

Saksframlegg til styret

Møtedato: 28.2.2018

Sak nr: 03/2018

Sakstype: Orienteringssak

Saksbehandler: Prosj. dir. Tom Einertsen

Rapportering Tønsbergprosjektet

Hensikten med saken:

Hensikten med saken er å gi styret en overordnet status for Tønsbergprosjektet; rapportering gjelder for desember måned.

Forslag til vedtak:

Styret tar saken til orientering.

Tønsberg, 20.02.2018

Stein Kinserdal
administrerende direktør

Faktaopplysninger

1. Sammendrag

1.1 Sikkerhet, helse og arbeidsmiljø – SHA

- Det har ikke vært fraværsskader i perioden.
- Det foreligger 58 rapporter om uønskede hendelser, behandlet og lukket.
- Fokus på 5 topp-risikoer, henholdsvis arbeid i høyden, løfteoperasjoner, menneske/maskin-konflikter, fallende gjenstander og ytre omstendigheter som vintervær.

1.2 Fremdrift og milepeler

Prosjektering:

Hovedfokus i desember har for psykiatribygget vært å levere underlag for anskaffelser, arbeidstegninger til byggeplass samt utvikling av BIM modell.

For somatikkbygget har fokuset vært på brukerprosess, planlegging for prosjekteringsoppgaver i 2018 samt utvikling av overordnet design plan koordinert med innkjøp og bygging. Verdifulle erfaringer fra psykiatribygget er overført og tatt med i planleggingen for somatikkbygget.

Som tidligere rapportert må en større andel av leverandørenes detaljprosjekteringen overføres til Cura og dette genererer merarbeid for prosjekteringsgruppen. Dette har hittil medført forsinkelser i arbeidet i størrelsesorden 1.500 timeverk og per mars forventes et merarbeid i forhold til budsjettet på 3.500 timeverk. For periode desember er det lagt til 4,4 MNOK i prognosen under estimatjusteringer for dette forventede merbehovet. Evaluering viser imidlertid at forsinkelsen ikke vil få konsekvenser for fremdrift av bygging. Merforbruket er et forhold som skal håndteres innad i IPD-gruppen. Overføring av leverandørers prosjektering til Cura skal gi et fradrag på entreprisesiden.

Bygging:

Psykiatri ligger én uke etter revidert tidsplan utarbeidet i slutten av desember. Avviket henger sammen med fallulykke i uke 48 og merarbeider i grunnen. Det forventes at dette avviket lukkes under montasjeperioden for ytterveggene.

1.3 Kostnader

Kostnadsutviklingen i perioden ligger innenfor budsjetttrammen - både for prosjektet samlet og for IPD-kontrakten.

For IPD-kontrakten er det per desember et budsjettavvik i forhold til Target Cost på 17,5 MNOK (en økning fra 11,4 mill. MNOK i november.) Avviket er nærmere forklart i kapittel 1.4 nedenfor.

Økonomisk status per desember

Tabell 1: Status kostnader nivå 1

MNOK Incl. Overhead and MVA	TOTAL						ACCUMULATED						
	Budget Revision	Changes approved	Prognosis	Target Cost	Deviation [Prognose - Target Cost]	Contingency	Budget revision to date	Earned value	Actual	Cost deviation	Schedule deviation	Budget deviation	Billed
1. IPD Total	2 190,7	-	2 190,7	2 190,7	-	75,9	221,2	219,1	217,3	-1,8	2,0	-3,9	230,6
2. Equipment	150,2	-	150,2	150,2	-	3,9	1,7	-	1,7	1,7	1,7	-	1,5
3. Client	169,9	-	169,9	169,9	-	5,5	24,1	-	24,1	24,1	24,1	-	21,6
4. Spesielle kostander	2,9	-	2,9	2,9	-	-	2,9	-	2,9	2,9	2,9	-	-
5. Feasibility study	214,7	-	214,7	214,7	-	-	209,4	-	209,4	209,4	209,4	-	206,9
6. TP Contingency	81,7	-	81,7	81,7	-	81,7	-	-	-	-	-	-	-
Total	2 810,1	-	2 810,1	2 810,1	-	167,0	459,3	219,1	455,5	236,3	240,2	-3,9	460,6

1.4 Avvik og korrigerende tiltak

Innenfor IPD-kontrakten er det i perioden identifisert avvik mellom prognose og gjeldende budsjett på 17,5 MNOK sammenliknet mot 11,4 MNOK per november. Endringen siden periode november skyldes i hovedsak en estimatjustering hos CURA på 4,4 MNOK for å ta hensyn til forventet økt timeforbruk for prosjektering av psykiatribygget.

Avviket på 17,5 MNOK siden forrige budsjettrevisjon fordeles på budsjettobjekter og avvikstype slik:

Budsjettobjekter:

- 7,3 MNOK prosjektering
- 7,0 MNOK utomhus-arbeider
- 3,2 MNOK psykiatribygget

Avvikstype:

- 1,5 MNOK i godkjente endringer
- 1,6 MNOK uavklarte endringer
- 14,4 MNOK direkte kontrakts- og estimatavvik

De godkjente endringene på 1,5 MNOK øker IPD Total tilsvarende og finansieres fra prosjektdirektørs reserve. Resterende avvik på 16,0 MNOK som følge av uavklarte endringer og direkte kontrakts- og estimatavvik, reduserer IPD-gruppens ICL per desember. Det gir ikke direkte konsekvens for byggherren.

Uavklarte endringer på 1,6 MNOK som er identifisert etter budsjett revisjon 2 sammen med uavklarte endringer som er bakt inn i budsjettrevisjonen på 8,9 MNOK, utgjør til sammen 10,5 MNOK. Mesteparten av de uavklarte endringene omfatter saneringsarbeider i forbindelse med riving i fase 1 på 6,4 MNOK samt omlegging av oljefyllt kabel på 1,6 MNOK.

En del avvik er fremkommet etter budsjett revisjon 2 forelå, og skyldes bl.a. at kalkylene ikke i tilstrekkelig grad har greid å fange opp endringer i planene som ble innarbeidet rett i forkant av B4 beslutning – ei heller i underlaget for budsjett revisjon 2. Forholdet er under utredning med underentreprenør til Skanska.

Det er per desember et avvik mellom «Billed» og «Earned» på 12,4 MNOK. Avviket skyldes at ICL ikke tas med i «Actual» og «Earned» samt delfakturerings for inngåtte forpliktelser for eksterne produksjon av baderskabiner og vinduer.

Øvrige budsjettposter

Ingen nye avvik.

Disponering av byggherrens reserve

Byggherrens samlede reserve utgjorde 82 MNOK i budsjett revisjon 1 fordelt slik:

- 61 MNOK Prosjekteier (nivå 1)
- 21 MNOK Prosjektleder (nivå 2)

Ved beslutningspunkt 4 og forprosjektkalkylen lå det inne en reserve på 69 MNOK.

Disponering av byggherrens reserver nivå 1 og nivå 2 fremgår av tabellene nedenfor.

Tabell 2: Disponering av byggherrens prosjektreserve

Prosjekteiers reserve (nivå 1)	Ut	Inn
Reserve jfr. budsjett rev. 1.0		61 000 000
Budsjettendring rev. 1.0 til rev. 1.1	1 000 000	
Reserve jfr. budsjett rev. 1.1		60 000 000
Tilførte midler ifm. budsjett rev. 2		0
Disponeringer hittil:	0	
Saldo reserve nivå 1 - hittil		60 000 000

Prosjektleders reserve (nivå 2)	Ut	Inn
Reserve jfr. budsjett rev. 1.0		21 000 000
Budsjettendring rev. 1.0 til rev. 1.1	0	
Reserve jfr. budsjett rev. 1.1		21 000 000
> Godkjente endringer IPD-kontrakten	-8 023 306	
> P-plasser Chr. Fredriks gt. - erstatningsbeløp	-2 888 889	
Saldo per oktober på budsjett revisjon 1.1		10 087 805
Tilførte midler ifm. budsjett rev. 2		11 659 551
Reserve jfr. budsjett rev. 2.0:		21 747 356
> Godkjente endringer IPD-kontrakten:	-1 498 967	
> Øremerking for sluttoppgjør prosjektkontor	-3 000 000	
Saldo reserve nivå 2 hittil		17 248 389

I henhold til gjennomgang med prosjektstyret i desember-møtet er det innenfor prosjektleders reserve gjort en øremerking av 3 MNOK inkl. mva. som en ytterligere avsetning utover tidligere avsatte midler i budsjettet for et mulig forlik med entreprenør for prosjektkontoret.

1.5 Samhandling med sykehuset og andre aktører

- TP planlegger en informasjonspresentasjon for alle ansatte på SIV den 17. og 18. januar, kl. 14-15.

1.6 Omdømme. Kommunikasjon

- SiV og TP skal utarbeide en kommunikasjonsstrategi for prosjektet i januar/februar
- Ingen videre presseomtale knyttet til fallulykke.
- Ingen ytterligere negativ presseomtale.

1.7 Fokusområder og risikoforhold

Risk – 10 på topp

Pos	Beskrivelse	Konsekvens
1	Grunnforhold: uforutsette forhold inkl. uforutsette funn i grunnen	Kritisk for gjennomføringsplan
2	Oppstart somatikk J bygg er avhengig av flytteprosess for psykiatrien og kontorareal (u-bygget). Stor sannsynlighet for at uforutsette funn i grunnen kan forsinke byggeprosessen. Nåværende byggeprosess for somatikkbygget (E- og J bygget) er <u>ikke</u> rasjonell.	Er på kritisk linje og kan føre til vesentlig økte kostnader
3	Uavklarte grensesnitt	Tid og kostnader
4	Helikopterlandingsplass: Omregulere nåværende helikopterlandingsplass til permanent landingsplass	Kritisk for omdømme
5	Miljøgifter og rasjonell drift ved rivning av bygg	Økte kostnader
6	Forsinkelser i forbindelse med brukerprosesser. Få til et godt samarbeid og være i stand til å ta beslutninger til rett tid. Det må også være lojalitet til beslutningene som er tatt.	Økte kostnader
7	Tønsberg kommune; utstedelse av rammetillatelse og igangsettingstillatelse til rett tid	Kritisk for tidsplan.
8	Avhengigheter mot IKT-prosjektet.	Kan forsinke ferdigstillelse
9	Evt. forsinkelser i valg av logistikk-løsninger for sykehuset som kan hindre oppstart på E bygget for somatikken.	Kan forsinke ferdigstillelse
10	Byggherrekontrollerte IT systemer, blant annet systemer som ikke er ferdig utviklet.	Økte kostnader

2 Utstyr

Hovedaktiviteter i perioder

- Gjennomført medvirkningsmøterunde nr. 3
- Gjennomført halvparten av endringer etter møterunde 3 i dRofus
- Gjennomført møte med MTU OUS enhet for samordnet anskaffelse av MTU og sykehusinnkjøp om samarbeid om anskaffelser.
- Jobbet med å få på plass hvitevarer og bestemme hvitevarer og storkjøkkenutstyr til psykiatri i samarbeid med leverandør, kjøkken og brukere samt arkitekter.
- Ferdigstille kravspesifisering av senger til psykiatri.

Fremdrift og milepeler

- Framdrift er på plan.
- Det er viktig at man blir enige om en samordnet plan med utførende på for ferdigstillelsesfasen på psykiatri. dette bør det enes om i løpet av januar.

Kostnader

- Kostnader er ca. 3 MNOK høyere enn budsjettet på utstyr. Det er utarbeidet et forslag til prioritering som er framlagt for ledelsen slik at utstyrsprosjektet får et budsjett som går i balanse innenfor 150,23 MNOK og som har ca. 3 mill. kr i reserver. Avventer respons fra SIV. Det er dette forslaget som er lagt inn i budsjettet revisjon 2.

Avvik og korrigerende tiltak

- ingen

Hovedaktiviteter neste periode

- Ferdigstille forslag til møbler som kan presenteres for psykiatri. få oversikt over økonomi på møbler
- Gjennomføre resterende opprettinger etter møteserie 3 i dRofus
- Siste medvirkningsmøteserie gjennomføres for alle avdelinger somatikk med signering.
- Vurdere hvordan oppfølging av dRofus skal gjennomføres framover i prosjektet.
- ferdigstille dokumenter for innkjøpsspakke senger i psykiatri
- Fortsette arbeidet med mottaksplan sammen med Skanska slik at utstyr sine behov blir planlagt inn i mottaksfasen på byggeplass.
- Følge opp utlysning av to anbud gjennom Skanska sitt anskaffelsessystem for BIP utstyr.
- Fortsette avklaring av tidspunkt for etablering av synkronisert kobling mellom dRofus og modell og hva denne synkroniseringa bidra til i forbedring av prosess modell og utstyr?
- Gjennomgang av prosess for etablering og utvelgelse av møbler og gjennomføring av møbleringsplan og optimalisering av prosess for arkitekter. Hvordan kan denne prosess gjennomføres på enklest mulige måte med best mulig resultat til minst mulig tidsforbruk?
- Satt i gang prosess for å detaljere utstyr som skal henge i tak med simulering av utstyr i modell. Målet er å avdekke optimal plassering i rom på et tidlig stadium og eventuelt avdekke om utstyr er programmert der det ikke er behov og kan tas ut.

3 IKT

Hovedaktiviteter i perioden

- Faste, ukentlige IKT samhandlingsmøter.
- WiFi dekning også i heisstolene. Avklaring med SP
- Videre gjennomgang av spesifikke IT- og teleløsninger i psykiatribygget med brukerne.
- Fokus på sikkerhet i psykiatribygget, spesielt overfallsalarm.
- Innkjøpsspakker / leveranser IT og tele.
- Det tar litt lenger tid å beslutte løsninger gjennom tilbudsinnhenting, løsningsavklaringer og brukervedvirkning. Resultatet blir gode brukertilpassede løsninger innenfor gitte rammer.

Fremdrift og milepeler

- Det arbeides med integrert plan for IKT som viser avhengigheter mellom TP milepeler og SiV / IT / SP. Det er viktig å synliggjøre tidsrom i prosjektets framdriftsplan for klargjøring og levering av IKT leveransene.
- Det er etablert god kontakt med Skanska sin framdriftsplanlegger

Kostnader

- Denne rapporteringen omfatter TP-prosjektets ansvarsområde med tilrettelegging av infrastruktur for IKT-installasjoner.

Avvik og korrigerende tiltak

Det er ikke registrert avvik

Hovedaktiviteter neste periode

- Arbeide videre med IT- og teleløsninger i psykiatribygget.
- Beslutte løsning overfallsalarm i psykiatribygget.
- Tilbakemelding fra SP vedr. antall basestasjoner for WiFi dekning i heisstolene.
- Sammen med SIV /IT planlegge og gjennomføre møte med SP hvor temaet er leveranser, framdrift, videre samarbeid.
- Få på plass en integrert plan for IKT som viser avhengigheter mellom TP milepeler og SIV IKT, SP.
- Gjennomgå prosjektets framdriftsplan med SIV, IT og SP.
- Begynne dialog med brukere for somatikkbygg.
- Følge plan for brukermedvirkning.
- Økt fokus på teknologiske løsninger i somatikkbygget.
- Løsning infrastruktur IKT mellom bygg, plan og snitt gjennomgås med SiV / IT.

4 Andre områder

Prosjektkontoret

I tvist om sluttoppgjøret med entreprenøren for prosjektkontoret er status uendret. Prosessrisiko er vurdert høsten 2016, men det gjøres en oppdatert vurdering basert på status i prosessen så langt. Det vises til egen orienteringssak til prosjektstyret. Det er avsatt tid for rettsak i april 2018.

Det foreligger mangler ved bygget som det er reklamert på med svarfrist 5. februar 2018. Dette omfatter blant annet mangelfull utførelse av tettinger i fasaden som både omfatter vindtetting samt tetting mot regnvann. Disse manglene bidrar til høyt strømforbruk og vanninntrenging i deler av fasaden.