

Arkivreferanse: 2023/9
Ansvarleg direktør: Heidi Nilsen
Saksbehandlar: Anne Flo

SAKSFRAMLEGG

Saksnummer	Møtedato	Utval
		Styret i Helse Møre og Romsdal HF

Vedtakssak – Framdrift AIO

Forslag til vedtak:

1. Styret for Helse Møre og Romsdal HF stiller seg bak adm. dir. sin anbefaling om oppstart av samspill fase 2 for AIO-prosjektet i henhold til saksframlegget.
2. Styret gir adm. dir. fullmakt til å vurder om samspillfase 2, del 1 skal startes opp med bakgrunn i foreløpig forprosjektrapport og gjennomført usikkerhetsanalyse knyttet til forprosjektet. En viktig forutsetning er at AIO-prosjektet med eventuelle kostnadsreducerende tiltak lar seg realisere innenfor finansieringsrammen.
3. Budsjettet for samhandlingsfase 2, del 1 skal ikke overstige 24 millioner kroner (januar 2023 kr, inkl. mva).

Ålesund, 07.06.2023

Heidi Nilsen
Konstituert adm. direktør

Saksutredning

Formål med saken

Saksgrunnlaget gir underlag for beslutning om oppstart av samspill fase 2 (SF2) for AIO-prosjektet.

Prosjektet har godkjent budsjett for forprosjektfasen (samspill fase 1), fram til leveranse av forprosjektrapport. Prosjektet har ikke godkjent budsjett for videre planlegging i samspill fase 2.

Målsettingen er at samspill fase 2 starter umiddelbart etter avslutning av samspill fase 1, for å sikre framdrift og ressurser, samt en mest mulig kostnadseffektiv planlegging av AIO-prosjektet. Dette må baseres på styrevedtak og godkjenning av budsjett for neste fase.

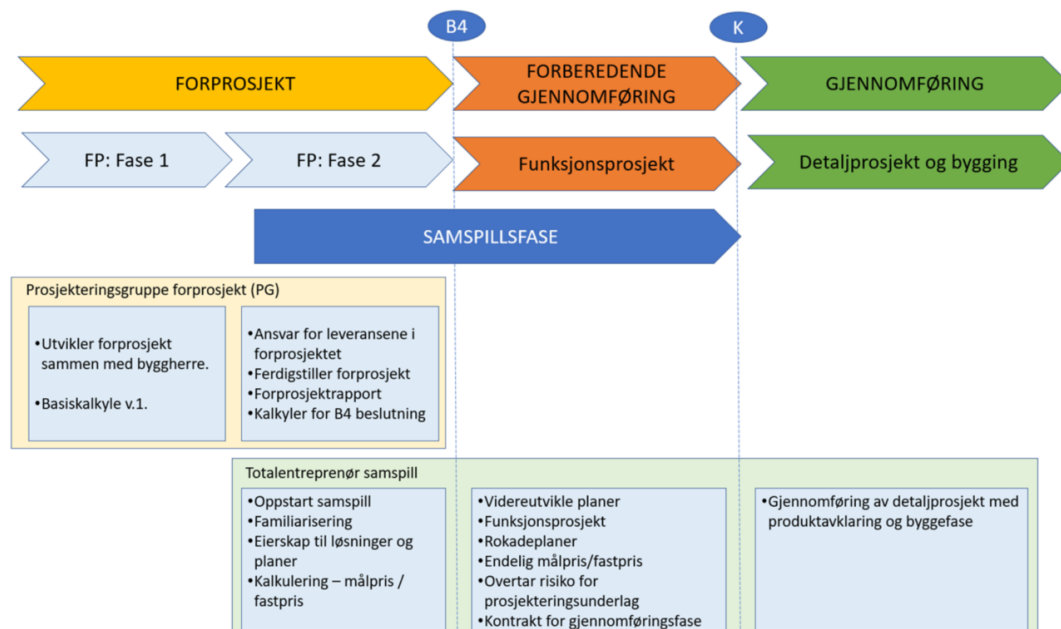
Alternativt settes prosjektet på hold i påvente av lånegaranti og beslutning i styret. Prosjektet fraråder dette og ønsker å belyse konsekvensene av stans i prosjektet.

1. Bakgrunn

Forprosjektet (samspill fase 1) er i slutfasen, der det er planlagt med leveranse av forprosjektrapport i slutten av august 2023. Det er lagt til rette for en sømløs overgang fra samspill fase 1 (SF1) til samspill fase 2 (SF2).

AIO hovedprosjektet gjennomføres som Totalentreprise med samspill. Samspillet er inndelt i to faser, der fase 1 inngår i forprosjektfasen (ref. Veileder for tidligfase i sykehusbyggprosjekter). Samspillfase 2 avsluttes enten ved at partene signerer kontrakt for gjennomføringsfase, eller at byggherren (HMR) erklærer at foretaket avbestiller hele eller deler av gjennomføringsfasen for AIO-prosjektet.

Samspill i to faser, utdrag fra prosjektets strategi):



Figur 1 – Gjennomføringsmodell (Kontraktsgrunnlag, Totalentreprise med samspill).

Samspill fase 1 (Forprosjekt Fase 2):

Samspill fase 1 gjennomføres med mål om å ferdigstille forprosjekt med avklaring av kostnadsbilde, som underlag for B4 beslutning (investeringsbeslutning) hos prosjekteier. Prosjektet utvikles i samhandling mellom byggherre (med egen rådgivergruppe) og brukere, med bistand fra Totalentreprenøren.

Fasen resulterer i leveranse av Forprosjektrapport for godkjenning i styrene i HMR og HMN. Planen er å levere forprosjektrapporten i slutten av august 2023. Adm. dir. tar så sikte på å legge forprosjektrapporten frem for behandling for styret i Helse Møre og Romsdal 20. september.

Prosjektet har godkjent budsjetttramme for denne fasen.

Samspill fase 2 (forberedende gjennomføringsfase):

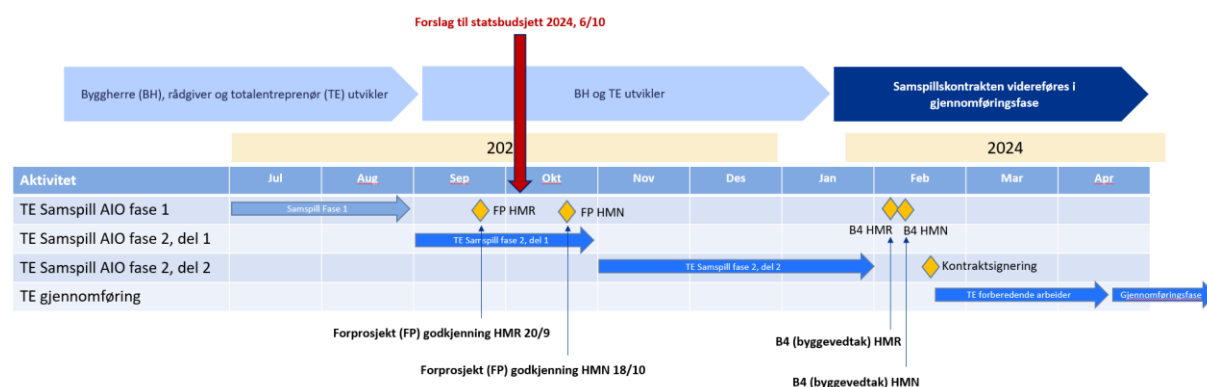
I samspill fase 2 innledes ved at byggherren erklærer iverksetting av fase 2. Det foreligger ikke vedtak i styret i HMR for å starte opp denne.

Før oppstart av samspill fase 2 skal Byggherre og Totalentreprenør etablere en omforent plan for fasen, med tilhørende milepæler og aktiviteter.

I samspill fase 2 skal uavklarte forhold fra forprosjektet utredes videre, prosjektet skal innarbeide kostnadsreduserende tiltak og redusere usikkerhet. I tillegg skal partene i samhandling utføre «funksjonsprosjektet». Funksjonsprosjektet er en del av detaljprosjekt hvor formålet er å detaljere på romnivå med innplassering av teknisk infrastruktur, medisinteknisk utstyr og møblering. Utvikling av prosjekt for å sikre tekniske- og funksjonelle sammenhenger som støtter opp om detaljeringen på romnivå. Funksjonsprosjektet danner grunnlag for videre detaljprosjektering, interiørprosjekt og utstyrsinnkjøp. Mangler det som kommer i samspillsfase.

2. Overordnet plan for AIO-prosjektet

Adm. direktør foreslår følgende overordnede framdriftsplan:



Figur 2 – Overordnet tentativ framdriftsplan

3. Plan for samspill fase 2

Det forventes at forprosjektet avsluttes med noen uavklarte forhold, samt at totalcost vil ligge noe høyere enn den økonomiske styringsrammen (P50). Det er behov for videre kostnadsreduksjon og optimalisering.

Vi har derfor lagt opp til at samspill fase 2 deles opp i to deler, der første del har fokus på å avklare de største usikkerhetene fra forprosjektet, samt implementere kostnadsreduserende tiltak.

Planen kan oppsummeres som følger:

Samspill fase 2	Periode:	Kost:
Samspill fase 2 - del 1: • Uavklarte forhold fra forprosjektet • Innarbeide kostnadsreduserende tiltak • Redusere usikkerhet	01.09.2023 – 31.10.2023 (tentativt)	24 mnok
Samspill fase 2 - del 2: • Funksjonsprosjekt • Detaljering av løsninger • Omfattende medvirkning	01.11.2023 – 31.01.2024 (tentativt)	37 mnok

4. Alternativer for framdrift

	Alternativ	Vurdering
1.	Gjennomføre samspill fase 2, som planlagt. Start SF2: 1. september 2023	Fordeler: - Opprettholder framdrift. - Opprettholder ressurser og kompetanse. - Vesentlig reduksjon av usikkerhet for gjennomføringsfasen. - Kostnadseffektiv prosjektgjennomføring. Ulemper: - Fasen må finansieres uten at en har sikkerhet på finansiering av totalprosjektet. Fasen finansieres gjennom bruk av egenkapital. - Det foreligger ikke en godkjent forprosjektrapport i styret i HMR og HMN ved oppstart. Leveranser: - Leveransen er et optimalisert forprosjekt, med konkrete dokument- og modell-leveranser som kan «preserveres» og tas opp igjen ved en eventuell godkjenning av lånesøknad i statsbudsjett for 2024 eller 2025. Konsekvens: - Prosjektet må ha et godkjent budsjett og finansiering for samspill fase 2, dette må dekkes gjennom helseforetakets egenkapital. - Dersom det ikke innvilges lån til prosjektet i forbindelse med statsbudsjett for 2024 anbefales det at prosjektet fullfører del 1, og at prosjektet deretter «preserveres». Kostnaden for del 1 er estimert til 24 mnok. Del 1 har konkrete, definerte leveranser, som tilfører prosjektet verdi i forhold til en eventuell oppstart på et senere tidspunkt. I så tilfelle må det tas stilling til om prosjektet skal settes på hold, eller om kontraktsarbeidet skal avbestilles. 24. AVBESTILLING (NS 8407 PUNKT 44) 24.1. Avbestilling av kontraktarbeidet i samspillsfasen NS 8407 punkt 44 utgår. Byggherren har, frem til inngått kontrakt for Gjennomføringsfasen, rett til å avbestille hele eller deler av arbeidet under kontrakten. Totalentreprenøren har ikke krav på erstatning for tapt fortjeneste eller annet økonomisk tap han lider som følge av avbestilling før inngått kontrakt for fase 2 Gjennomføringsfasen.
2	Stoppe prosjektet i påvente av statsbudsjett. Beslutning om start SF2: 1. januar 2024	Fordeler: - Trygghet for finansiering før samspill fase 2 starter. - Trygghet for at HMR ikke bruker egenkapital på et prosjekt som ikke får statlig finansiering. - En har et godkjent forprosjekt i styret i HMR og HMN før samspillsfase 2 starter opp.

Start SF2:
1. mars 2024

Ulemper:

- Viktige ressurser kan forsvinne fra prosjektet. Dette er i særlig grad kritisk for Totalentreprenør med rådgiver.
- Økte kostnader på grunn av ny oppstartsfase med nye ressurser som skal sette seg inn i prosjektet.
- Framdriftskonsekvens: + 4 til 5 måneder før prosjektet er oppe igjen på samme nivå som før stans.

Leveranser:

- Samme som for alternativ 1. Men leveres senere enn for alternativ 1.

Konsekvens:

- Prosjektet trenger ikke tilført midler gjennom helseforetakets egenkapital før finansieringsgodkjenning foreligger.
- Det må tas stilling til om prosjektet skal settes på hold (pause), eller om kontraktsarbeidet skal avbestilles (stopp). Videre konsekvensbeskrivelse er med antakelse om at prosjektet settes på hold.
- Det er stor risiko for at flere nøkkelressurser fra Totalentreprenør med rådgiver ikke komme tilbake til prosjektet, da det er stor etterspørsel etter deres kompetanse på andre prosjekter. Det er derfor risiko for å måtte bygge opp prosjektet på nytt med nye ressurser.
- Sykehusbygg vil tilstrebe å beholde viktige nøkkelressurser, men dette kan ikke garanteres.
- HMR ressurser forventes å kunne returnere til prosjektet.
- Dersom det innvilges lån i forbindelse med statsbudsjett 2024 må det påregnes 2–3 måneder for mobilisering, oppbemanning av prosjektet og ca. 2 måneder med oppstart og introduksjon/innføring. På grunn av omfang og kompleksitet er det svært tid- og ressurskrevende å sette seg godt inn i AIO-prosjektet. Til sammen blir dette ca. 4–5 måneder etter at beslutning om ny oppstart blir tatt før prosjektet kan være på samme nivå som før stans.
- Kostnader i størrelsesorden 6 – 10 mnok ved ny oppstart.

Leveranser Samspill fase 2, del 1:

Aktiviteter:

- Innarbeide kutt i løsning basert på beslutninger i prosjektstyre i august 2023
- Optimalisering og reduksjon av usikkerhet:
 - Grunn og fundament
 - Råbygg
 - Tett bygg
 - Definerte problemområder
- Dynamisk kalkyle for optimaliseringsløpene
- Utkast leveransebeskrivelser
- Involvering av underentreprenør/samarbeidspartnere for teknikk og prefabrikkerte operasjonsstuer
- Klargjøre alt underlag for brukermedvirkning i funksjonsprosjekt

Resultat:

- Alle rom er plassert
- Byggbarhet er sjekket ut
- Bærekonstruksjon er sjekket ut
- Modell med MMI250/275ⁱ for grunn og fundament, råbygg og tett bygg
- Modell med MMI250 for øvrige fag
- Leveransebeskrivelse for grunn og bygg utarbeidet (mindre endringer fortsettes i SF2, del 2)
- Vesentlig redusert usikkerhet
- Kalkyle for fasen med redusert usikkerhet

Leveranser Samspill fase 2, del 2:

Aktiviteter:

- Optimalisering og reduksjon av usikkerhet:
 - Innredning
 - Resterende
- Funksjonsprosjekt med omfattende brukermedvirkning
- Ferdigstille leveransebeskrivelser for alle fag
- Videreutvikling av kalkyle

Resultat:

- Låst funksjonsprosjekt og dRofus
- Modell med MMI275 for alle fag
- Leveransebeskrivelser for alle fag
- Kalkyle K3
- Teknisk underlag klart for gjennomføringsfasen (detaljprosjektering)
- Plan og kontrakt for gjennomføringsfasen inkludert MTU og gjenbruksprosjekt

ⁱ Modell Modenhets Indeks, beskriver modningsgraden av objektene i BIM-modeller.

5. Risiko

Følgende risikoforhold er relevante i saken:

#	Risiko	Beskrivelse	Tiltak
1	Kalkyle over styringsrammen etter Forprosjekt.	Pr i dag ligger prosjekteringsgruppens foreløpige overordnede kalkyle over styringsrammen, og det er nødvendig å gjennomføre kostnadsreducerende tiltak.	Prosjektet følger en strukturert prosess for identifisering, analyse og kalkulering av kostnadsreducerende tiltak. Tiltak utredes i forprosjektet og vedtas i forbindelse med godkjenning av forprosjektrapporten.
2	Kalkyle over styringsrammen etter SF2, del 1.	Det er fare for at entreprenøren ikke klarer å levere prosjektet innenfor økonomisk ramme.	Avbryte samspill med Totalentreprenør. Revidere kontraktstrategi. Dele opp prosjektet i delprosjekter/delområder og eventuelt delentrepriser. (Dette er iht. kontraktstrategi).
3	Samspillet fungerer ikke.	Det er fare for at samspillet ikke fungerer, og at byggherren ønsker å avbryte samspillet.	Avbryte samspill med Totalentreprenør. Revidere kontraktstrategi. Dele opp prosjektet i delprosjekter/delområder og eventuelt delentrepriser. (Dette er iht. kontraktstrategi).

6. Administrerende direktør sin anbefaling

AIO prosjektet er et prioritert prosjekt i Helse Møre og Romsdal som administrerende direktør ser det som viktig å realisere. Dette er en samfunnsnyttige investering som må ses på som tiltak som skal gjøre Helse Møre og Romsdal i stand til å møte framtidens behov for spesialisthelsetjenester, til det beste for våre ansatte og våre pasienter. Vi har innarbeidet AIO i langtidsbudsjettet for 2024-2029.

Manglende lånetilsagn har gjort at en tidligere har skjøvet på/ utvidet fasen for forprosjektet. Forprosjektet er planlagt behandlet i HMR-styret i september. Administrerende direktør ser det som uheldig å få en midlertidig stopp i prosjektet etter at forprosjektet er ferdigstilt, og anbefaler derfor å gå videre med første del av samhandlingsfase 2. Dette under forutsetning av prosjektets totale kostnad, med godkjente kostnadsreducerende tiltak, lar seg realisere innenfor finansieringsrammen.

Budsjett for del 1 er 24 mnok (januar 2023 kr, inkl. mva.). Konsekvensen av å ikke få til en sømløs overgang er at en kan miste viktige ressurser i prosjektet. I tillegg kan gjennomføringstiden bli forlenget opp mot 5 måneder selv om det skulle komme et positivt lånetilsagn i statsbudsjettet for 2024. En utsettelse vil også medføre høyere planleggingskostnader knyttet til ny oppstart av prosjektet og eventuell opplæring av nye prosjektdeltagere. Risikoen ved å gå videre med prosjektet uten ekstern finansiering er at deler av egenkapitalen blir benyttet til ytterligere planlegging, uten at en får gjennomført prosjektet. Dersom prosjektet ikke får finansiering i statsbudsjett 2024, kan prosjektet stanses etter at SF2 del 1 er gjennomført. SF2 del 1 vil, uavhengig av videre veivalg, gi økt verdi til prosjektet gjennom konkrete leveranser og redusert usikkerhet. Dette vil gjøre det lettere å starte opp igjen på et senere tidspunkt.

Forprosjektet er nå i sluttfasen og nye kalkyler og usikkerhetsanalyse vil foreligge i forbindelse med slutføring av forprosjektet. Adm. direktør ønsker å basere endelig beslutning om oppstart av samhandlingsfase 2 med bakgrunn i foreløpig forprosjektrapport, kalkyle og usikkerhetsanalyse. Siden forprosjektet ikke skal opp til behandling i styret før september i 2023, ber adm. direktør om fullmakt til å gjøre disse vurderingene.