

MANDAT PROSJEKSTYRET SNR, v.4.0

Sjukehuset Nordmøre og Romsdal (SNR)

Kontraherings- og gjennomføringsfase

Prosjektinformasjon

Prosjekt	Sjukehuset Nordmøre og Romsdal (SNR)
Fase	Gjennomføringsfase inkl. kontrahering av entreprenører.
Prosjekteier	Helse Møre og Romsdal HF v/adm. dir. Øyvind Bakke
Prosjektstyrets leder	Heidi Nilsen, viseadm. dir. Helse Møre og Romsdal HF

Dokumentinformasjon

Versjon	Dato	Utarbeidet av	Kommentarer
1.0		Helse Møre og Romsdal HF	
2.0	21.09.18	Helse Møre og Romsdal HF	Revidert gjennomføringsstrategi og prosjektstyre. Reviderte fullmakter.
3.0		Helse Møre og Romsdal HF	Utarbeidet for samhandlingsfase og revidert forprosjekt
4.0		Helse Møre og Romsdal HF	Utarbeidet for kontraherings- og gjennomføringsfase.

Godkjenning

Versjon	Dato	Godkjent av	Kommentarer
1.0			
2.0	21.9.2018	Adm. dir. Espen Remme	
3.0	15.3.2019	Styret HMR 27.03.19	
4.0			Til godkjenning i styret HMR 03.03.2021

Innhold

1. Formål med dokumentet	3
2. Organisering og oppgaver	3
3. Prosjektstyrets sammensetning	4
4. Fullmakter.....	4
5. Eierstyringsstrategi.....	5
5.1 Rapportering.....	5
5.2 Dialogmøter.....	5
6. Kontraherings- og gjennomføringsfasen.....	5
6.1 Spesielle føringer for kontraherings- og gjennomføringsfasen.....	6
7. Håndtering av endringer	6
8. Økonomiske rammer.....	6
9. Løpende risikostyring og internkontroll	7
Vedlegg:.....	8

1. Formål med dokumentet

Formålet med mandat for *Prosjektstyret for Sjukehuset Nordmøre og Romsdal (SNR)* er å klargjøre forventninger, ansvar og myndighet for prosjektstyret for kontraherings- og gjennomføringsfasen herunder avgrensning mot ansvarsområdet til prosjekteier, administrerende direktør i Helse Møre og Romsdal HF, og styret for helseforetaket. Prosjektstyret for SNR er et internt arbeidsorgan som opererer på vegne av adm. direktør i HMR.

Prosjektstyret skal ta utgangspunkt i følgende beslutninger fra styrene for Helse Midt-Norge RHF og Helse Møre og Romsdal HF:

- HMR Sak 45/20, Tilråding optimalisert forprosjekt SNR
- HMR Sak 2/21, Sjukehuset Nordmøre og Romsdal – handtering av kontrakten med Skanska Norge AS, ny gjennomføringsmodell og utviding av økonomisk ramme
- HMR Sak 13/21, Sjukehuset Nordmøre og Romsdal – Nye entrepriser knytt til ny gjennomføringsmodell for SNR
- HMR Sak 14/21, Justering vedtak fra styresak 02/21 pkt 6
- HMN Sak 05/21 Sjukehuset Nordmøre og Romsdal – status i gjennomføring av prosjektet og behov for utvidet økonomisk ramme
- HMR Sak 21/21 (vedtak om ny gjennomføringsstrategi, 03.03.21)

2. Organisering og oppgaver

Helse Møre og Romsdal HF (HMR) har ansvar for spesialhelsetjenesten innenfor sitt geografiske ansvarsområde i samsvar med gitte nasjonale, regionale og lokale vedtak og føringer, herunder styring av investeringsvedtak.

HMR har opprettet et prosjektstyre for planlegging, anskaffelse og bygging av sjukehuset Nordmøre og Romsdal (SNR) med akutsjukehus på Hjelset og et godt poliklinisk tilbud / distriktmedisinsk senter i Kristiansund, fra konseptfase til fullført bygg og overlevering.

Adm. dir. i HMR som byggherre, gir prosjektstyret for SNR gjennom herværende mandat i oppdrag å lede gjennomføringen av utbyggingen av prosjektet på Hjelset og i Kristiansund i samsvar med de styrevedtakene som er gjort og eventuelle senere endringer som besluttet av HMR.

Det er inngått avtale mellom HMR og Sykehusbygg HF (februar 2016) om at ressurser fra Sykehusbygg HF skal være HMR sin utbyggingsorganisasjon for å gjennomføre prosjektet fra konseptfase til fullført bygging, testing og overlevering. Utbyggingsorganisasjonen ledes av prosjektdirektør som rapporterer til prosjektstyret SNR.

Prosjektstyret er delegert fullmakt til kontraktuell oppfølging av Sykehusbygg HF sine leveranser. Prosjektstyret skal gjennom sin oppfølging av Sykehusbygg HF sikre at prosjektorganisasjonen har den kompetanse og kapasitet som er nødvendig for gjennomføring av prosjektet på en effektiv og for HMR optimal måte.

Prosjektstyret skal påse at arbeidet utføres i henhold til lover og forskrifter og innenfor de rammer som er fastsatt av HMR og føringer gitt av Helse Midt-Norge RHF og Helse- og omsorgsdepartementet.

Forberedelser for omstilling og innflytting, herunder resultat av OU-arbeidet i HMR og dialog med Kristiansund kommune og/eller andre aktører i forbindelse med etablering av DMS i Kristiansund er HMR sitt ansvar.

3. Prosjektstyrets sammensetning

Prosjektstyret er per 03. mars 2021 sammensatt av:

Funksjon	Navn	Utnevnt
Styreleder	Heidi Nilsen	HMR
Styremedlem	Ingard Nicolai Nilsen	HMR
Styremedlem	Jan Petter Storetvedt	HMR
Styremedlem	Anne Flo	HMR
Styremedlem	Vegard Storvik	HMR
Styremedlem	Lars Magnussen	HMN
Styremedlem	Tor Rune Aarø, ansatt repr. HMR	Ansatte

Observatører møter etter avtale med leder av prosjektstyret.

4. Fullmakter

Prosjektstyret har fullmakt til å treffe beslutninger i følgende saker som vedrører planlegging, prosjektering og bygging av prosjekt SNR innenfor de gitte rammer:

- Valg av gjennomføringsmodell innenfor de føringer og vedtak som er gjort av HMR
- Valg av bygningsmessige og tekniske løsninger innenfor de funksjonskrav og rammebetingelser som er gitt av HMR
- Kontrahering av rådgivere, entreprenører og andre leverandører i henhold til gjeldende fullmaktmatrixe og de vedtak som er gjort av HMR
- Disponering av budsjetttramme som fastsettes av HMR i henhold til gjeldende fullmaktmatrixe.
- Via prosjektdirektør sørge for en kompetent og leveringsdyktig prosjektorganisasjon

Prosjektstyret skal legge følgende saker frem for HMR for behandling/godkjenning:

- Eventuelt endring av premisser i forhold til foreliggende styrevedtak eller andre endringer som kan påvirke kvalitet og funksjonalitet
- Innstilling om valg av leverandører for kontrakter som går over prosjektstyrets fullmakt
- Eventuelle endringer i overordnet fremdriftsplan
- Oppdatering av budsjett og likviditetsbehov

Adm. dir. i HMR, eller ved den han lar seg representere med i prosjektstyret, kan også forlange andre saker forelagt adm. dir. og/eller styret for HMR.

Prosjektstyret kan delegere myndighet til prosjektdirektør i prosjektorganisasjonen, jfr. vedlagte fullmaktmatrixe. Dette innarbeides i eget styringsdokument fra prosjektstyret til prosjektdirektøren, som HMR ved adm. dir. blir orientert om.

5. Eierstyringsstrategi

Helse Møre og Romsdal HF ivaretar eierstyring gjennom prosjektstyrets mandat, prosjektets styringsdokument, orientering om status i styremøter HMR, månedlige rapporteringsrutiner og jevnlig dialogmøter.

Prosjektet SNR skal gjennomføres med gjennomføringsmodell vedtatt i HMR styresak 21/21. Prosjektets overordnede styringsdokument skal oppdateres slik at det ivaretar prosjektets overordnede mål og forutsetninger.

5.1 Rapportering

Prosjektstyret ved prosjektstyreleder skal avgi skriftlig månedsrapport til HMR ved adm. dir.

Månedsrapporten skal minimum angi følgende:

- Status i arbeidet
- Ved eventuelle avvik i forhold til budsjett, fremdriftsplaner eller kvalitet skal avviket og korrigerende tiltak beskrives
- Oppdatert sluttprognose inklusiv likviditetsprognose for totalprosjektet
- Oppdatert sluttprognose for tid
- Risikovurdering og tiltak
- HMS
- Hovedaktiviteter neste periode

Styret i HMR skal på hvert styremøte få muntlig eller skriftlig orientering om status i prosjektet. SNR er også inkludert i den faste statusrapporteringen til styret og HMN.

5.2 Dialogmøter

Det skal gjennomføres jevnlig dialogmøter mellom adm. dir. HMR, prosjektstyreleder, prosjektdirektør, adm. dir. Sykehusbygg og prosjektsjef utviklingsvirkningsorganisasjonen.

Temaene for dialogmøtene er:

- Overordnet status i prosjektet
- Risikovurderinger og risikoreducerende tiltak
- Kompenserende tiltak ved evt avvik i fremdrift, økonomi eller kvalitet
- Hovedaktiviteter fremover

6. Kontraherings- og gjennomføringsfasen

Akuttsjukehuset på Hjelset skal realiseres etter gjennomføringsmodell som vedtatt i styresak 21/21.

Prosjektstyret får fullmakt til å gjøre endringer og justeringer i besluttet gjennomføringsstrategi innenfor hovedlinjene som er vedtatt i styret for HMR. Ved større endringer i de bærende prinsippene for gjennomføringsstrategien skal endringene legges frem for prosjekteier for godkjenning.

6.1 Spesielle føringer for kontraherings- og gjennomføringsfasen

Premisser som krav til funksjonalitet, kapasitet og økonomisk styringsrammer fremgår av vedtakene som er gjort i overnevnte styresaker. Følgende føringer gjøres også gjeldende som en del av prosjektstyrets mandat:

- Prosjektstyret skal i kontraherings- og gjennomføringsfasen arbeide med å finne løsninger og tiltak som sikrer gjennomføring innenfor prosjektets styringsramme, men uten at det reduserer funksjonalitet, kapasitet eller gir økte driftskostnader
- Ved valg av tekniske løsninger eller materialkvaliteter som besluttet av prosjektorganisasjonen skal lavest mulig livssyklus-kostnader legges til grunn for valget, forutsatt at de oppfyller funksjonskravene og kan gjennomføres innenfor den økonomiske styringsrammen

Valg og prioriteringer må gjøres i tett samhandling mellom helseforetaket sin medvirkningsorganisasjon og ledelse. Det er prosjektstyret som har det overordnede leveranseansvaret i kontraherings- og gjennomføringsfasen i det som er beskrevet over.

Ansvar for å planlegge og realisere gevinster i klinisk og byggeteknisk drift ligger utenfor prosjektstyrets mandat.

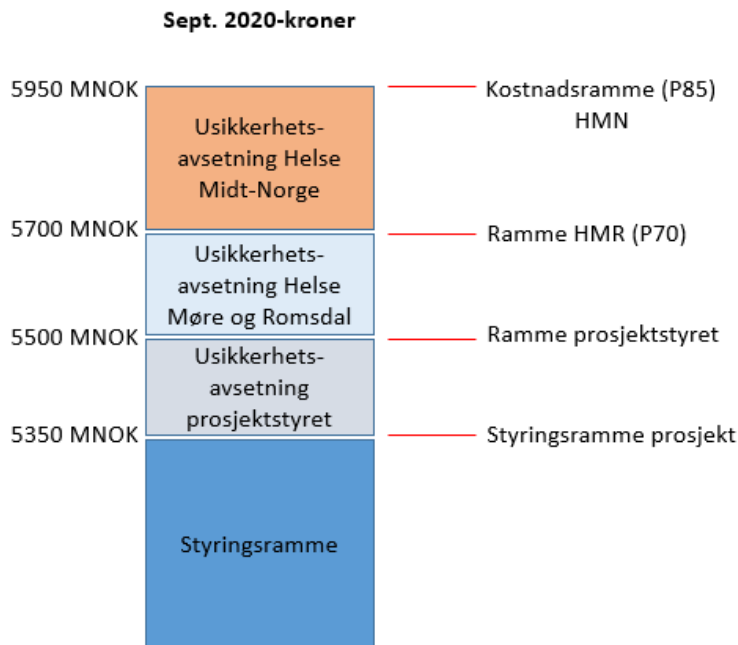
7. Håndtering av endringer

Prosjektstyret skal gjennomføre prosjektet i samsvar med de premisser og føringer som er beskrevet i dette mandatet og de rammebetingelser som er lagt til grunn. Prosjektstyret skal sørge for at det etableres gode rutiner for håndtering og beslutning av eventuelle endringer eller forslag om endringer. Eventuelle endringer eller nye krav som tilføres prosjektet skal behandles i henhold til slike rutiner og loggføres. Eventuelle premissendringer eller tilførsel av nye oppgaver til prosjektstyret og utbyggingsorganisasjonen skal godkjennes av HMR der også eventuell finansiering må avklares.

8. Økonomiske rammer

Prosjektet har en økonomisk styringsramme lik mrd. 5,350 NOK (prisnivået september 2020). De økonomiske rammene prisjusteres etter SSBs byggekostnadsindeks for «boligblokk i alt».

Prosjektstyret har fullmakt til å disponere innenfor en ramme satt til mrd. 5,500 NOK og den fullmaktmatrisen som til enhver tid fastsettes av HMR. Budsjettreserver skal gjøres synlige i rapporteringen. Se for øvrig kap. 5 Eierstyringsstrategi.



Figur: Økonomiske rammebetingelser og disponering av reserver

9. Løpende risikostyring og internkontroll

Gjennomføringen av SNR er en sentral oppgave og et svært viktig prosjekt for HMR. Den valgte gjennomføringsstrategien stiller store krav til at flere aktører samhandler godt. Styret og adm. dir. i HMR ber om økt oppmerksomhet på løpende risikostyring og internkontrollrutiner i gjennomføringsstrategien. Det er spesielt viktig at prosjektstyret vektlegger risikoreducerende tiltak gjennom;

- å sikre god samhandling mellom prosjektorganisasjonen, arkitekter/ rådgivende ingeniører, entreprenører og andre leverandører og HMR sin medvirkningsorganisasjon,
- tilstrekkelig kompetanse og kapasitet i prosjektledelse og prosjektstyring,
- tilstrekkelig kompetanse, kapasitet og relevant erfaring i prosjektorganisasjonen,
- gode oppfølgingsregimer på vurderinger og valg av løsninger,
- tilstrekkelig kompetanse og kapasitet innen kalkulasjon, økonomistyring og likviditetsoppfølging

10. Styringsdokument

Styringsdokument for SNR skal oppdateres og skal gi oversikt over alle sentrale forhold ved prosjektet som;

- målhierarki,
- overordnede rammer og premisser,
- prosjekt- og kontraktstrategi,
- organisering inkl. samhandlingsmodell med utviklingsorganisasjonen (HMR) og brukerne,
- prosjektstyring,
- hovedfremdriftsplan,
- risikostyring og internkontroll,
- endringsstyring,
- krav til rapportering

Styringsdokument vil være et levende dokument som tilpasses prosjektets behov gjennom prosjektfasene. Styringsdokumentet skal utarbeides av prosjektorganisasjonen og godkjennes i prosjektstyret. HMR ved adm. dir. holdes orientert om oppdatert styringsdokument.

Vedlegg:

- Fullmaktmatrise revidert mars 2021 (utarbeides etter vedtak ny kontrakts- og gjennomføringsmodell)