

Optimalisert forprosjekt

Sjukehuset Nordmøre og Romsdal

Styremøte i Helse Møre og Romsdal, 10. juni 2020

Johan Arnt Vatnan, leiar for prosjektstyret
Knut Ragnar Heimdal, prosjektdirektør
Ketil Gaupset, prosjektsjef

Oppdraget i samhandlingsfasen



- Styret i HMR vedtok 24. januar 2019 at scenario 3 skulle leggest til grunn for det videre arbeidet
- Akuttsjukehuset på Hjelset måtte endrast for å sikre ei trygg økonomisk gjennomføring av prosjektet
 - Bygningsmessige løsningar
 - Byggtekniske løsningar
 - Berekonstruksjonar
 - Bruttoareal
 - Redusere brutto/nettofaktor

Scenario 2	Scenario 3
• Redesign basert på eksisterende program, med hensikt om å oppnå optimal brutto/nettofaktor og mest mulig kostnadseffektivt design som tilfredsstiller eiers føringer • Tidlig involvering av entreprenør for å optimalisere	• Redusere nettoarealet med ca. 1500 m² • Ta ut parkeringskjeller og erstatte med overflateparkering • Ta ut ambulansestasjon • Deretter som scenario 2

Vedtak i prosjektstyret for SNR den 3.juni 2020

1. Prosjektstyret berømmer alle deltagere for godt utført arbeid med det optimaliserte forprosjektet
2. Prosjektstyret godkjenner rapporten for det optimaliserte forprosjektet
3. Prosjektstyret anbefaler for HMR at det optimaliserte forprosjektet for SNR legges til grunn for videre utvikling og funksjonsplanlegging med detaljprosjektering
4. Prosjektstyret tar konklusjonene fra presentert usikkerhetsanalyse til orientering
5. Prosjektstyret ber prosjektdirektøren og administrasjonen komme tilbake med en plan som viser aktiviteter og tiltak for å bringe prognosen i tråd med styringsrammen (4 590 mill NOK prisenivå januar 2020)
6. Prosjektstyret påpeker overfor HMR at endelig utbyggingsvedtak må ha tilstrekkelige reserver/usikkerhetsavsetninger



Reduksjon i areal og brutto/nettofaktor



Forprosjekt, 2018



Optimalisert forprosjekt, 2020

Bruttoareal
Nettoareal
Brutto/nettofaktor

64 982 m²

26 607 m²

2,44

54 427 m²

24 899 m²

2,19

Parkeringskjellar

6 234

0

Viktigaste endringar

1

Redusert nettoareal

- 1500 m² programareal er tatt ut
- Ambulansestasjon er tatt ut i tråd med beredskapsanalyse for ambulansetjenesta i Midt-Norge, 2018

2

Redusert bruttoareal

- Parkeringskjellar er fjerna
- Tekniske areal er komprimert og optimalisert
- Vestibyle og adkomstareal er redusert

3

Endra byggesystem

- Optimalisert byggemetodar, fundamentering, forenkla konstruksjonar og redusert fotavtrykk

4

Endra bygningsmessig konsept

- Ny plassering i terreng og betre massebalanse
- Endra frå kubar til lamellar
- Fjerna sprang og inntrekte veggar – nye fasadeløysing
- Optimalisert plassering av tekniske rom

5

Større moglegheit for standardisering og industrialisering

- Tidleg involvering av entreprenør
- Delar av bygget blir levert i modular
- Prefabrikasjon av sjakter og utvalte rom skal vurderast vidare

6

Optimalisering av tekniske anlegg

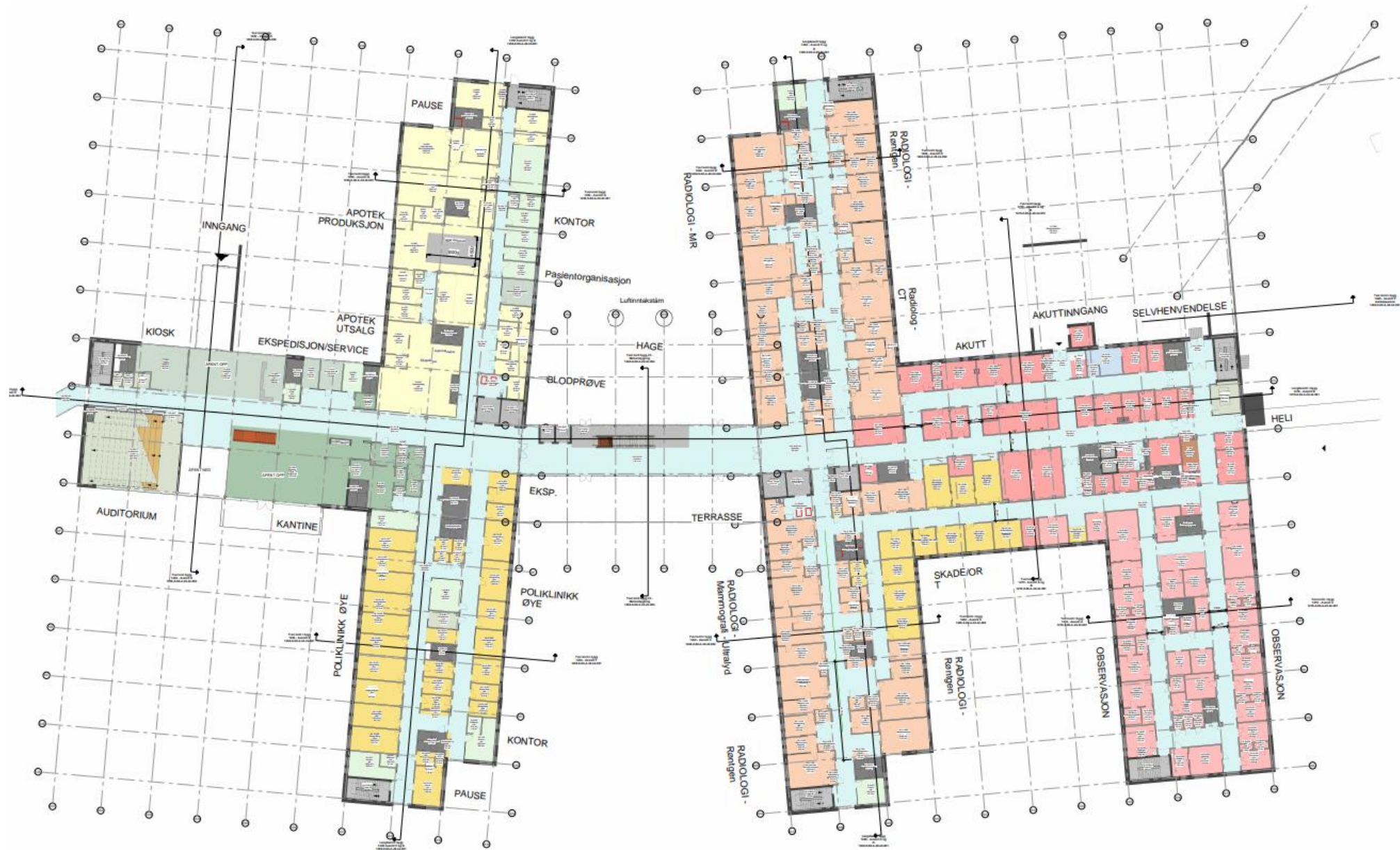
- Alle kriterier for dimensjonering av akuttsjukehuset er kritisk gjennomgått for å fjerne unødig installerte effektar



Medverking i samhandlingsfasen

- Eit hovudprinsipp har vore å unngå å utvikle løysingar på nytt. Vi har tatt vare på det som er bra og har vidareutvikle potensialet
- Medverkingsorganisasjonen frå tidligare forprosjekt er i hovudsak vidareført
- Utkast til løysingar er lagt frem, diskutert og vidareutvikla i fleire rundar
- Godt omarbeidde planløysingar deretter presentert medverkingsgruppene





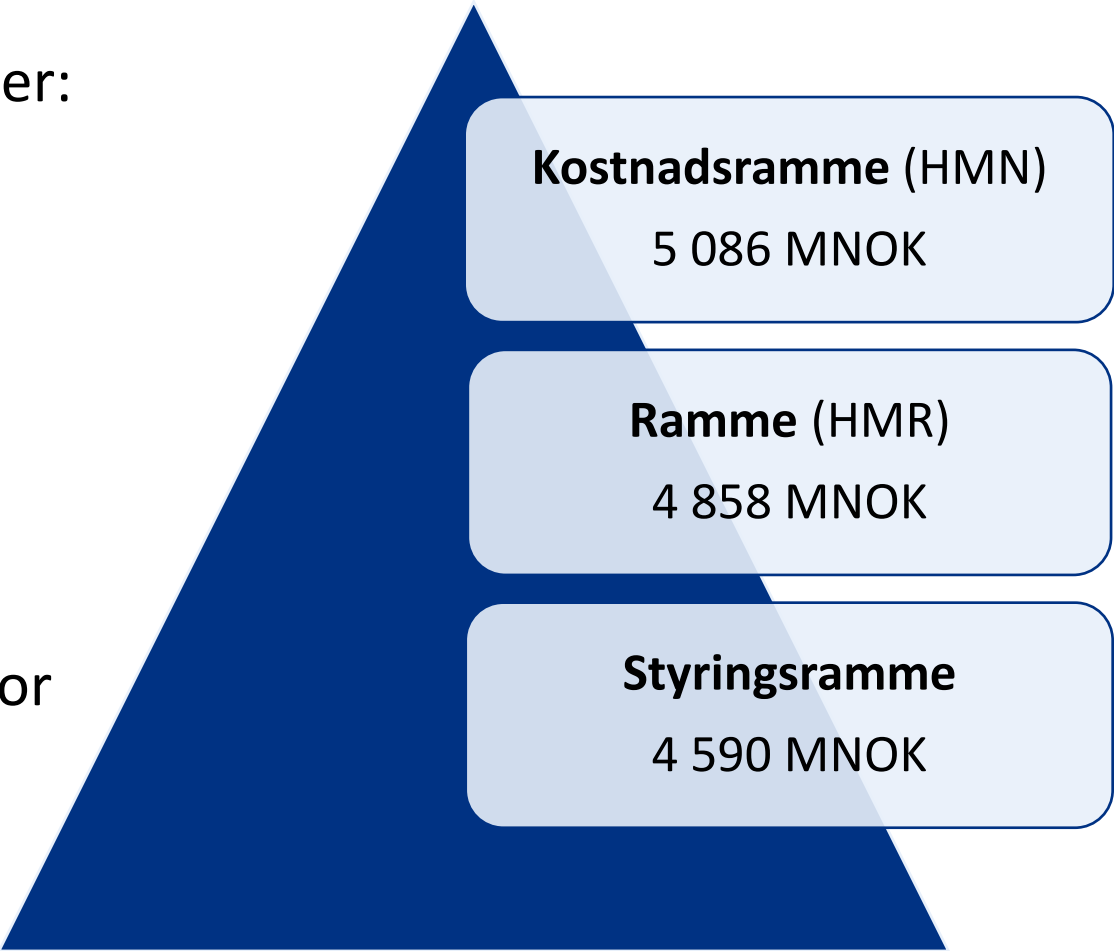
Funksjonsprosjekt med detaljprosjektering

- Løysingar blir vidareutvikla og kvalitetssikra
- Utteikning av alle rom, utstyrsplassing og materialbruk.
 - Løysingar utvikla tidligare skal i så stor grad som mogleg behaldast
- Vidareføring av medverking i form av jamlege møte med tilsette, brukarar, tillitsvalde, verneombod og kommunar
- Auka bruk av 3D-verkty og VR-utstyr for å sikre god forståing av det som blir planlagt og sikre at det som blir bygd vil gi gode løysingar både for pasientar og tilsette



Ny usikkerhetsanalyse

- Usikkerhetsanalyse gjennomført i juni viser:
 - ny p85 på 4 973 MNOK
 - ny p50 på 4 766 MNOK
- Restutfordring for å komme ned til styringsramma er 176 MNOK
- Prognosen basert på førre Forprosjektet for SNR var 5 294 MNOK



Kostnadsramme (HMN)

5 086 MNOK

Ramme (HMR)

4 858 MNOK

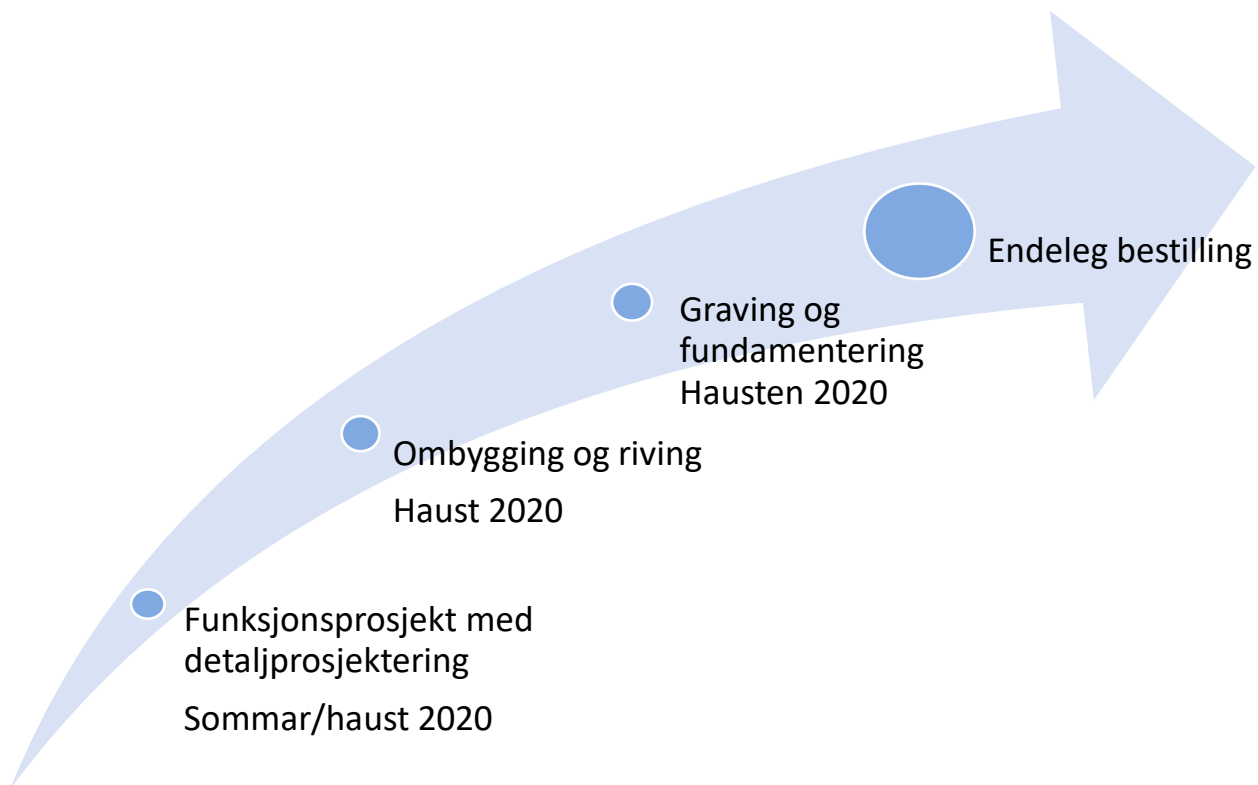
Styringsramme

4 590 MNOK

Plan for vidare arbeid

- Skal i samarbeid med entreprenør utarbeide ein plan med aktivitetar og tiltak for å bringe prognosen i tråd med styringsramma
- Det blir lagt særleg vekt på tiltak og konsekvensar av modularisering og industrialisering av løysingar og av byggeprosessen
- Planen blir lagt fram som orientering i føretaket sitt styremøte over sommaren

Trinnvis bestilling for å redusere usikkerheit



Tentativ framdriftsplan for akuttsjukehuset



Aktivitet	Tidspunkt
Funksjonsprosjekt	Juni – des.
Detaljprosjektering	Juni - des. 2021
Byggestart	Des. 2020
Systematisk ferdigstilling av bygg • Teknisk prøvedrift • Klinisk prøvedrift	2023
Overlevering til HMR	2023
Full drift ved akuttsjukehuset	Våren 2024

Kontraktsignering med Veidekke Entreprenør AS

- Veidekke får oppdraget med å prosjektere og bygge to nye bruer på Hjelset, samt tilhørende veg
- Kontraktsverdi: 37,2 MNOK
- Oppstart prosjektering - juni
- Etablering av nye bruer og veg - hausten 2020-mars 2021

