

Arkivreferanse: 2021/8129
Ansvarleg direktør: Øyvind Bakke
Saksbehandlar: Anne Flo/Heidi Nilsen

SAKSFRAMLEGG

Saksnummer **Møtedato** **Utval**

Styret i Helse Møre og Romsdal HF

Vedtaksak - Godkjenning av delprosjekt hovedadkomst og ny hovedinngang

AIO Ålesund

Vedlegg: Drøftingsprotokoll ettersendes i epost.

Forslag til vedtak:

1. Styret for Helse Møre og Romsdal HF godkjenner at ny hovedadkomst og ny hovedinngang skilles ut som eget delprosjekt som skissert i saksfremlegget med byggevedtak i to faser.
 - 2.tertial 2022 byggevedtak knyttet til delprosjekt hovedadkomst og hovedinngang
 - Årsskiftet 2022\23 godkjenning av forprosjektrapporten og byggevedtak hovedprosjekt
2. Styret i Helse Møre og Romsdal HF gir adm. dir fullmakt til å planlegge delprosjekt hovedadkomst og ny hovedinngang med en styringsramme (P50) på 62,3 mnok (desember 2021 kroner). Økonomiske beregninger knyttet til rokadekostnader knyttet til ny hovedinngang legges frem for styret ved beslutning om byggevedtak.

Ålesund, 01.02.22

Saksutredning

Formål med saken

Gjennom denne saken behandler Styret i Helse Møre og Romsdal HF (HMR) forslag om å skille ut hovedadkomst og ny hovedinngang som eget delprosjekt for å sikre koordinering med Bypakke Ålesund og fremdrift i prosjektet grunnet rekkefølge avhengigheter i gjennomføringsfasen.

Ved å skille ut hovedadkomst og ny hovedinngang som eget delprosjekt i AIO, vil det kunne tas beslutning om byggestart for delprosjektet i tråd med fremdriftsplan. Det skapes ingen nye avhengigheter i prosjektet ved å skille ut hovedadkomst og ny hovedinngang som delprosjekt.

Tiltaket planlegges finansiert ved opparbeidet egenkapital fra HMR. Delprosjektet har en «design to cost» P50 styringsramme. HMR stiller med lokal prosjektleder for gjennomføring av prosjektet med støtte fra Sjukehusbygg.

Bakgrunn

Styret i Helse Møre og Romsdal behandlet konseptfasen for AIO-prosjektet 25. august sak 70\2021. Saken ble så oversendt til HMN for behandling. Styret i Helse Midt Norge HF (HMN) sluttet seg 30. november 2021 til valg av konsept for AIO-prosjektet Ålesund. Styret gjorde følgende vedtak:

Konseptfase AIO Ålesund

Helse Midt-Norge RHF viser til Konseptfase for AIO- Ålesund, som ble behandlet i styret for Helse Møre og Romsdal HF 25 august 2021 i sak 70/2021 og oversendt Helse Midt-Norge RHF for godkjenning.

Styret for helse Midt-Norge RHF har behandlet sak106/21 i møte 30 november 2021, og fattet følgende vedtak:

1. Styret for Helse Midt-Norge RHF slutter seg til valg av konsept for AIO- prosjektet i tråd med anbefaling fra Helse Møre og Romsdal HF. Aktivitetsfremskriving i forprosjektet må gjennomgås ut fra føringene i arbeidet med utviklingsplan og gjennomgangen av intensivkapasitet som oppfølging av Covid-epidemien.
2. Styret for Helse Midt-Norge RHF viser til at fremdriftsplanen for prosjektet er krevende, og at byggestart som skissert er avhengig av både resultatutviklingen i foretaket og måloppnåelsen til andre prosjekt. Styret for Helse Midt-Norge presiserer derfor at tiltak for å oppnå resultatutviklingen senest må være konkretisert gjennom forprosjektrapporten.
3. Styret for Helse Midt-Norge RHF slutter seg til at forprosjektfasen kan gjennomføres. Det legges til grunn at gjennom forprosjektet må kostnadene knyttet til rokadene gjennomgås i tråd med anbefalingene fra eksterne kvalitetssikring, gjennomføringsmodell må være avklart, og kostnadene må beregnes med utgangspunkt i en prosjektert løsning.
4. Styret ber om at forprosjektrapport med risikovurdert kostnadsestimat legges frem i løpet av 2022. Byggestart skjer på bakgrunn av vedtatt forprosjektrapport.
5. Styret for Helse Midt-Norge RHF viser til forslag til styrings- og kostnadsramme for prosjektet fra Helse Møre og Romsdal HF, oppdatert til 2021-kroner. På denne bakgrunn fastsettes følgende foreløpige rammer for AIO-prosjektet:
 - a. Styringsmålet for AIO prosjektet, P50, 965 MNOK (2021 kroner).
 - b. Kostnadsramme for prosjektet P85, 1150 MNOK (2021 kroner).
6. Styret ber om at Helse Midt Norge ber administrerende direktør fremme lånesøknad for prosjektet til Helse- og omsorgsdepartementet

Med positivt vedtak i styret i HMN, fikk AIO Ålesund godkjenning til å gå over i forprosjektfasen. Vedtaket i HMN tok også opp i seg prisvekst og økte derfor kostnadsramma til desember 2021 kroner. Lånesøknad knyttet til prosjektet er sendt til HOD fra Helse Midt Norge.

Formålet med forprosjektfasen er å bearbeide det valgte konseptet til et nivå slik at endelig beslutning om byggevedtak kan tas på et riktig grunnlag. Det utarbeides et eget grunnlagsdokument med oversikt over sentrale punkt som er retningsgivende og avklarende for delprosjektet.

Forprosjektfasen bygger på:

- Konseptrapport med underliggende delutredninger og eventuelle tillegg og endringer, godkjent i HMR styre 25.08.21.
- Mandat for forprosjektfasen godkjent i HMR styre 22.09.21.
- Vedtak HMN styre 30.11.21.

Det er i utviklingsplanen lagt til grunn at dagens sykehusstruktur i Helse Møre og Romsdal HF skal bestå. SNR er planlagt med de funksjonene og tilbud som ligger til grunn i dag og er dimensjonert for Nordmøre og Romsdals sitt nedslagsfelt. Det foreligger heller ingen endringer knyttet til Volda sitt nedslagsfelt så lenge en har fjordkryssing og ikke fastlandsforbindelse.

Ålesund sjukehus ble ferdigstilt i 1971 og akuttmottak, intensiv og operasjon (AIO) har et stort behov for oppgradering til moderne og tidsriktig standard og funksjonalitet.

Ålesund sjukehus har vært gjennom en lang periode med bygningsmessig utviklingsarbeid og prosjektgruppens vurdering er at det ikke finnes alternativer som er mindre inngripende i daglig drift, og som samtidig opprettholder AIO-prosjektets gode funksjonelle- og strukturelle løsninger.

Prosjektet anbefaler en samlet tiltakspakke med fem elementer (Figur 1):

- Tilbygg i tre etasjer mellom høyblokk og Barn- og ungdomsavdelingen med tilhørende ombygging i tilstøtende areal
- Ombygg av Operasjonsavdelingen (sentraloperasjon)
- Stenge hovedinngang syd, bygge ny hovedinngang mot nord med ny adkomst fra busslompe på hovedvei
- Bygge om, og på Vestibyle syd
- Oppgradering av ventilasjon

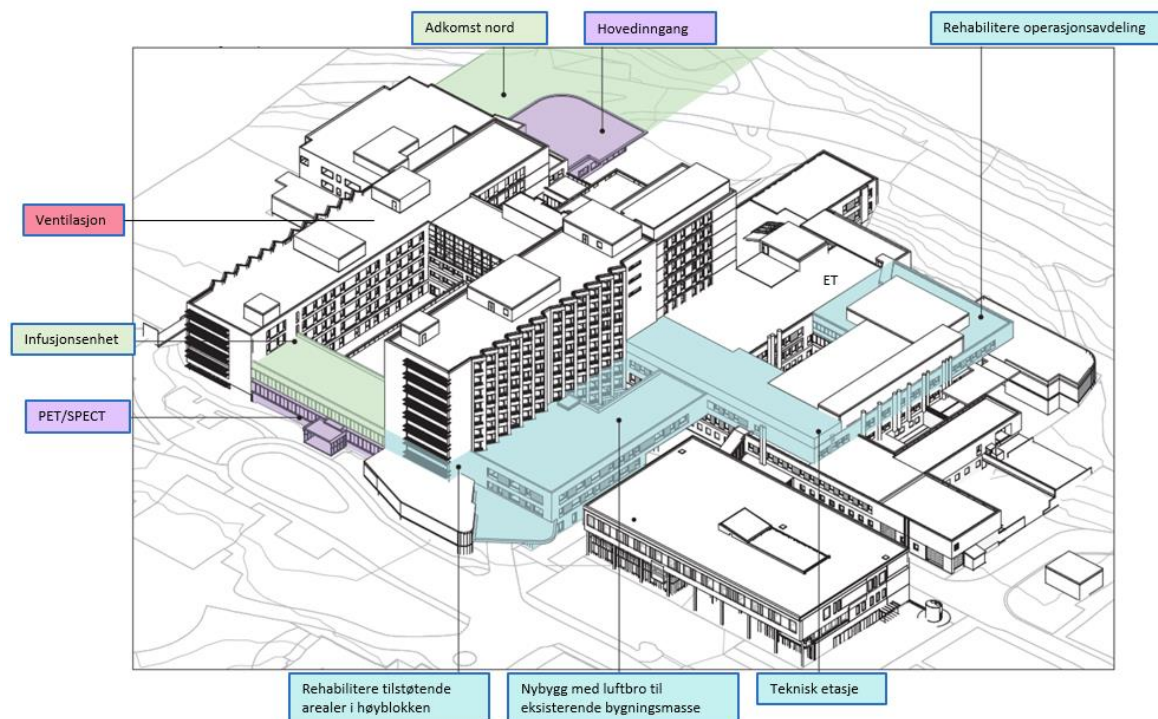


Fig 1: Skisse totalprosjekt

Gjennomføring

Sykehusbygg HF (SHB), som nasjonalt kompetansemiljø for sykehusplanlegging og -bygging på høyt internasjonalt nivå, skal benyttes ved alle større byggprosjekter (over 500 mnok) i sykehus-Norge. Sykehusbygg har per i dag ikke prosjektsjef for AIO Ålesund på plass. HMR og SHB arbeider sammen om løsninger for å få prosjektsjef på plass så raskt som mulig.

I tentativ framdriftsplan er det planlagt at AIO-prosjektet kommer i gang med innledende arbeider og bygging av hovedinngang allerede i 2022. De største enkeltelementene i prosjektet har planlagt byggestart tidlig i 2023 etter opprinnelig plan. Se figur 2 under.

Tentativ fremdriftsplan

	2021	2022		2023		2024		2025		2026	
	2. halvår	1. halvår	2. halvår	1. halvår	2. halvår	1. halvår	2. halvår	1. halvår	2. halvår	1. halvår	2. halvår
Kontrahering og oppstart	AIO 2,3 Hovedinngang, adkomst og syd										
	Planlegging og prosjektering										
	INN-0: Forberedelse til Fase 1										
	INN-1: Bygge Hovedinngang Nord.										
	Stenge inngang syd ◆ INN2: Ombygg og påbygg inngang syd										
	AIO 1 Nybygg og tilhørende ombygg										
	Planlegging og prosjektering										
	A-0: Forberedelse til Fase 1										
	A-1: Byggefase AIO-bygget										
	A-2A: Ombygg dagens mottak til Akutt24										
	A-2B: Ombygg dagens intensiv										
	A-2C: Tilpasning poliklinikk 1. etasje										
	AIO 1 Operasjon										
	Planlegging og prosjektering										
	OP-0: Forberedelse til Fase 1										
	OP-1: Bygge om operasjon syd										
	OP-2: Bygge om operasjon nord										

Fig 2: Tentativ fremdriftsplan

Bypakken i Ålesund kommune har byggestart i 2022, og en viktig milepæl for dem er bygging av nytt kollektivpunkt nord for Ålesund sykehus. Statens vegvesen (SVV) har startet sin planleggingsfase, og kollektivpunkt ved Ålesund sykehus er prioritert tiltak ved byggestart. En forutsetning for å ta nytt

kollektivpunkt i bruk på en hensiktsmessig måte er etablering av ny hovedadkomst og ny hovedinngang. Prosjektene må også sees i sammenheng i planleggingen for å sikre et godt resultat.

I den totale tiltakspakken i AIO prosjektet er det del-elementer som kan være egnet som egne mindre prosjekter. Ny hovedadkomst og ny hovedinngang er et slikt delprosjekt. Dette prosjektet må også gjennomføres først i prosjektgjennomføringen da dagens hovedinngang i sør må stenges før man kan starte forbedrende arbeider med nybygg og rehabilitering av tilstøtende arealer. PET-CT er plassert i midlertidige arealer i stråle bunker på kreftavdelingen, og må flyttes til permanente lokaler senest innen 2025 – en viktig milepæl i prosjektet. Det er således viktig å få fristilt vestibyle i sør for ombygging i henhold til tidsplan.

Helseforetaket har frigitt en intern ressurs som har kompetanse innenfor byggområdet og som kan stille som lokal prosjektleder for å gjennomføre delprosjektet med støtte fra Sykehusbygg og underlagt prosjektsjef når denne kommer på plass fra Sjukehusbygg. Med en slik løsning opprettholder vi også fremdriftsplanen for resterende del av AIO prosjektet som har en langt større kompleksitet enn dette delprosjektet. Tidsaspektet i prosjektet er viktig, da det oppleves som kritisk at bygningsmassen ved Ålesund sykehus har behov for omfattende teknisk oppgradering samtidig som kliniske funksjoner må oppgraderes og tilpasses nye driftsformer.

I slutten av november 2021 ble det gjennomført en markedsanalyse med aktuelle entreprenører. Oppsummeringen etter disse møtene viser at det er interesse i markedet både for et stort totalprosjekt og mindre delprosjekter, noe som legger til rette for en oppdeling av det totale prosjektet.

Målsettinger med delprosjekt hovedadkomst og ny hovedinngang

Samfunns mål

«Helse Møre og Romsdal HF skal levere spesialisthelsetjenester til innbyggerne i Ålesund Sjukehus sitt opptaksområde og være av god faglig kvalitet. Tilbudet skal være likeverdig og tilgjengelig, tilpassa pasientene sitt behov og gjennom god ressursutnytting være til det beste for fellesskapet».

AIO prosjektet skal gjennom sine konseptvalg sikre langsiktige løsninger for å oppnå et helsemessig godt og samfunns-økonomisk effektivt sykehus tilbud til befolkningen i opptaksområdet.

Effektmål

Overordnede målsettinger

- Fornøyde pasienter
- Effektiv og rasjonell drift
- Høy behandlingskvalitet og uten pasientskade

Effektmål Delprosjekt hovedadkomst og ny hovedinngang

Bypakken i Ålesund kommune har byggestart i 2022. Et av de prioriterte tiltakene er å flytte dagens kollektivholdeplass fra sykehusområdet og opp til Borgundvegen. Målet er å redusere reisetiden mellom Moa og sentrum, og øke andel reisende som benytter kollektivtrafikk. Det vurderes som sannsynlig at enkel adkomst vil øke andelen som velger offentlig kommunikasjon fremfor bil.

For god adkomst fra ny kollektivholdeplass på Borgundvegen til sykehusets hovedinngang er det nødvendig å gi sykehuset en ny universell utformet, gjennomarbeidet og lesbar adkomst. Trygge ganglinjer, ryddige kjøremønster og oversiktlig kryssing av veien (Åsesvingen). Hovedinngangen skal være tydelig og inviterende.

Det nye akuttmottaket med ny ambulanseinngang og kjørevei for ambulanser i AIO prosjektet, kommer i konflikt med persontrafikk mot eksisterende hovedinngang og denne må stenges for pasienter og besøkende før byggestart. Erfaringstall estimerer 1600 personer eller 3200 «passeringer» gjennom hovedinngang nord mellom 07:00 og 18:00, Hovedinngangen skal dimensjoneres for framtidig økning av mennesker som skal passere gjennom i kjernetiden.

Med ny hovedinngang vil Ålesund Sjukehus tilrettelegge for et sykehusbygg med en tydelig og moderne inngang i akse med ny adkomst fra hovedveien i nord, riktig dimensjonert og med kiosk og ventesone i

vestibyleområde hvor pasienter og pårørende kan oppholde seg. I vestibyleområdet samlokaliseres servicetorg og pasientreiser, og sentralbord på vakttid. Dette gir en robust bemanning og fleksibilitet. En kvalitetsheving fra dagens situasjon blir universelt utformede toaletter i tilknytning til vestibylen.

Korridor i nord-sørgående akse dimensjoneres for mange passerende, med god spredning av pasienter og besøkende innover i bygget. Med ytterligere ventesoner tettere på poliklinikk virksomheten innover i bygget, vil færre pasienter bli ventende langt inne i sykehuset – både før/etter avtale.

PET CT-skanner har i dag midlertidig plassering og må flyttes senest innen 2025. Fagmiljøene er tydelige på at PET og SPECT bør samlokaliseres. Dagens hovedinngang og vestibyleområde skal rehabiliteres til areal for PET CT-skanner og SPECT-CT.

Resultatmål

Nye og ombygde arealer med tilstrekkelig kapasitet som legger til rette for effektmålet, levert i henhold til vedtatte kostnadsrammer.

Prosessmål

Gjennomføring med riktig grad av risiko, minimal forstyrrelse av klinisk drift i byggeperioden og uten skade på mennesker og miljø.

Hovedadkomst fra nytt trafikknutepunkt på Borgundvegen til ny hovedinngang nord for bygningsmassen er et samarbeidsprosjekt med Statens Vegvesen. HMR og SVV har kommet til enighet om kostnadsfordeling og gjennomføring av dette tiltaket. HMR og SVV sikrer sammen gode, omforente og koordinerte løsninger og en er blitt enige om følgende fordeling:

SVV:

Prosjektering, finansiering og gjennomføring av tiltak med heiser og trappeløp fra trafikknutepunkt på Borgundveien til gangfelt i Åsesvingen, figur 3. HMR delfinansierer 3 mill. kroner inn i prosjektet.

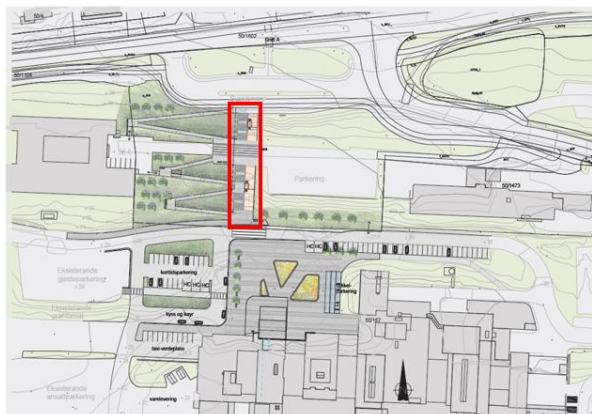


Fig 3: SVV sin del av ny hovedadkomst

HMR:

Prosjektering, finansiering og gjennomføring av tiltak adkomsttorg fra nytt gangfelt Åsesvingen til hovedinngang, figur 4.



Fig 4: HMR sin del av ny hovedadkomst

Finansiering av Delprosjekt 1

For å finansiere det totale AIO prosjektet forutsettes 30 % egenkapital fra HMR og 70% statlig lån fra HOD. I 2022 er det budsjettet tatt høyde for 120 mnok til AIO-prosjektet finansiert fra allerede opparbeidet egenkapital fra overskudd i 2020 og 2021.

Delprosjekt hovedadkomst og ny hovedinngang planlegges gjennomført ved bruk av opparbeidet egenkapital. HMR er derfor ikke avhengig av lånemidler for å finansiere prosjektet i 2022. Resterende del av AIO prosjektet forutsettes finansiert av resterende del av egenkapitalen og statlig lån. Lånesøknad er sendt slik at denne kan behandles i statsbudsjettet for 2023. Vedtak knyttet til forprosjektet og endelig byggevedtak for AIO- prosjektet er planlagt behandlet i styret for Helse Møre og Romsdal og i Helse Midt-Norge RHF - tentativt årsskiftet 22/23.

Hovedadkomst og ny hovedinngang har en «design to cost». Skissert løsning i konseptfasen ligger over vedtatt styringsramme og prosjektet må derfor detaljplanlegges og tilpasse løsninger i forprosjekt for å komme innenfor styringsrammen. Prosjektet vil legge fram en forprosjektrapport med nye kostnadsberegninger med PNS struktur for delprosjektet. Det vil bli gjennomført en egen usikkerhetsanalyse for delprosjektet som grunnlag for byggevedtak etter gjeldene reglement for byggeprosjekt over 50 mnok.

Styret i Helse Møre og Romsdal og Helse Midt-Norge RHF skal vedta byggestart av delprosjekt hovedadkomst og ny hovedinngang. Prosjektstyret vil bli framlagt en sak om entreprisestrategi for dette delprosjektet i løpet av første kvartal.

Delprosjektets P 50 styringsramme (prisjustert til desember 2021 kroner):

- Ny hovedinngang med tilpasning av tilstøtende arealer 30,4 mnok.
- HMR sin del av hovedadkomst og adkomsttorg 31,9 mnok.

Total styringsramme 62,3 mnok (desember 2021 kroner) + andel risikoavsetning og eventuelle rokadekostnader som det er tatt høyde for i AIO-prosjektet. Prisstigning i byggeperioden kommer i tillegg og korrigeres etter SSB sin boligblokkindeks i alt.

Organisering

Prosjekteier er administrerende direktør Helse Møre og Romsdal HF. Det settes sammen et prosjektstyre for AIO prosjektet som er rådgivende til administrerende direktør.

