

MANDAT

FORPROSJEKT

HELSE MØRE OG ROMSDAL HF

ÅLESUND SJUKEHUS

AIO PROSJEKTET



1. Innledning

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. Valgt konsept oppfyller det prosjektutløsende behov og vurderes som funksjonelt og strukturelt svært godt. Det bygger oppunder sykehusets tilbud og drift.

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. Prosjektets kvalitative og økonomiske gevinster er godt dokumentert, og avspeiles i den økonomiske bærekraftanalysen.

Prosjektet anbefaler en samlet tiltakspakke med fem elementer:

- 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 busslomme på hovedvei
- Bygge om og på Vestibyle syd
- Oppgradering av ventilasjon

Prosjektet omfatter sykehusets mest operative og kritiske funksjoner. Påbygg og ombygg parallelt med klinisk drift er derfor vurdert som krevende. I det videre arbeidet med å utvikle prosjektet, er det viktig med god involvering av ansatte, vernetjeneste og tillitsvalgte.

2. Overordnet målsetting med forprosjektfasen

Samfunns målet er å sikre langsiktige løsninger for å oppnå et helsemessig godt og samfunnsøkonomisk effektivt sykehus tilbud til befolkningen i opptaksområdet.

Den overordnede målsettingen med forprosjektfasen er å utvikle et best mulig beslutningsgrunnlag for oppstart av detaljprosjekt/utbygging innenfor de rammer som følger av behandlingen av konseptfasen med konseptrapport og underliggende dokumenter. I forprosjektfasen bearbeides det valgte konseptet til et nivå slik at endelig beslutning om iverksettelse kan tas på riktig grunnlag.

Forprosjektrapporten skal gi en oppdatert prosjektkostnad og ellers vise konsekvenser av

nødvendige revisjoner av plangrunnlaget.

Forprosjektet skal gi en spesifikasjon av en fysisk byggløsning med modell for gjennomføring.

Forprosjektet skal gjennomføres innenfor rammene av anbefalt alternativ fra konseptfasen:

Forventet investeringskostnad P50 inklusive utstyr og Mva: 922 MNOK, mai 2021 kroner (p 85 1 029 MNOK). Byggelånsrenter og prisstigning i byggeperioden kommer i tillegg.

3. Løsning og omfang

Styret i Helse Møre og Romsdal HF (HMR) behandlet 25. august konseptfasen for AIO prosjektet.

AIO prosjektet gjennomføres i henhold til siste reviderte bygningsmessige utviklingsplan vedtatt av styret Helse Møre og Romsdal HF 13.02.2020.

Dette mandatet omfatter prosjektet AIO Ålesund. Prosjektet inneholder en samlet tiltakspakke med fem elementer:

- Tilbygg i tre etasjer med tilhørende ombygging i tilstøtende areal
 - Etasje U1: Akuttmottak og Akutt24 (korttidspost)
 - Etasje 1: Kardiologisk senter
 - Etasje 2: Intensiv, tung overvåkning og postoperativ
- Ombygg av Operasjonsavdelingen (døgn-kirurgi, sentraloperasjon)
- Stenge hovedinngang syd, bygge ny hovedinngang mot nord med ny adkomst fra busslomme på hovedvei
- Bygge om Vestibyle syd til Nuklærmedisinsk senter og bygge på en etasje over Vestibyle syd til Dagbehandling/Nevrologisk poliklinikk
- Oppgradering av ventilasjon

Driftsprinsipper for SNR-prosjektet er lagt til grunn for utvikling av AIO prosjektet.

Det skal tilrettelegges for erfaringsoverføring mellom dette prosjektet og SNR prosjektet gjennom organisering av prosjektet og deltakelse fra Sykehusbygg HF på relevante arenaer i regi av prosjektet.

4. Klima og miljø

Det skal utarbeides en miljøplan ved oppstart av prosjektet som omfatter alle miljørelevante forhold. Veiledende for dette arbeidet er Sykehusbygg HF sin nye «Standard for klima og miljø i sykehusprosjekter».

5. Temaer som skal behandles i forprosjektfasen

Det skal gjennomføres en rekke aktiviteter i forprosjektfasen. Følgende temaer skal som minimum behandles i forprosjektfasen:

- Etablering av prosjektorganisasjon
- Kvalitetssikring/optimalisering og eventuell oppdatering av grunnlaget fra konseptfasen (bygg, teknikk og utstyr)
- Digitale arbeidsprosesser og digital byggeplass
- Etablering av tiltaksplan for usikkerhetshåndtering

- Programmering og prosjektering av bygningsmessige og tekniske løsninger
- Anskaffelses- og kontraktstrategi
- Etablering av aktiviteter for å sikre nødvendig fremdrift i forhold til regulering/rammetillatelse
- Verifisering av endelig investeringsramme, øvre investeringsramme er gitt i styresak HMR 25. august 2021.
- Gjennomføringsstrategi for prosjektet, basert på mulighetsstudie som inkluderer byggeteknikk.

Alle temaene skal beskrives med aktiviteter, leveranser og ressursbehov i et sentralt styringsdokument som legges til grunn for gjennomføringen av forprosjektfasen. Det sentrale styringsdokumentet skal godkjennes av prosjekteier. Styringsdokumentet skal være godkjent av prosjekteier før gjennomføringen av den øvrige delen av forprosjektfasen starter.

6. Krav til forprosjektfasen

- Det skal utarbeides en forprosjektrapport basert på veileder for tidligfase i sykehusprosjekter og som er tilfredsstillende som styrende dokument for gjennomføringsfasen.
- Prosjektet skal imøtekomme «sørge for»-ansvaret.
- Prosjektet må ligge innenfor økonomiske handlingsrom.
- Prosjektet skal oppføres innenfor reguleringsplanens bestemmelser.
- Prosjektet skal gjennomføres som et komplett åpen BIM-prosjekt i alle byggets faser.
- Forprosjektet skal forberede tilrettelegging av digital FDV-dokumentasjon i BIM-server.
- Helse Møre og Romsdal skal sikres alle rettigheter til prosjektert/utarbeidet materiale.
- Rombetegnelser skal følge klassifikasjonssystemet og dettes nomenklatur.
- Det skal etableres en felles plattform for sømløs digital kommunikasjon.
- Prosjektet skal ha ansvar for, og styring av, all byggnær IKT.

Forprosjektrapporten skal ha følgende delutredninger som vedlegg:

- Romfunksjons- og brutto/nett utstyrsprogram
- Overordnet IKT-program
- Logistikk og forsyningstjenester
- Beskrivelser og tegninger
- Økonomiske analyser

I forprosjektrapporten skal videre plan for gjennomføring frem til ferdigstilling, overlevering og idriftsetting fremgå.

Gjennom usikkerhetsanalysen og KSK er det vist områder hvor prosjektet må utvikles gjennom forprosjektet for å etablere godt grunnlag for oppstart av gjennomføringsfasen.

7. Organisering

Forprosjektarbeidet organiseres som eget prosjekt.

Prosjekteier er administrerende direktør Helse Møre og Romsdal HF.

Det engasjeres en prosjektdirektør fra Sykehusbygg HF som skal lede prosjektet og rapportere til et prosjektstyre. Videre opprettes det en prosjektorganisasjon som ledes av prosjektdirektør. Ut over ressurser engasjert til prosjektorganisasjonen, vil HMR sørge for at interne ressurser prioriteres til AIO prosjektet etter behov.

OU-arbeid tilknyttet AIO prosjektet må koordineres inn i forprosjektet. Dette for å sikre nye og endrede arbeidsprosesser/IKT-løsninger ved innflytting

Bruker- og ansattperspektivet ivaretas av HMR, og prosjektet skal tilrettelegge for samhandling på en slik måte at innspill og synspunkter blir ivaretatt innenfor rammene gitt i konseptet.

8. Prosjektstyre

For gjennomføring av prosjektet vil administrerende direktør HMR oppnevnt et prosjektstyre. Prosjektstyret er rådgivende til administrerende direktør som har ansvar for å sikre gjennomføring av all planlegging og prosjektering i henhold til de forutsetninger og rammer som er gitt av styret i HMR. Adm. direktør vil gi prosjektstyret egne fullmakter på vegne av seg.

Prosjektstyret skal bidra til at driftsorganisasjon trekkes inn i arbeidet på en hensiktsmessig måte. Prosjektstyret skal sikre at det etableres en hensiktsmessig struktur for samhandling mellom prosjekt- og driftsorganisasjon. Prosjektstyret skal sikre at de løsninger som etableres understøtter de overordnede mål for prosjektfasen

Prosjektstyret skal ta stilling til gjennomføringsmodell for prosjektet.

Prosjektstyret har ansvaret for at prosjektet gjennomføres i henhold til lover og forskrifter og innenfor de rammer som er fastsatt i Helse Møre og Romsdal HF.

9. Budsjettrammer/økonomisk styring

Forprosjektfasen, inkl. prosjektetablering, gjennomføres i løpet av drøyt ett år. Budsjett for forprosjektfasen skal legges frem i forbindelse med utarbeidelse av styringsdokument for prosjektet.

Prosjektrapporten skal vise en kostnadskalkyle for prosjektet med tilhørende usikkerhetsanalyser.

Prosjektstyret skal sørge for at prosjekteringen er kostnadsstyrt og at prosjektet ligger innenfor totalrammen som til enhver tid er godkjent av Helse Møre og Romsdal.

10. Rapportering

For å kvalitetssikre prosjektet er det for forprosjektfasen lagt opp rutiner for rapportering og evaluering.

Prosjektledelsen utarbeider:

- Jevnlige prosjektstyremøter
- Månedlig skriftlig statusrapportering av kvalitet, framdrift, kostnad og hovedaktiviteter neste periode til prosjektstyret. Kopi til prosjekteier.
- Prosjektstyret skal avgi skriftlig tertialrapport til adm. direktør, som prosjekteier kan benytte i eventuelle saksfremlegg overfor sitt styre.

Ålesund, 22.09.2021

Øyvind Bakke
Administrerende direktør