

Saksframlegg

Styre	Møtedato
Styret Helse Sør-Øst RHF	6. mars 2025

Sak 020-2025

Tertialrapport 3 2024 for regionale byggeprosjekter

Forslag til vedtak:

Styret tar status per tredje tertial 2024 for regionale byggeprosjekter til orientering.

Hamar, 27. februar 2025

Terje Rootwelt
administrerende direktør

1 Hva saken gjelder

Styresaken redegjør for status og risikohåndtering per tredje tertial 2024 for de regionalt prioriterte byggeprosjektene i Helse Sør-Øst.

I saken inngår en overordnet vurdering av den samlede prosjektporteføljen med særlig henblikk på risikoområder, avvik og tiltak. En kort beskrivelse av status og risiko knyttet til de enkelte prosjektene i gjennomføringsfasen følger som vedlegg til saken.

2 Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

2.1 Oversikt regionale byggeprosjekter

Figur 1 viser oversikt over regionale byggeprosjekter med vedtatt eller forventet styringsramme over 500 millioner kroner, hvilke faser de befinner seg i ved utgangen av tredje tertial 2024, og når byggene er forventet å tas i bruk.

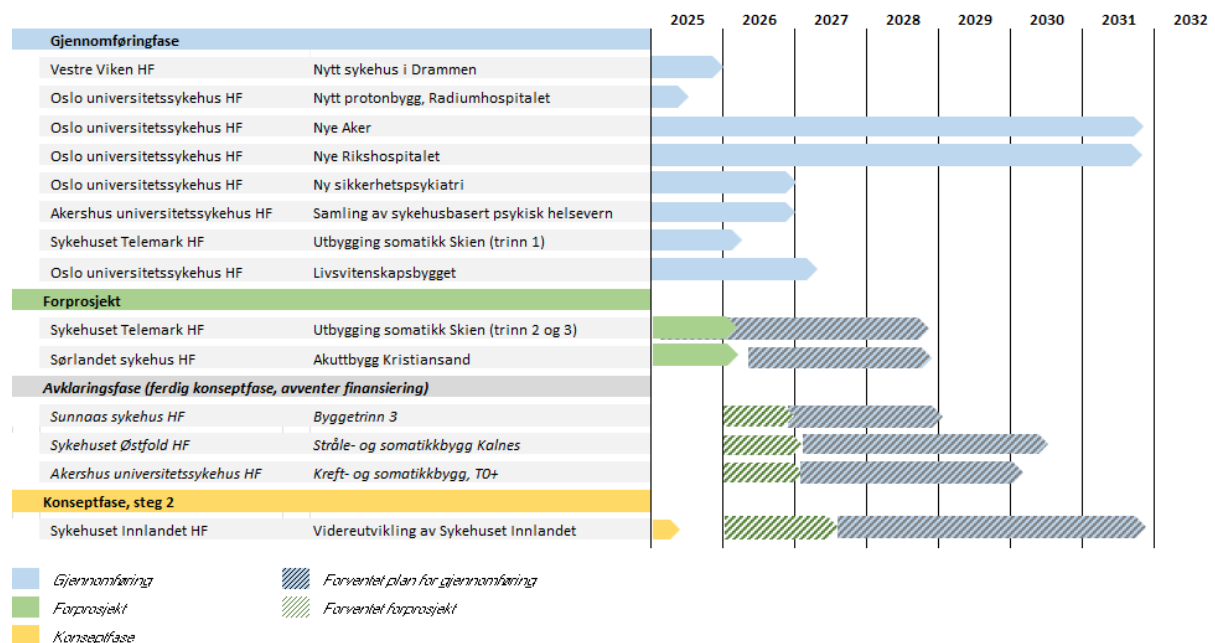
I løpet av tredje tertial har to prosjekter ferdigstilt konseptfase, jf. sak 143-2024 *Sykehuset Østfold HF – konseptfase for stråle- og somatikkbygg Kalnes*, og sak 144-2024 *Akershus universitetssykehus HF – konseptfase for kreft- og somatikkbygg, trinn 0+*. De to nevnte prosjektene og byggetrinn 3 ved Sunnaas sykehus HF avventer nå svar på lånesøknad til Helse- og omsorgsdepartementet til statsbudsjettet for 2026, før prosjektene kan videreføres til forprosjektfasen.

Sørlandet sykehus HF, akuttbygg Kristiansand har fått innvilget lånesøknad, og startet forprosjektet i januar 2025. Utbygging av stråleenhet og sengebygg ved Sykehuset Telemark HF (byggetrinn 2 og 3) er fortsatt i forprosjektfase.

Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF er i avslutning av konseptfasen. Styret ble i sak 132-2024 *Sykehuset Innlandet HF –videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF, orientering om status plan for videre arbeid*, orientert om at konseptfaserapporten planlegges lagt frem for styret i Helse Sør-Øst RHF i april 2025, forutsatt av Sykehuset Innlandet HF påviser bæreevne på foretaksnivå.

Nytt klinikkbygg ved Radiumhospitalet ble offisielt åpnet i oktober, og klinikkbygget var da i full drift for Oslo universitetssykehus HF.

Åtte av de regionale byggeprosjektene er i gjennomføringsfase. Helse Sør-Øst RHF er prosjekteier for fem av prosjektene, og to eies av helseforetak. Livsvitenskapsbygget eies av Kunnskapsdepartementet og gjennomføres i regi av Statsbygg. Universitetet i Oslo skal benytte om lag 70 prosent av arealene, og klinikk for laboratoriemedisin ved Oslo universitetssykehus HF skal benytte de øvrige 30 prosent av bygget.



Figur 1 Oversikt over regionale byggeprosjekter i Helse Sør-Øst, ved utgangen av tredje tertial 2024

2.2 Prosjekter i gjennomføring

Statusrapportene for de fire siste månedene inngår som grunnlag for tertialrapporten til styret. En oppsummering med nøkkeltall fra hvert av prosjektene følger som vedlegg til saken.

Under vises en kort status for byggeprosjektene for områdene sikkerhet, helse og arbeidsmiljø, ytre miljø, økonomi, fremdrift og kvalitet.

2.2.1 Sikkerhet, helse og arbeidsmiljø (SHA)

Tabell 1 viser nøkkeltall for SHA fra byggeprosjektene i gjennomføring som eies av Helse Sør-Øst RHF eller helseforetak. For nytt klinikk- og protonbygg ved Radiumhospitalet har det for tredje tertial ikke vært rapportert SHA.

Det er totalt for porteføljen registrert én fraværsskade. Skaden gjelder et armbrudd som oppstod etter at en elektriker ved nytt sykehus i Drammen snublet og falt.

Antall rapporter om uønsket hendelse (RUH) pr 1 million arbeidstimer er redusert med 36 prosent fra forrige tertial.

	Nytt sykehus i Drammen	Nytt klinikk og protonbygg, Radiumhosp.	Nye Aker	Nye Rikshospit alet	Ny sikkerhets- psykiatri	Psykisk helsevern Ahus	Utbygging somatikk, Skien (trinn 1)	Portefølje Helse Sør-Øst								
	Forrige tertiel	Tertiell 3-24	Forrige tertiel	Tertiell 3-24	Forrige tertiel	Tertiell 3-24	Forrige tertiel	Tertiell 3-24	Forrige tertiel	Tertiell 3-24	Forrige tertiel	Tertiell 3-24	Forrige tertiel	Tertiell 3-24	Forrige tertiel	Tertiell 3-24
H1-verdi ⁽¹⁾	3,73	3,66	4,3	n/a	0	0	0	0	0	0	0	0	n/a	0	1,7	1,8
H2-verdi ⁽²⁾	n/a	n/a	n/a	n/a	0	0	23,6	13,2	0	0	n/a	38,0	n/a	0	n/a	n/a
Fraværsskade	1	1	0	n/a	0	0	0	0	0	0	0	0	n/a	0	1	1
RUH ⁽³⁾	1	664	17	n/a	70	88	554	290	375	264	177	260	n/a	6	2 233	1 572
Timer ⁽⁴⁾	367	349	32	n/a	60	47	47	33	51	85	29	43	n/a	0,3	586	557
HMS ⁽⁵⁾	6,4	6,3	n/a	n/a	5	6	5	6	5	6	6,1	6,2	n/a	6	5,5	6,1
Seriøsitet ⁽⁶⁾	5	5	n/a	n/a	5	5	5	5	5	5+	6	6	n/a	7	5,2	5,5

Tabell 1: Status etter 3. tertiell 2024 og forrige tertiell for sikkerhet, helse og arbeidsmiljø (SHA) og seriøsitet (*) Nytt klinikk og protonbygg Radiumhospitalet har rapportert tall til og med juni måned. (*) Rokade ved nye Rikshospitalet er ikke inkludert i tallene.

⁽¹⁾ H1-verdi = antall skader som medfører fravær x 1 mill. arbeidstimer / totalt antall timer

⁽²⁾ H2-verdi = antall skader som medfører fravær + antall skader som krever tilrettelagt arbeid eller faktisk behandling av medisinsk personell x 1 mill. arbeidstimer / totalt antall timer. Det er i perioden registrert fire (4) skader som har krevd tilrettelagt arbeid eller faktisk behandling av medisinsk personell.

⁽³⁾ RUH = Antall rapporter om uønsket hendelse

⁽⁴⁾ Totalt antall rapporterte timer for alle kontrakter. Tall i tusen timer. Data hentes fra HMSREG og skal ikke inkludere timer for prosjektadministrasjon og prosjekteringsgruppe

⁽⁵⁾ HMS-karakter settes etter metodikk fra Sykehusbygg HF og har følgende skala for karaktergivingen:

- 7=Beste praksis! God organisering, ryddig, rent og sikkert
- 6=Meget god HMS-standard, kun få forbedringspunkter
- 5=God HMS-standard, men flere forbedringspunkter (ingen alvorlige)
- 4=Under forventet standard, mange forbedringspunkter
- 3=Uakseptabel HMS-standard, umiddelbare tiltak nødvendig
- 2= Stoppe arbeid inntil alvorlige avvik er utbedret
- 1=Kaotisk/ustrukturert/farlig

⁽⁶⁾ Seriøsitetskarakter settes etter metodikk fra Sykehusbygg HF og er basert på en vurdering av andel lærlinger, andel fagarbeidere, samhandling og håndtering av avvik. Karakterskala fra 1 til beste karakter 7

2.2.2 Ytre miljø

Det er ikke rapportert avvik som kan true prosjektenes miljømål.

I tråd med gjeldende regelverk ble det foretatt utlekkings tester av masser fra grunnarbeidene på tidligere forplass ved nye Rikshospitalet. Analysene viste for høye verdier av sulfat, klorid og totalt oppløst fast stoff (TDS) for levering til inert deponi, og massene måtte da leveres til deponi med godkjenning for å kunne håndtere denne typen forurenset masse. Forurensningen som er avdekket, medfører økte deponikostnader i størrelsesorden 70-90 millioner kroner.

2.2.3 Økonomi

Tabell 2 viser den totale økonomien for de regionale byggeprosjektene i gjennomføring ved utgangen av tredje tertial 2024.

Nytt klinikk- og protonbygg Radiumhospitalet har siden våren 2023 rapportert risiko for at prosjektet slutføres med en merkostnad på én til to prosent av styringsrammen. Denne risikoen har inntruffet, og kostnadene for prosjektet inklusive gangbro og ekstra medisinsk teknisk utstyr (MTU) er ved utgangen av tredje tertial oppsummert til 178 millioner kroner (tre prosent) over styringsrammen.

Livsvitenskapsbygget har i perioden fått økt kostnadsrammen med 76,1 millioner kroner, i tråd med Stortingets vedtak om justering av valutakursendringer i revidert nasjonalbudsjett. Styringsrammen er økt med tilsvarende sum. Husleiekompensasjon for Helse Sør-Øst RHF (Oslo universitetssykehus HF) justeres for valutakursendringer på tilsvarende måte som for Universitetet i Oslo. Prosjektet rapporterer per desember 2024 en sluttprognose på 95 millioner kroner over gjeldende styringsramme.

For nye Rikshospitalet er sluttprognosen tilsvarende styringsrammen. For Rokade C1, som er lagt inn under nye Rikshospitalet, men finansieres av Oslo universitetssykehus HF, var sluttprognosen ved utgangen av tredje tertial og gjeldende budsjett 63 millioner kroner over styringsrammen.

For øvrige prosjekter er sluttprognose innenfor godkjente styringsrammer.

Styregodkjente regionale byggeprosjekter	Påløpte kostnader	Forpliktet	Slutt-prognose	Gjeldende styringsramme	Kroneverdi
Nytt sykehus i Drammen	13 112	14 243	15 435	15 435	30.06.2024
Nytt klinikk og protonbygg, Radiumhospitalet	5 893	6 149	6 179	6 001	30.06.2024
Nye Aker (OUS)	1 924	4 212	22 066	22 066	30.06.2024
Nye Rikshospitalet* (OUS)	1 875	3 143	22 201	22 201	30.06.2024
Ny sikkerhetspsykiatri (OUS)	1 114	1 710	2 073	2 073	30.06.2024
Psykisk helsevern Nordbyhagen (Ahus HF)	594	815	1 038	1 038	31.12.2024
Utbygging somatikk Skien (Sykehuset Telemark HF)	49	-	306	306	30.06.2024
Samlet portefølje HSØ prosjekter i gjennomføring	24 561	30 272	69 298	69 120	
Livsvitenskapsbygget (Statsbygg)	8 690	12 279	12 980	12 885	01.07.2024

Tabell 2: Status økonomi for regionale byggeprosjekter i gjennomføring. Tall i millioner kroner.

* Eksklusiv Rokade C1

2.2.4 Framdrift

Det er ikke rapportert avvik i prosjektenes planlagte dato for ferdigstillelse. Unntaket er protonbygget på Radiumhospitalet hvor syklotron måtte byttes ut som følge av produksjonsfeil hos leverandør. Klinisk ibruttakelse har planlagt oppstart 17. mars 2025.

Samling av psykisk helsevern Nordbyhagen har omprioritert produksjonen, men planlagt ibruttakelse opprettholdes.

Nytt sykehus i Drammen har ved utgangen av tredje tertial rapportert at prosjektet ligger 1,6 prosentpoeng bak den planlagte fremdriften. Avviket har økt med 0,3 prosentpoeng siden utgangen av forrige periode.

Tabell 3 viser status framdrift og avvik mellom planlagt og faktisk framdrift.

	Nytt sykehus i Drammen	Nytt klinikk og protonbygg Radium-hospitalet	Nye Aker	Nye Rikshospitalet	Ny sikkerhets-psykiatri	Psykisk helsevern Nordbyhagen
Framdrift akkumulert ⁽¹⁾	93,3	*	11,0	10,2	54,9	61
Avvik framdrift ⁽²⁾	- 1,6	*	- 0,3	-0,3	0,6	-2,0

Tabell 3 Status framdrift

⁽¹⁾ Framdrift akkumulert i prosent ved utgangen av 3. tertial 2024

⁽²⁾ Avvik mellom planlagt og faktisk framdrift i prosentpoeng ved utgangen av 3. tertial 2024

^(*) Rapportering av prosentvis fremdrift ble avsluttet etter 1. tertial 2024

2.2.5 Kvalitet og omfang

Helt mot slutten av tredje tertial ble det avdekket avvik på fall mot sluk ved noen baderom ved nytt sykehus i Drammen. Omfanget er nå delvis avklart. 37 bad må utbedres og 30 bad må vurderes nærmere. Entreprenør dekker utbedring av de 37 badene hvor avklaring er gjort. For de øvrige er det snakk om mindre økonomiske konsekvenser og et mer uavklart ansvarsforhold, og det er sannsynlig at prosjektet må dekke dette.

Ut over det er det er ikke rapportert avvik som kan true prosjektenes leveransekrav knyttet til kvalitet og omfang.

2.2.6 Vurdering av risiko og tiltak

Som del av den månedlige rapporteringen av status gjør prosjektdirektørene en overordnet vurdering av risiko knyttet til sikkerhet, helse og arbeidsmiljø, ytre miljø, framdrift, økonomi og kvalitet. Vurderingene beskrives i de månedlige statusrapportene med en kort tekst og illustreres ved hjelp av trafikklysmetoden.

Tabellen under viser hvordan Helse Sør-Øst RHF vurderer den overordnede risikoen for de regionale byggeprosjektene i gjennomføring per tredje tertial 2024.

Trafikklysene som er gule og røde, markerer avvik eller økt risiko for endring fra opprinnelig plan.

Prosjektnavn	Prosjekt-eier	SHA	Miljø	Fremdrift	Økonomi	Kvalitet
Nytt sykehus i Drammen Vestre Viken HF	HSØ RHF	●	●	!	 	●
Nytt klinikk- og protonbygg, Radiumhospitalet Oslo universitetssykehus HF	HSØ RHF	●	●	!	!	●
Nye Aker Oslo universitetssykehus HF	HSØ RHF	●	●	●	●	●
Nye Rikshospitalet HF Oslo universitetssykehus HF	HSØ RHF	●	●	●	●	●
Ny sikkerhetspsykiatri Oslo universitetssykehus HF	HSØ RHF	●	●	●	●	●
Samling av sykehusbasert psykisk helsevern, Nordbyhagen Ahus	Ahus HF	●	●	●	●	●
Utbygging somatikk Skien (trinn 1) Sykehuset Telemark HF	Sykehuset Telemark HF	●	●	!	!	●
Livsvitenskapsbygget Oslo universitetssykehus HF	Statsbygg	●	●	●	  ↓	●

Tabell 4: Overordnet vurdering av risiko for regionale byggeprosjekter i gjennomføring per tredje tertial 2024

Målt mot opprinnelig styringsramme  målt mot revidert styringsramme

Grad av risiko for ikke å nå målene for SHA, miljø, framdrift, økonomi og kvalitet:

● Lav risiko  Moderat risiko  Høy risiko

Bedre enn forrige tertial ↑ Dårligere enn forrige tertial ↓

I en totalvurdering av risikobildet er det for følgende prosjekter vurdert å være behov for spesiell oppmerksomhet:

Nytt sykehus i Drammen

Ved utgangen av tredje tertial 2024 forventer prosjektet å levere i henhold til revidert fremdriftsplan og innenfor styringsrammen, slik den ble etablert ved replanlegging høsten 2022 og revidert styringsramme besluttet i februar 2023 (sak 008-2023 *Vestre Viken HF – Revidert styringsramme for Nytt sykehus i Drammen*).

Den opprinnelige fremdriftsplan la til grunn at byggene skulle være mekanisk ferdigstilt og klar for testing og igangkjøring innen utgangen av 2024. Dette er for deler av byggene blitt noe forsinket. Psykisk helsevern har planlagt flytting og klinisk ibruktakelse ved det nye sykehuset på Brakerøya august 2025, og flytting og klinisk ibruktakelse av somatikk fra Bragernes er planlagt i oktober 2025.

Nytt sykehus i Drammen har for tredje tertial levert sluttprognoser som er innenfor revidert styringsramme. Prosjektøkonomien er likevel å anse som kritisk med hensyn til at prosjektet har gått utover sin opprinnelige økonomiske ramme, og er derfor markert med rødt trafikklys mot opprinnelig ramme, og gult lys mot gjeldende ramme.

Prosjektet har i perioden hatt byggeaktiviteter parallelt med test- og igangkjøring, og dette vil vedvare gjennom mesteparten av første tertial 2025.

I perioden er det gjennomført aktiviteter for å få en bedre oversikt over prosjektets økonomi og framdrift. Helse Sør-Øst RHF bestilte en uavhengig kvalitetssikring av slutfaseplanene for prosjektet. Styret ble orientert om denne kvalitetssikringen gjennom Sak 146-2024 *Driftsorienteringer fra administrerende direktør*, punkt 5. Denne kvalitetssikringen avdekket flere svakheter, blant annet knyttet til organisering av slutfasen og manglende samlet oversikt over gjenstående arbeid. På bakgrunn av dette er det gjort endringer i organisering og styring av det gjenstående arbeidet. Prosjektstyrets sammensetning er endret ved at en ekstern leder er hentet inn, som også vil ha kapasitet til å følge opp prosjektet løpende i samarbeid med prosjekteier. Ledelsen av prosjektets slutfaseaktiviteter, som testing og igangkjøring, er styrket og disse aktivitetene gis høy prioritet. Prosjektet har etablert en plan for ferdigstilling av autonome deler av bygget, slik at disse kan ferdigstilles og testes suksessivt. Disse milepælene vil følges opp tett for å unngå forsinkelser.

Prosjektet økte prognosene for basiskalkylen i oktober og november, og det er i sluttprognosen ikke lenger midler tilgjengelig på posten "U9 Forventet tillegg". Det er fortsatt midler på det som er avsatt som administrerende direktørs reserve, hvor prognose per desember tilsier at 57 millioner av de 280 millionene på denne posten må disponeres i kommende budsjettrevisjon, som planlegges lagt frem for behandling i prosjektstyret i slutten av februar. Det er også avsatt reserver til utstyr og IKT, og disse blir vurdert sammen med øvrige reserver i pågående budsjettrevisjon. Da skal det oppnås samlet oversikt over gjenstående arbeid innen alle områder, påløpte og forventede kostnader og prosjektets samlede budsjett frem til ferdigstilling av prosjektet.

Flere planlagte IKT-løsninger er kritiske for den kliniske driften, og for noen av løsningene har det oppstått forsinkelser. Særlig kritisk er det for løsningen Helselogistikk C (internkommunikasjon og varsling på mobil). Flere tiltak er iverksatt for å redusere risikoen. Blant annet er ansvaret for utviklingen av løsningen overført fra det regionale IKT-prosjektet til byggprosjektorganisasjonen for å få en sterkere tilknytning til byggeprosjektet og en tydeligere prioritering.

Nytt klinikk- og protonbygg Radiumhospitalet

Ibruktakelse har som planlagt, skjedd gradvis fra mai og frem mot full klinisk drift i september 2024, med unntak av protonbygget som planlegger med oppstart av pasientbehandling i mars 2025. Prosjektet har i perioden hatt en omfattende aktivitet med ferdigstilling av kontraktsarbeider samt utbedring av feil og mangler. Offisiell åpning av bygget var 17. oktober 2024.

For protonbygget var det planlagt klinisk ibruktakelse fra desember 2024. På grunn av en teknisk feil ved den installerte syklotronen, måtte leverandøren skifte ut denne. Dette ble gjort i forrige periode. Utskiftningen vil forsinke oppstart av protonbehandlingen med ca. tre måneder.

Ved utgangen av første tertial rapporterte prosjektet en risiko for at prosjektet slutføres 1-2 prosent over styringsrammen. Denne risikoen har inntruffet, og gjeldende sluttprognose er 178 millioner kroner (tre prosent) over godkjent styringsramme. Dette inkluderer kostnader til gangbro og ekstra medisinsk teknisk utstyr (MTU) på henholdsvis 18 og 13,8 millioner kroner, som det ble gitt en egen godkjenning for å gjennomføre.

Nye Rikshospitalet

Gjennomføringen av nye Rikshospitalet følger gjeldende plan uten vesentlige avvik.

I Rokade C1 er bygg E3/E4 og modulbygg for foreldreovernatting tatt i bruk. Den stramme tidsplanen krever tett og god koordinering med Oslo universitetssykehus HF.

Sluttprognosen og gjeldende budsjett var ved utgangen av 3. tertial 63 millioner kroner over styringsrammen, men det er fortsatt risiko knyttet til økonomi i de gjenstående arbeidene. Rokadeprosjektet er selvstendig finansiert gjennom et kortsiktig lån fra Helse Sør-Øst RHF til Oslo universitetssykehus HF, og avviket håndteres i dialog mellom partene.

Prosjektorganisasjonen har løpende koordinering med Oslo universitetssykehus HF om arbeider tett på sykehuset for å sikre at støy- og risikoreduserende tiltak planlegges og gjennomføres, jf. styresak 066-2024. Dette gjelder også for trafikkavvikling, inkludert flytting av trikkeendeholdeplass og koordinering med andre pågående byggeprosjekter på stedet, blant annet ny helikopterlandingsplass. Det er etablert ny møteserie for koordinering av aktiviteter mellom OUS stab utvikling, de ansattes representanter ved vernetjeneste og tillitsvalgte og prosjektorganisasjonen.

Livsvitenskapsbygget

Prosjektet har fått tilført 76,1 millioner kroner etter Stortingets vedtak om justering av valutakursendringer i revidert nasjonalbudsjett. Sluttprognosen er ved utgangen av tredje tertial 95 millioner kroner over gjeldende styringsramme. Usikkerheten i prosjektet er fremdeles høy.

Prosjektet ligger fortsatt noe bak planen. Tiltak er iverksatt for å ta igjen forsinkelsen, og ferdigstilling av prosjektet opprettholdes til fjerde kvartal 2026 med ibruktakelse i første kvartal 2027.

Prosjektet arbeider aktivt med usikkerhetsstyring. Statsbygg som byggherre har identifisert tiltak, følger opp disse fortløpende og rapporterer månedlig. Tiltakene omfatter blant annet kontroller for å unngå omfangsglidning og mengdevekst, kvalitetssikring og samordning av planer og grensesnittedokumenter i prosjektet, herunder mottaksprosjektene for Universitetet i Oslo og Oslo universitetssykehus HF.

Ny økonomisk usikkerhetsanalyse er planlagt i mars 2025.

Øvrige prosjekter i gjennomføring

For de øvrige prosjektene i gjennomføring er det ved utgangen av tredje tertial ikke rapportert om forhold som kan true sentrale milepæler eller styringsrammen.

Bedre megaprojekter i regi av Statsbygg og NTNU

Det nasjonale utviklingsinitiativet for bedre megaprojekter har gjennomført flere aktiviteter i perioden, hvor Helse Sør-Øst RHF har vært en aktiv deltaker. Helse Sør-Øst RHF er representert i programstyret for initiativet.

Et viktig element i initiativet er demonstrasjonsprosjekter, hvor praktisk arbeid og forskning kombineres for å dele erfaringer og læring med andre deltakere. Helse Sør-Øst RHF har to slike demonstrasjonsprosjekter, og er den aktøren i initiativet som kom tidligst i gang. Nye Rikshospitalet og videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF er valgt som demonstrasjonsprosjekter for Helse Sør-Øst RHF.

For nye Rikshospitalet er målet å utvikle en mer automatisert løsning for rapportering av økonomi, fremdrift og risikoer. Et «digitalt styringssystem» er tenkt å bli brukt for alle byggeprosjekter i gjennomføring, og bidra til en helhetlig rapportering til Helse Sør-Øst RHF i tråd med ambisjonene for porteføljestyring.

Når det gjelder videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF, har initiativet bedre megaprojekter bidratt til evalueringen av utbyggingsløsninger og benchmarking av prosjektkostnader opp mot flere andre relevante byggeprosjekter.

Ny veileder for risikostyring i byggeprosjekter

Helse Sør-Øst RHF har utarbeidet en veileder for risikostyring i byggeprosjekter. Denne veilederen beskriver de overordnede prinsippene og kravene til god risikostyring, basert på beste praksis og Sykehusbygg HF's etablerte rutiner. Målet med veilederen er også å sørge for en enhetlig månedlig rapportering av trusler, muligheter og tiltak.

Prosjektsikringsaktiviteter

Prosjektgjennomganger med spesifikke temaer er en del av Helse Sør-Øst RHF's prosjekterstyring for å sørge for at prosjektene gjennomføres i henhold til beste praksis og gir forventet nytte og gevinst.

Effektiv logistikk er avgjørende for god ressursutnyttelse og gevinstrealisering i nye sykehus. I de regionale byggeprosjektene som pågår, ligger det flere nye logistikk-konsepter til grunn for utforming av byggene. I inneværende periode er det gjort en gjennomgang av helhetlige logistikk-løsninger (vare- og steriltforsyning) i forbindelse med nye Oslo universitetssykehus HF. Hensikten har vært å vurdere om prosjektenes utforming støttes av nødvendig teknologi og prosesser i et helhetsperspektiv for å kunne hente ut gevinster ved ibruktakelse.

Gjennomgangen peker ikke på behov for justeringer av byggeprosjektene, men beskriver flere funn relatert til harmonisert utvikling av logistikk-løsninger, teknologi og organisasjonsutvikling. Dette skal sørge for rettidig oppnåelse og innføring av nye konsepter som de nye sykehusene bygges for. Anbefalingene rettes til Oslo universitetssykehus HF og prosjektorganisasjonene, samt internt i Helse Sør-Øst RHF, med oppfordring om dialog for å sikre god samhandling og at løsninger som er beskrevet og forutsatt innført, gir forutsatt effekt.

Standardisering av byggeprosjekter i Helse Sør-Øst

Det er arbeidet videre med å utarbeide regionale føringer for nybygg og ombygg i Helse Sør-Øst. Disse føringene skal baseres på kunnskap og erfaringer, og forankres med brukerutvalg, verneombud og konserntillitsvalgte, før de godkjennes av administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF.

I løpet av tredje tertial har Sykehusbygg HF, helseforetak, brukerutvalget, konserntillitsvalgte og -verneombud gitt innspill til utkastet til standardisering av sengeområder. De fleste er positive til standardisering, da det kan redusere kostnader til planlegging og prosjektering, samt fremme økt bruk av industrialiserte byggemetoder.

Konserntillitsvalgte og -verneombud har imidlertid uttrykt bekymring for at egne regionale standarder kan være uheldige med tanke på å ivareta lokale forutsetninger, kunnskap og eierskap til løsninger.

Økt standardisering av planprosesser, løsninger og bygging reduserer ikke viktigheten av god medvirkning fra brukere og ansatte, både lokalt og regionalt. Med et felles kunnskapsgrunnlag og standarder kan planleggingen begynne på et riktig nivå, hvor alle aktører har samme utgangspunkt.

I tråd med vedtektene for Sykehusbygg HF skal det felleseide helseforetaket bidra til standardisering og erfaringsoverføring innen prosjektering og bygging av sykehus, og sørge for at erfaringer og kunnskap blir brukt til sammenlikninger og læring underveis i gjennomføring av byggeprosjektene. I det videre standardiseringsarbeidet vil Helse Sør-Øst RHF ha dialog med Sykehusbygg HF om de regionale føringene for byggeprosjektene.

Standardiseringsprosjektet for nye strålesentre i Helse Sør-Øst har nå avsluttet konseptfasen og vil i 2025 gå over i forprosjektfasen. Standardiseringsarbeidet vil konkretiseres med et forprosjekt for strålesenter ved Sykehuset Telemark HF og gjenbrukes i fremtidige strålesentre.

Byggeprosjektene og IKT

Det er avgjørende at styring og utvikling av IKT-prosjekter i regionen er godt koordinert med de planlagte byggeprosjektene. Dette gjelder spesielt for installasjoner som påvirker byggeprosessen, samt løsninger og leveranser som sørger for en trygg og effektiv drift når byggene tas i bruk.

Styret godkjente i sak 053-2022 utvidelse av omfang for regional løsning for helselogistikk og ny kostnadsramme. Arbeidet med helselogistikk C (intern kommunikasjon og varsling på mobil) er høyt prioritert for nytt sykehus i Drammen. Piloteringen av løsningen på eksisterende sykehuset i Drammen har hatt god fremdrift. Det er fortsatt risiko i prosjektet, og leverandørene må følges tett opp slik at de leverer god kvalitet i det videre utviklingsarbeidet.

Ny sikkerhetspsykiatri (NSP) er det neste byggeprosjektet hvor helselogistikk C skal innføres. En forutsetning er her at det leveres en løsning for overfallsalarm som er pålitelig og installeres tidsnok til at bygget kan tas i bruk; leveranse og verifikasjon vil skje ved nytt sykehus i Drammen.

2.3 Andre byggeprosjekter i gjennomføring, godkjent av Helse Sør-Øst RHF

2.3.1 Sykehuset Østfold HF, utvidelse av akuttmottak

Styret godkjente forprosjektrapporten i styresak 072-2023 *Sykehuset Østfold HF - forprosjektrapport for Utvidelse akuttmottak og MR4 3*, med en styringsramme på 215 millioner kroner (prisnivå 2024). Den 13. september 2024 godkjente administrerende direktør Helse Sør-Øst RHF en utvidelse av prosjektet, som inkluderer bygging av råbygg i 3. og 4. etasje, klargjort for innredning ved neste byggetrinn. Hovedbegrunnelsen for utvidelsen er å unngå forstyrrelser og endringer i driften av akuttmottaket ved senere utvidelser, samt at det vil være vesentlig rimeligere å bygge 3. og 4. etasje nå enn i senere

byggetrinn. Økningen i omfang er kostnadsberegnet til 15,3 millioner kroner. Med utvidelsen er styringsrammen for prosjektet 230,3 millioner kroner. Prosjekteier er Sykehuset Østfold HF.

Prosjektet gikk over i gjennomføringsfasen umiddelbart etter godkjenningen av forprosjektrapporten. Byggestart var 1. august 2024, og planlagt klinisk ibruktakelse er 1. mars 2026, med endelig ferdigstillelse av utomhusarealer sommeren 2026. Prosjektet følger planen for økonomi og fremdrift. Det er ikke registrert avvik innen SHA eller miljø, og det er ikke foretatt endringer i kvalitet.

2.3.2 Utbygging somatikk Skien, Sykehuset Telemark HF, utvidelse av akuttmottak og ny energisentral (trinn 1)

Utbygging somatikk Skien, trinn 1, er en del av konseptrapporten som ble behandlet i styresak 132-2020 *Sykehuset Telemark HF – konseptfase for utbygging somatikk Skien*; saken er omtalt under «Prosjekter i tidligfase». Styret godkjente i styresak 081-2024 *Sykehuset Telemark HF – forprosjektrapport utbygging somatikk Skien, trinn 1 – akuttsenter, energisentral og cytostatika laboratorium*, og dette delprosjektet ble videreført til gjennomføringsfasen. Styringsrammen for prosjektet er 306 millioner kroner. Prosjekteier er Sykehuset Telemark HF.

Helse- og omsorgsminister Jan Christian Vestre besøkte Skien 19. november 2024 og markerte byggestart. Planlagt klinisk ibruktakelse er februar 2026.

Prosjektet har hatt måttet revidere planer for flomsikring. Sikker redundans i strømforsyning er også vurdert på ny, og det bygges tosidig mating av strømforsyning. Endringene har medført økte kostnader for prosjektet. På nåværende tidspunkt vurderes det å være avsatt tilstrekkelig midler innen forventede tillegg i prosjektet til at dette kan håndteres innenfor avsatt styringsramme.

Fremdriftsplanen kvalitetssikres nå, da det er vurdert at det i opprinnelig plan er lagt opp til en stram fremdrift. Replanleggingen kan vise at planlagt klinisk ibruktakelse blir noe utsatt. Sykehuset Telemark HF har vurdert at en eventuell mindre utsettelse av ibruktakelse ikke vil være kritisk.

2.3.3 Etablering av 16 allmennpsykiatriske døgnplasser ved Diakonhjemmet Sykehus

Helse Sør-Øst RHF står som eier av kun tre bygg. Alle andre bygg er eid av helseforetak eller sykehus som Helse Sør-Øst HF eier eller har avtale med. Årsaken til eierskapet til tre bygg ved Vinderen har sitt opphav i helsereformen på begynnelsen av 2000-tallet, og hvor disse byggene var eid av det offentlige, men i bruk av det private Diakonhjemmet Sykehus. Eierskapet for byggene kunne ikke direkte overføres til en privat aktør, og ble derfor overført til Helse Sør-Øst RHF, og stilt til disposisjon for Diakonhjemmet Sykehus.

Helse Sør-Øst RHF har behandlet oppgavefordeling i hovedstadsområdet, herunder ny virksomhet til Lovisenberg Diakonale Sykehus og Diakonhjemmet Sykehus i styresakene 082-2015, 052-2016, 050-2019, 093-2021, 074-2022 og 093-2024. For å kunne effektivere

vedtakene skal behandlingstilbudet for de pasientene fra Diakonhjemmet Sykehus som i dag behandles på Lovisenberg Diakonale Sykehus, overføres til Diakonhjemmet Sykehus.

Diakonhjemmet Sykehus utarbeidet en konseptrapport med innstilling, og styret ble orientert i sak 077-2024 *Driftsorienteringer fra administrerende direktør*, punkt 4, i styremøte 21. juni 2024. Konseptet innebærer at det skal etableres 16 døgnplasser på Diakonhjemmet Sykehus innenfor en styringsramme P50 på 153,2 millioner kroner (prisnivå februar 2024). Investeringskostnaden finansieres av Helse Sør-Øst RHF, og skal betales av Diakonhjemmet Sykehus gjennom leieavtale.

Det er utarbeidet et mandat for prosjektet. Det er etablert en egen prosjektorganisasjon for å gjennomføre prosjektet, hvor Helse Sør-Øst RHF leder styringsgruppen, og det er engasjert en ekstern prosjektleder og rådgivergruppe. Prosjektet gjennomføres i tett dialog med Diakonhjemmet Sykehus.

Arbeidet i forprosjektet har så langt vist at anbefalingene i konseptrapporten kan gjennomføres, men det må prioriteres strengt for at styringsrammen skal være tilstrekkelig. Ledelsen ved Diakonhjemmet sykehus er en del av styringsgruppen.

Fremdriftsplanen tilsier at forprosjekt med tilhørende usikkerhetsanalyse og forslag til investeringsbeslutning kan legges frem for administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF i april 2025.

2.4 Prosjekter i tidligfase

2.4.1 Utbygging somatikk Skien, Sykehuset Telemark HF, nytt strålesenter (trinn 2) og nytt sengebygg (trinn 3)

Styret godkjente konseptrapporten i styresak 132-2020 Sykehuset Telemark HF – konseptfase for utbygging somatikk Skien, med en styringsramme på 1 089 millioner kroner (prisnivå juni 2020). Prosjekteier er Sykehuset Telemark HF. Det ble innvilget låneramme på 928 millioner kroner (prisnivå 2022) på statsbudsjettet for 2022.

Prosjektet utbygging somatikk Skien ferdigstilte et utkast til forprosjektrapport i andre tertial 2023 som viste en betydelig økning av kalkylen i forhold til prosjektets styringsramme fra konseptfasen. Forprosjektfasen ble derfor forlenget, og det legges nå opp til at prosjektet skal gjennomføres som tre delprosjekter; akuttmottak, strålesenter og sengebygg.

Utvidelse av akuttmottaket og ny energisentral (trinn 1) er videreført til gjennomføringsfase med egen styringsramme, mens resterende utbyggingstrinn fortsatt er under utredning i forprosjektfasen.

Det er igangsatt et regionalt arbeid med standardisering av de strålesentrene som skal bygges i Helse Sør-Øst, jf. styresak 072-2024. Prosjektet skal ta hensyn til ny behovsvurdering som forventes å foreligge i mars 2025, jf. styresak 120-2024. Det planlegges med at forprosjektet for standardisering av nye strålesentre inngår som et delprosjekt i trinn 2 av utbygging somatikk Skien. Det er besluttet at nytt strålesenter i Skien

skal ha samme leverandør av strålebehandlingsutstyr som nytt sykehus i Drammen (avrop på samme rammeavtale), jf. styresak 013-2025 *Driftsorienteringer fra administrerende direktør*.

Forprosjektet for trinn 3 sengebygg forventes slutført i løpet av 2025.

2.4.2 Akuttbygg Kristiansand, Sørlandet sykehus HF

Styret godkjente konseptrapporten i styremøte 22. november 2023, ref. styresak 134-2023; *Sørlandet sykehus HF –konseptfase for akuttbygg Kristiansand*. Prosjekteier er Sørlandet sykehus HF. Prosjektets lånesøknad til Helse- og omsorgsdepartementet er innvilget på statsbudsjettet for 2025, og prosjektet er med det videreført til forprosjektfase.

2.4.3 Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF

13. juni 2023 sluttet foretaksmøtet seg til Helse Sør-Øst RHF's vedtak i styresak 102-2022 *Sykehuset Innlandet HF – hovedprogram og valg av hovedalternativ og tomt for videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF*, og ba om at Mjøssykehuset som alternativ med spesifiserte tillegg ble lagt til grunn for steg 2 av konseptfasen. Helse Sør-Øst RHF er prosjekteier.

Som oppfølging av foretaksmøtets vedtak 7. mars 2024, ba styret i møtet 26. april 2024, sak 032-2024 *Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF - oppfølging etter foretaksmøte 7. mars 2024* om at vedtak i sak 148-2023 tas inn i konseptfasearbeidet for Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF, med endringer og presiseringer i henhold til foretaksmøtets vedtak.

Våren 2024 viste arbeidet med konseptfasens steg 2 en betydelig økning i areal og kostnader for Mjøssykehuset i forhold til estimatene som forelå etter steg 1. Et bredt arbeid med å redusere areal og kostnader ble derfor igangsatt.

Styret ble orientert om status i sak 132-2024 *Sykehuset Innlandet HF – videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF, orientering om status og plan for videre arbeid*. I saken ble det vist til at tiltak som gjennomgang av skisseprosjektet fra uavhengig tredjepart (second opinion) og bistand fra det nasjonale programmet bedre megaprojekter hadde gitt prosjektet viktige og nyttige bidrag i arbeidet med å redusere areal og investeringskostnad. Konseptfaserapporten legges frem for beslutning i styret i Helse Sør-Øst RHF i april 2025.

2.4.4 Byggetrinn 3, Sunnaas sykehus HF

Styret i Helse Sør-Øst RHF godkjente konseptrapporten i styremøte 21. juni 2024, ref. styresak 070-2024; *Sunnaas sykehus HF –konseptfase for byggetrinn 3 og avhending av eiendom*. Prosjekteier er Sunnaas sykehus HF. Prosjektet avventer svar på søknad til Helse- og omsorgsdepartementet om lån på statsbudsjettet for 2026.

2.4.5 Kreft- og somatikkbygg, Akershus universitetssykehus HF

Styret har godkjent konseptrapporten for kreft- og somatikkbygg trinn 0+ i forbindelse med styresak 144-2024 *Akershus universitetssykehus HF –konseptfase for kreft- og somatikkbygg, trinn 0+*. Prosjekteier er Akershus universitetssykehus HF. Prosjektet avventer svar på søknad til Helse- og omsorgsdepartementet om lån på statsbudsjettet for 2026.

2.4.6 Stråle- og somatikkbygg Kalnes, Sykehuset Østfold HF

Styret har godkjent konseptrapporten for stråle- og somatikkbygg Kalnes i forbindelse med styresak 143-2024 *Sykehuset Østfold HF –konseptfase stråle- og somatikkbygg Kalnes*. Prosjekteier er Sykehuset Østfold HF. Prosjektet avventer svar på søknad til Helse- og omsorgsdepartementet om lån på statsbudsjettet for 2026.

2.5 Grensesnitt Helse Sør-Øst RHF og Sykehusbygg HF

I styresak 140-2024 *Oppdragsdokumenter til felleseide helseforetak 2025* ble det gitt en oversikt over felles føringer for alle felleseide helseforetak og hovedprioriteringer for de enkelte foretakene. Ved behandling av saken ba styret om å bli forelagt en sak som gir en helhetlig tilnærming til byggområdet, inkludert vurderinger av forholdet mellom Sykehusbygg HF's rolle og de regionale helseforetakene og helseforetakenes rolle som byggherrer.

I styresak 117-2023 *Styring og oppfølging av byggeprosjekter i gjennomføringsfasen i Helse Sør-Øst* ble det orientert om hvordan styringen og oppfølgingen av byggeprosjekter er organisert i Helse Sør-Øst RHF. Saken redegjorde særskilt for styringsmodellen for de regionale byggeprosjektene, kunnskaps- og erfaringsoverføring og eierstyring.

Med bakgrunn i den store porteføljen av regionale byggeprosjekter har konsernrevisjonen hatt en gjennomgang av risikostyring i byggeprosjektene og hvordan håndtering av risiko håndteres i styringen av byggeprosjektene. Konsernrevisjonen leverte sin rapport 3. oktober 2024, hvor de har vurdert risikostyringen i prosjektet nytt klinikk- og protonbygg ved Radiumhospitalet.

Styresak 007-2025 *Oppfølging av konsernrevisjonens rapport om risikostyring i byggeprosjekter* beskriver konsernrevisjonens funn og anbefalinger, samt hvordan disse følges opp i Helse Sør-Øst RHF og i samarbeid med Sykehusbygg HF.

Veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter er obligatorisk for alle investeringsprosjekter over 500 millioner kroner. Veilederen har vært i bruk siden 2011, og i styresak 135-2023 *Revisjon av veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter* ble det orientert om veilederen, og revidert versjon ble godkjent.

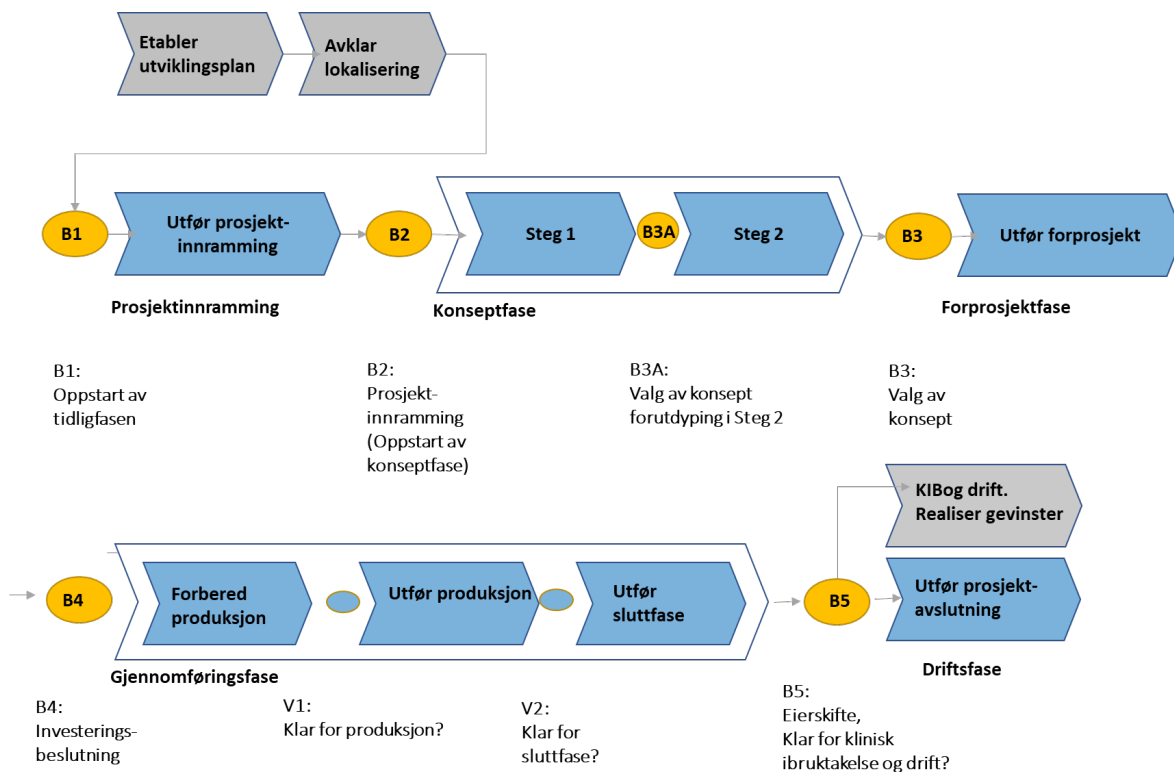
I henhold til Helse Sør-Østs finansstrategi skal alle prosjekter over 200 millioner kroner først godkjennes av styret i det helseforetaket som skal motta bygget, før de legges frem for styret i Helse Sør-Øst RHF for endelig godkjenning. Når det gjelder eierskap til prosjektene, er Helse Sør-Øst RHF byggherre, eier og oppdragsgiver for prosjekter over 500 millioner kroner, med mindre annet er avtalt særskilt.

Som prosjekteier godkjenner Helse Sør-Øst RHF mandat som er utformet for prosjekteier, styringsgruppen og prosjektorganisasjonen. For hvert prosjekt etableres det en styringsgruppe som har ansvaret for å følge opp prosjektene. Styringsgruppen ledes av prosjekteier, og prosjektorganisasjonen rapporterer til styringsgruppen.

Det inngås en oppdragsavtale mellom prosjekteier og Sykehusbygg HF for hver fase. Sykehusbygg skal etablere oppdragsgivers prosjektorganisasjon, som skal ivareta oppdragsgivers interesser og utøve prosjektledelse i samsvar med de forutsetninger, krav og rammer som gis av prosjekteier. Prosjektorganisasjonen skal ivareta prosjekteiers interesser i alle prosjektets faser, inkludert å sørge for god styring og gjennomføring av tidligfaseplanlegging, prosjektering og gjennomføring av byggeprosjektet. For å kunne utføre oppdraget skal Sykehusbygg HF stille ressurser som har kapasitet og faglig kvalifikasjon til å inngå i prosjektorganisasjonen.

Sykehusbygg HF engasjerer arkitekt- og rådgiverteam til prosjektene for hver fase. For konseptfasen gjennomfører Sykehusbygg HF avrop på rammeavtaler for ressurser til kvalitetssikring, usikkerhetsanalyser og gjennomganger av uavhengig tredjepart (second opinion). Prosjektorganisasjonen utfører sekretariatsfunksjoner for styringsgruppen.

Nedenfor vises Sykehusbygg HF's prosjektmodell:



Figur2: Prosjektmodell for Sykehusbygg HF, des. 2024

3 Administrerende direktørs anbefaling

I Helse Sør-Øst pågår det nå bygging av regionalt prioriterte sykehusbygg for cirka 90 milliarder kroner. Byggeprosjektene representerer en helt nødvendig satsning på økt kapasitet for å møte befolkningsutviklingen, samle viktige funksjoner og erstatte lite funksjonelle bygg med høy tilstandsgrad. Prosjektene utgjør betydelige samfunnsverdier og innebærer en høy risiko for det aktuelle helseforetaket, regionen og samfunnet. Det er derfor avgjørende at byggene leveres med forutsatt omfang og kvalitet, til gitt tid og innenfor økonomisk ramme.

Den 17. oktober 2024 ble det nye klinikkbygget ved Radiumhospitalet offisielt åpnet med i en høytidelig markering hvor Hans Majestet Kongen, statsminister, helse- og omsorgsminister med flere var til stede. Det nye klinikk- og protonbygget vil gi et løft for kreftbehandlingen i helseregionen og landet. Klinikkbygget gir større kapasitet og bedre forhold for pasienter og helsepersonell. Når protonbehandlingen starter til våren, vil Helse Sør-Øst kunne tilby en ny behandlingsform i Norge. På grunn av en teknisk feil ved den installerte syklotronen, måtte leverandøren skifte ut denne for egen regning, og dette har forsinket oppstart av protonbehandlingen med ca. tre måneder.

Det er fortsatt risiko knyttet til økonomi og fremdrift for nytt sykehus i Drammen. Prosjektet rapporterer at de ved utgangen av tredje tertial er 1,6 prosentpoeng bak framdriftsplanen. En uavhengig kvalitetssikring av slutfaseplanen har gitt Helse Sør-Øst RHF en bedre oversikt over hvor prosjektet står med hensyn til økonomi og framdrift. Kvalitetssikringen har pekt på flere svakheter blant annet i organiseringen av prosjektet og manglende samlet oversikt over gjestående arbeid i prosjektet, og har foreslått tiltak for å bedre dette. På bakgrunn av situasjonen er det gjort endringer i organisering og styring av gjestående arbeid, og det er iverksatt en rekke tiltak for å sørge for at det nye sykehuset kan tas i bruk til fastsatt tid.

Nye Aker og nye Rikshospitalet følger fortsatt planen for økonomi og fremdrift. Rokadeprojektet frem mot riving av C1 ved Rikshospitalet har en stram tidsplan, og status viser noen forsinkelser samt en sluttprognose noe over styringsrammen. Situasjonen vurderes likevel ikke å ha større innvirkning på hovedprosjekt ved Rikshospitalet.

I løpet av tredje tertial har styret godkjent konseptfaserapporter for nytt kreft- og somatikkbygg for Akershus universitetssykehus HF og nytt stråle- og somatikkbygg Kalnes ved Sykehuset Østfold HF. Det er sendt søknader til Helse- og omsorgsdepartementet om lån på statsbudsjettet for 2026 for disse prosjektene.

Konseptfaserapporten for videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF planlegges lagt frem for styret i Helse Sør-Øst RHF i april 2025. I lånesøknaden vil det i tillegg til Mjøssykehuset inngå midler til nødvendige investeringer til SI Elverum og SI Tynset, i henhold til foretaksmøtets og styrets vedtak. Investeringer for ny luftambulansbase på Elverum inkluderes også i lånesøknaden. Investeringskalkylen fremlagt i november 2024 viser fortsatt høye kostnader. Utredning og dokumentasjon av de driftsøkonomiske forutsetningene er en vesentlig del av det gjestående konseptfasearbeidet. Vurdering av økonomisk bæreevne vil derfor være gjenstand for omfattende analyser og vurderinger fram mot framleggelsen av konseptfaserapport for beslutning i styret i Sykehuset Innlandet HF og styret i Helse Sør-Øst RHF.

Styret har i behandlingen av oppdragsdokumentene til felleseide helseforetak 2025 (sak 144-2024) etterspurt en redegjørelse av forholdet mellom Sykehusbygg HF og de regionale helseforetakene og helseforetakenes rolle som byggherre. Utfordringene i pågående prosjekter i gjennomføring, viser at det har vært nødvendig å styrke både prosjekt- og eierstyringen av byggeprosjektene. Sykehusbygg HF er et felleseid foretak for alle de fire helseregionene og bistår med både personell, kunnskapsutvikling og metoder/verktøy for prosjektene. Alle Helse Sør-Østs prosjekter med styringsramme over 500 millioner kroner ledes av ressurser fra Sykehusbygg. Oppdraget til Sykehusbygg HF gis i en oppdragsbeskrivelse, enten fra Helse Sør-Øst RHF eller et helseforetak, avhengig av hvem som er prosjekteier. Administrerende direktør mener det er behov for at Sykehusbygg HF bidrar til ytterligere utvikling av standarder og felles arbeidsprosesser for prosjekter i gjennomføringsfasen. Det samme gjelder systematisering av erfaringsdata for bruk til sammenlikninger og læring underveis i gjennomføring av byggeprosjektene.

Administrerende direktør anbefaler at styret tar status per tredje tertial 2024 for regionale byggeprosjekter til orientering.

Trykte vedlegg:

- Oversikt over byggeprosjekter i gjennomføring - tertialrapport 3. tertial 2024 for regionale byggeprosjekter

Utrykte vedlegg:

- Ingen