

Saksframlegg til styret

Møtedato: 20.6.2018

Sak nr: 045/2018

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 april måned.

Forslag til vedtak:

Styret tar saken til orientering.

Tønsberg, 12.06.2018

Stein Kinserdal
administrerende direktør

Faktaopplysninger

1. Sammendrag

1.1 Sikkerhet, helse og arbeidsmiljø – SHA

- Det har ikke vært fraværsskader i perioden.
- Det foreligger 123 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.
- Utgraving av byggegrunn for somatikk bygget er nå startet opp. Her er det høy fokus på risiko knyttet til transport inn og ut til offentlig vei samt bygging inntil sykehus i full drift.
- Siste uken i april avholdt Skanska sikkerhetsuke med fokus på helse og tilfredshet, herunder fokus på trygg arbeidsplass, førstehjelpskurs mv.

1.2 Fremdrift og milepeler

Prosjektering:

For psykiatribygget har hovedfokuset i april vært det samme som foregående periode med utvikling av BIM modell og levering av arbeidstegninger i tett samarbeid med byggeplassen. Fremdrift ligger etter plan for både psykiatri og somatikk på grunn av aktiviteter som har tatt lenger tid enn forutsatt; sene beslutninger, detaljering av BIM modell, økt arbeidsomfang grunnet overføring av leverandørprosjektering. For psykiatrien vil siste del av arkitekt og elektrotegninger foreligge i slutten av juni. Tegningsproduksjon er på kritisk linje for byggeaktiviteter.

For somatikkbygget har hovedfokuset vært på innervegger og fasader samt oppdatering av modell og tegninger pga. avvik mot gulv i eksisterende bygg. Arbeidstegninger for grunnarbeider til E-bygget samt midlertidige logistikkarealer er ferdige. Prosess med brukerne og detaljering av BIM modellen har tatt lenger tid enn planlagt og medført forsinkelser i prosjekteringen.

Generelt har det i lengre tid vært et stort press på prosjekteringen for å kunne levere arbeidstegninger til planlagte datoer. Det foregår nå et tett samarbeid med prosjektering og byggeteamet for å prioritere hva som kreves av hensyn til fremdriften. Aksjonslister benyttes i oppfølgingen.

Bygging:

Forsinkelsen på psykiatri er økt til fem uker for F1 bygget og 3 uker for F2 bygget. Forsinkelser med betongarbeider og vanskelig værforhold i vinter har påvirket fremdriften. Det er iverksatt replanlegging for å redusere forsinkelsen til 2 uker innen august, med blant annet jobbing med innervegger gjennom sommerferien. Det jobbes nå med mange parallelle aktiviteter – både utvendige fasadearbeider, innredningsarbeider samt tekniske installasjonsarbeider.

For somatikken er det ingen avvik. I perioden er byggeområdet klargjort, sikringsarbeider med nedsetting av stålpeler mot K1 og K2 og utgraving av byggegropa er startet opp.

1.3 Kostnader

Tabell 1: Status kostnader nivå 1 Alle refererte kostnader er inkl. mva.

	TOTAL								ACCUMULATED						
	Budget original	Budget Revision	Budget current	Prognosis	Target Cost	Deviation (Prognose - Budget Revision)	ICL	Contingency	Budget revision to date	Earned value	Actual	Cost deviation	Schedule deviation	Budget deviation	Billed
	(0)	5 = 0+1+2+3+4	10 = 5+6+7+8+9	12 = 20+21+22	13 = (0) + 13+ 9	14 = 12 + 5	16	25	26	27	28	30 = 28 + 27	31 = 26 + 27	32 = 28 + 30	33
1. IPD Total	2 136,3	2 264,0	2 264	2 264	2 264	0	83	113	478	453	452	0	26	-26	504
2. Equipment	150,2	156,2	156	156	150	0		9	3	0	3	0		0	3
3. Client	171,2	168,5	168	168	171	0	0	6	43	0	43	0	0	0	41
4. Spesielle kostnader	-	2,9	3	3	0	0		0	3	0	3	0		0	3
5. Feasibility study	208,4	215,3	215	215	208	0		0	210	0	210	0		0	207
6. TP Contingency	82,0	94,5	94	94	82	0		94	3	0	0	0		-3	0
Total	2 748,1	2 901,4	2 901	2 901	2 876	0	83	222	740	453	711	0	26	-29	759

April 2018 er første periode det rapporteres mot budsjett revisjon 3. Prisdato for budsjettet er mars 2018. Indeksjustering fra juli 2017 til mars 2018 samt tilskudd av ENOVA midler øker rammen med 91,2 MNOK iht. tabell 2 nedenfor:

Tabell 2: økning av ramme. Alle refererte kostnader er inkl. mva.

Indeksregulering IPD (juli 17 til mars 18):	58 031 956
Indeksregulering TP/øvrig (juli 17 til mars 18):	14 765 735
Indeksregulering totalt:	72 797 691
Enova-midler:	18 432 000
Samlet økning av ramme:	91 229 691

Prosjektleder foreslo følgende disponering av tilførte midler som ble akseptert av prosjektstyret:

Tabell 3: økning av ramme. Alle refererte kostnader er inkl. mva.

Udisponerte midler fra indeksjustering	14 765 735
Forslag til disponering:	
- <u>Prisregulere "Utstyr" fra juni 17 til mars 18</u>	<u>-6 000 000</u>
Resterende overføres prosjekteiers reserve	8 765 735

Prognose sluttkostnader er per april derfor lik nytt revidert budsjett på 2.901 MNOK. DCR-76 Broforbindelse på 12,8 MNOK er fortsatt skilt ut i IPD-rapporten med egen rapportering og oppfølging.

- Reserver utenfor IPD er per april økt til 94,5 MNOK.
- Reserver innenfor IPD er per april 113,3 MNOK (Contingency 51,7 MNOK og udisponert LPS 61,6 MNOK).
- Samlede reserver TP + IPD utgjør per april 207,7 MNOK.
- Samlede reserver TP + IPD tillagt ICL-buffer på 82,8 MNOK utgjør 290,5 MNOK.

Økning i reserver skyldes tilskudd fra prisstigning fra juli'17 til mars'18. IPD-gruppens ICL har blitt redusert for å finansiere avvik innenfor budsjettrevisjon 3.

Avvik mellom Billed og Earned

Det er per april et avvik mellom «Billed» og «Earned» for IPD Total på 51,7 MNOK. Avviket skyldes at ICL ikke tas med i «Actual» og «Earned» samt delfakturering for inngåtte forpliktelser for ekstern produksjon av badromskabiner og vinduer.

1.4 Avvik og korrigerende tiltak

Avvik innenfor IPD-kontrakten siden gjeldende budsjettrevisjon:

For budsjettrevisjon 3 er ICLén redusert til 82,8 MNOK fra opprinnelig 152,7.

Avvikene inkluderte uavklarte endringer på 17 MNOK, noe som er feil. Riktig tall for uavklarte endringer er 9,4 MNOK. Riktig ICL skal derfor være 90,4 MNOK. Reservene innen for IPD er som vist over økt til 113,3 MNOK fra 52,7 MNOK ved oppstart av prosjektet. Summen av ICL og reserver er tilnærmet lik hva det var ved oppstart av prosjektet. I forrige månedsrapport ble det vist til en risiko for videre overskridelser for prosjektering. I denne månedsrapporteringen er det tatt inn det man anså som fulle overskridelser på 31 MNOK, hvor det er sannsynlig at gjennomføringen vil kreve mindre timer. Rør og elektro forventer å levere bedre resultater enn det som er budsjettet på somatikken. Dette er ikke tatt inn i budsjettrevisjon 3. Det er derfor rimelig å anta at overordnet situasjon for prosjektet ikke er endret vesentlig siden oppstart. Prognose sluttkostnader per april er derfor lik budsjett på 2.901 MNOK

1.5 Status byggutstyr

Budsjett for byggutstyr innenfor IPD-budsjettet utgjør 33,57 MNOK (selvkost eks. mva., overhead og ICL). Budsjettet er fordelt ca. 70/30 % på henholdsvis somatikk og psykiatri.

Status per april er tilnærmet uendret siden forrige periode med et avvik fra budsjettet på ca. 8 MNOK pga. én ekstra sengevaskemaskin. Innkjøpsprosessen er igangsatt og status vil fra neste periode være i større grad være basert på innkjøpspriser.

1.6 Disponering av byggherrens reserve

Tabell 4: Oversikt over byggherres reserver

Aktiviteter, MNOK inkl. mva	Prisnivå	Siv Spesialordre	Prosjektets reserver	Prosjekteiers reserver	Sum
		1	2	3	4 = 2+3
Totaloversikt					
Saldo - Kontraktssignering 10.03.17			69,0	12,0	
<u>ENOVA</u>					
- Tilskudd			2,4	16,0	
- DCR 087 Søknad ENOVA			-1,4		
- DCR 090 Oppfølging ENOVA			-0,3		
- Forventet merkostnad oppfølging ENOVA			-0,7		
<u>Prisregulering</u>					
- Prisregulering Budsjett rev.2			11,7		
- Prisregulering Budsjett rev.3				8,8	
<u>Godkjente endringer (finansiering):</u>					
- Siv Change Order				-9,9	
- Siv-IKT					
- TP-Contingency			-9,1		
- P-plasser Tønsberg kommune			-2,9		
- TP-Equipment					
- Siv Special Order		-12,8			
- <i>Ompostering av reserver</i>					
Sum Budsjettrevisjon 3.0 (forventet verdi)	Mars 2018	-12,8	68,7	26,9	95,6
<u>Risk allowances:</u>					
- Sluttoppgjør prosjektkontor			-3,0		
- Rivekostnader forlik (utført og resterende)			-12,6		
- Uforutsette hendelser grunnarbeider			-15,0		
- Uavklarte grensesnitt			-5,0		
- Nedetid for byggherreløverte IKT-systemer			-2,0		
- Byggutstyr - rundsum i kontrakt på kr. 33.577.658,-			-5,0		
- Nyutviklet FDV-system, uforutsette problemer			-3,2		
- Manglende leveranser fra Sykehuspartner					
- Uavklarte endringer til dato			-1,5		
Sum inkl. identifiserte hendelser	Mars 2018	-12,8	21,4	26,9	48,3
- Ikke-identifiserte hendelser			-21,4		
Sum inkl. Identifiserte og uidentifiserte hendelser		-12,8	-	26,9	26,9

1.7 SiV tiltak

Parallelt med Tønsbergprosjektet har SiV behov for å gjennomføre enkelte bygg-tiltak som bestilles som endring til IPD-kontrakten. Tiltakene finansieres utenfor TPs budsjett. Per april er det avtalt ett slikt tiltak:

SiV opsjoner		Spesifikasjon	Indeks	NOK
DCR-076	Bro mellom E- og J bygget	SiV tiltak	Juli 2017	12 801 078
Sum SiV opsjoner - NOK, inkl. mva.				12 801 078

1.8 Samhandling med sykehuset og andre aktører

- 3. april: Samhandlingsmøte med avdeling for barn og unge
- 5. april: Erfaringsoverføringsmøte med Sykehusbygg for akuttpsykiatri

1.9 Omdømme. Kommunikasjon

- Det er i løpet av april lagt ut flere saker om prosjektet på SiVs intranett, bl.a.:
 - Sak om støyende arbeider i perioden april-september
 - Nyhetssak om akuttsenter
- Det ble også avholdt et eget informasjonsmøte om støyende arbeider i auditoriet 12/4
- Pasienter får utdelt et eget infoskriv om prosjektet
- Ingen negativ presseomtale

1.10 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.	Er på kritisk linje og kan føre til vesentlig økte kostnader. Tidlig tilkomst til arealet ved u-bygget vil senke risikoen betraktelig.
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	Avhengigheter mot IKT-prosjektet.	Kan forsinke ferdigstillelse
7	Byggherrekontrollerte IT systemer, blant annet systemer som ikke er ferdig utviklet.	Økte kostnader

8	Få til et godt samarbeid med SiV og være i stand til å ta beslutninger til rett tid. Det må også være lojalitet til beslutningene som er tatt.	Økte kostnader
9	"0" visjon for skader	Omdømme og økte kostnader
10	Følgekonsekvensene av forsinkelser for psykiatrien er store som medfører at prosjektet er under press for å gjennomføre iht. opprinnelig plan	Økt fare for skader og urasjonell drift

Vedrørende punkt 4 – Omregulere nåværende helikopterlandingsplass til permanent landingsplass: UBA (Utvalg for Bygge- og Arealsaker) behandlet og vedtok enstemmig rådmannens innstilling i saksfremlegget for 2. gangs behandling:

<p>Rådmannens innstilling Med hjemmel i plan- og bygningslovens § 12-12 vedtas endring av Detaljregulering for sykehusområdet, planID 070420090018, plankart datert 16.02.18 med følgende endringer:</p> <p>1. Bestemmelser</p> <p>1.1. § 2.9 tilføyes at det skal utarbeides en rutine for jevnlig kosting og spyling av støv og sand. 1.2. § 7.2 tilføyes nytt rekkefølgekrav om at en slik rutinebeskrivelse skal foreligge før igangsetting av bygningsarbeider ut over peling og fundamentering.</p> <p>Det delegeres rådmannen å gjøre nødvendige endringer i kart og bestemmelser som berøres.</p>

Reguleringen legges frem for Bystyret for endelig vedtak 20. juni 2018

2 Utstyr

Hovedaktiviteter i perioden

- Innkjøp av dekontaminatorer: Bestemt leverandør, igangsetter siste finpuss mot tekniske fag i mai.
- Innkjøpspakke senger psykiatri: Evaluering i gang – utprøving av aktuell seng iverksatt.
- Møbelanskaffelser i avslutningsfase for psykiatri: Oversikt økonomi i mai.
- Etablert utkast til plan anskaffelser somatikk – samarbeid med framdrift bygg om detaljering
- Prosess anskaffelse 318 undersøkelsesbenker startet.

Fremdrift og milepæler

- Framdrift er på plan.

Kostnader

- Personellkostnader per april er innenfor gjeldende budsjett
- Utstyrskostnadene er ca. 3 MNOK høyere enn budsjettet. 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 MNOK i reserver. Utstyrsprosjektet har laget en oppsummering over områder man mener det kan kuttes

på. Dette forslaget brukes som utgangspunkt av sykehuset for å foreta en reduksjon av riktig utstyr. forventet resultat i løpet av mai.

- Anskaffelse av senger ligger i noe i overkant av budsjett. Avklarer mot ledelse.

Avvik og korrigerende tiltak

- Ingen

Hovedaktiviteter neste periode

- Etablere framdriftsplan for mottak psykiatri med planlegger bygg.
- Starte opp møter i innkjøpspakke 318 undersøkelsesbenker og stoler.
- Fortsette detaljering av anskaffelse dekontaminatorer og gjennomføre møte med aktuell leverandør. Ferdigstille prosjekteringsinfo for psykiatri.
- Fortsette med anskaffelse senger. Utprøving av seng fra aktuell for å avklare om seng holder mål.
- Møbelanskaffelse for psykiatri går inn i avsluttende fase. Avklare budsjett mot kostnad.

3 IKT

Hovedaktiviteter i perioden

- Faste ukentlige IKT samhandlingsmøter med SiV / IKT hvor problemstillinger og oppgaver settes på agendaen.
- Gjennomgang av IKT- og teleløsninger i psykiatribygget med brukerne, IT avd. og S.div.
- Avklare telefoni, plassering av WiFi punkter og DECT punkter i Psykiatri med Sykhuspartner.
- Avklart overfallsdekning i Psykiatri.
- Befaringer sammen med S.div. i Psykiatri er kommet i gang, generelt annenhver torsdag
- Det er gått befaringer i Psykiatri med Telenor og Sykehuspartner (SP), bli kjent befaringer.
- Framlagt forslag til tiltak for å sikre kommunikasjon brannalarmsystem mellom BT7 og eksisterende sykehus.
- Det er avtalt møte med DSB vedr. utbygging av nødnett

Fremdrift og milepeler

Fokus på:

- Koordinert framdriftsplan IKT som viser avhengigheter mellom TP milepeler og SiV / IT / SP. Det er viktig at SP bekrefter sin del av oppsatt framdriftsplan.

Kostnader

Avvik og korrigerende tiltak: Det er ikke registrert avvik.

Hovedaktiviteter neste periode:

- Forsøke å ferdigstille siste del av detaljprosjektering i Psykiatri.
- IKT- og teleløsninger i Somatikk.
- Avklare omfang hjertealarm.

- Sikre at framdriftsplan for SiV og SP sine leveranser er koordinert inn i Skanska sin framdriftsplan.
- Avklare omfang nødnett med DSB og SiV
- Hente opp *Mulighetsstudien* for å vurdere mulighet til å bygge opp ringnett struktur på sykehus området og sikre tosidig innmating.

4 Andre områder

Prosjektkontoret

Det er i månedsskiftet april/mai avholdt hovedforhandlinger i Tønsberg tingrett vedrørende tvist om sluttoppgjør med entreprenøren for prosjektkontoret. Dom vil foreligge innen utgangen av juni.

I tillegg til tvisten er det reklamert på utettheter som følge av byggefeil i fasadene og som har bidratt til vanninntrenging og høyt strømforbruk. Forholdet er tatt inn som en del av rettsaken.