HF's representant er: Terje Bygland Nikolaisen, Administrerende direktør

Representantene har slik fullmakt til å opptre på vedkommende parts vegne i alle spørsmål som angår kontrakten som er nødvendig for å gjennomføre oppdraget uten unødvendig opphold.

Det gis en årlig status om oppfyllelsen av denne avtalen, med angivelse av eventuelle avvik og forbedringer som partene skal sørge for å følge opp.

8. Økonomistyring og rapportering

Prosjektorganisasjonen skal hver måned utarbeide statusrapporter for prosjektet, inklusiv status for økonomi og fremdrift. Hvert tertial utarbeides tertialrapport som godkjennes av prosjektstyret før oversendelse til det regionale helseforetaket i henhold til avtalte tidsfrister.

Det skal gjennomføres en sluttevaluering av prosjektet initiert av Oppdragsgiver for å sikre erfaringsoverføring mellom prosjektene. Plan og kostnad for slik sluttevaluering framlegges for prosjektstyret for beslutning og godkjenning.

9. Rett til videre bruk

Partene skal i den videre prosess, legge til grunn at eiendomsretten med tilhørende disposisjonsrett til plan- og prosjekteringsmateriale som utarbeides i prosjektet, herunder modeller og demonstrasjonsobjekter, tilhører Oppdragsgiver. Videre gir Oppdragsgiver Oppdragstaker rett til å bruke materialet i kontrakter med andre prosjekterende også utenfor dette prosjektet. Retten skal også omfatte retten til å endre materialet, samt videre overdra retten til andre helseforetak. Dette for å sikre evt. gjenbruk av løsninger og prosjekteringsmateriale inn i andre prosjekt. Partene skal aktivt sørge for at slike bestemmelser tas inn i alle aktuelle avtaler med andre kontraktpartnere.

10. Ansvar

Oppdragstaker er ansvarlig for å utføre sitt oppdrag på en aktsom og faglig forsvarlig måte. Oppdragstaker er en internleverandør av tjenester til de regionale helseforetakene og de underliggende helseforetakene, og foretaket vil derfor ikke være erstatningsansvarlig overfor oppdragsgiver som følge av eventuelle feil Oppdragstaker gjør i forbindelse med oppdraget.

11. Risiko – forsikring

Forsikringsordninger for prosjektet etableres med følgende ansvarsfordeling:

- Oppdragsgiver har som del av byggherreansvaret, ansvar for å etablere en Byggherreforsikring som også dekker det fulle ansvar Oppdragsgiver og Oppdragstaker kan pådra seg i forbindelse med oppdraget, herunder erstatningsansvar for skade og økonomisk tap som kan påføres tredjemanns person og ting.
- Oppdragsgiver er ansvarlig for forsikringer av egne bygg, når prosjekt gjennomføres i/ved slike bygg.
- Oppdragstaker er ansvarlig for forsikring av eget personell.
- Oppdragstaker sørger for at rådgivere, leverandører og entreprenører har slike forsikringer som

følger av NS-kontraktene som benyttes i det enkelte prosjekt (herunder både tingskadeforsikring og ansvarsforsikring).

12.Arkivering

Oppdragstaker skal på vegne av Oppdragsgiver etablere et komplett prosjektarkiv (fagsystem) som omfatter dokumenter, kontrakter, teknisk dokumentasjon og tegninger (as built). Digital informasjon som BIM-modeller, utstyringsprogram og annen systeminformasjon er en del av prosjektarkivet, og følger særskilte rutiner for lagring og arkivering. Det skal være mulig å ta ut rapporter over registreringer i prosjektarkivet.

Oppdragsgiver er eier av prosjektarkivet. Prosjektarkivet skal være tilgjengelig for Oppdragsgiver gjennom hele prosjektperioden og følge arkivlovens bestemmelser.

Etter ferdigstilling av prosjektet skal prosjektarkivet overføres oppdragsgiver for videre ivaretagelse/arkivering. Oppdragstaker vil ta vare på en kopi av prosjektarkivet så lenge det er tjenestemessig behov/bruk for det.

13.Deling av informasjon

Både Oppdragsgiver og Oppdragstaker er som offentlig virksomhet omfattet av offentlighetsloven. Det legges til grunn at prosjektorganisasjonen, prosjektstyret og Oppdragstaker vil omfattes av offentleglova § 14 første ledd som åpner for at et organ kan unnta fra innsyn dokumenter som organet har utarbeidet for egen intern saksforberedelse.

Innsynskrav etter offentlighetsloven i prosjektarkivet behandles av Oppdragsgiver.

Oppdragstaker kan gi andre sykehusprosjekter innsyn i prosjektarkivet i henhold til de enhver tid gjeldende avtaler og rutiner for deling av prosjektdokumentasjon.

Fra 2015 er ansvaret for forvaltning, drift og vedlikehold av Klassifikasjonssystemet og Nasjonal Database tillagt Oppdragstaker. Oppdragstaker skal bistå med samling og deling av informasjon til de overnevnte systemene i tråd med de til enhver tid gjeldende avtaler og rutiner.

14.Rapportering til myndigheter

Prosjektorganisasjonen skal på vegne av Oppdragsgiver (RHF/HF) følge gjeldende HMS-regelverk og seriøsitetsbestemmelser hos nasjonale og lokale myndigheter, i tillegg til oppdragsgivers føringer. Herunder skal oppdrag i byggeprosjekt gitt til utenlandsk virksomhet innrapporteres til Skatteetatens oppdragsregister (OAR).

15.Forholdet til lov om offentlige anskaffelser

Prosjektorganisasjonen skal på Oppdragsgivers vegne gjennomføre anskaffelser av entreprenører og leverandører i prosjektet. Det er Oppdragsgiver som er kontraktspart og formell Oppdragsgiver i

anskaffelser som gjøres i anledning prosjektet, med mindre annet er avtalt. Alle anskaffelser utføres i samsvar med lov om offentlige anskaffelser.

16.Tvister

Tvister eller uenighet om innholdet eller tolkning av denne avtale skal søkes løst gjennom forhandlinger.

17.Oppsigelse, reforhandling

Begge parter har anledning til å kreve reforhandling av avtalen. Oppdragsgiver kan si opp avtalen med 6 måneders varsel. Oppdragsgiver skal betale påløpte kostnader frem til oppsigelsesdato.

18.Underskrifter

Dette avtaledokument med bilag er utferdiget i to eksemplarer, hvorav partene beholder hvert sitt.

(Sted): ____/____ 2022

(Sted): ____/____ 2022

SB-SAK 39/2022 Saker til neste styremøte**Forslag til vedtak**

Styret tar til orientering de saker som er til behandling i kommende styremøte.

Saksutredning/bakgrunn

Følgende saker er på plan for behandling i kommende møte i styret;

- AD sin orientering til styret
- 2.tertialrapport
- Virksomhetsrapport, 2. tertial
- Risikobilde, oppdatert etter 1. halvår
- Forslag til Budsjett for 2023
- Innspill til Oppdragsdokument 2023
- Konsekvenser forslag til statsbudsjett

Sykehusbygg HF, 06.05.2022

Terje Bygland Nikolaisen
administrerende direktør

Elektronisk godkjent uten signatur