

Saksframlegg

Styre	Møtedato
Styret Helse Sør-Øst RHF	23. oktober 2025

Sak 115-2025

Tertialrapport 2 2025 for regionale byggeprosjekter

Forslag til vedtak:

Styret tar status per andre tertial 2025 for regionale byggeprosjekter til orientering.

Hamar, 16. oktober 2025

Terje Rootwelt
administrerende direktør

1 Hva saken gjelder

Styresaken redegjør for status og risikohåndtering per andre tertial 2025 for de regionalt prioriterte byggeprosjektene i Helse Sør-Øst.

I saken inngår en overordnet vurdering av den samlede prosjektporteføljen med særlig oppmerksomhet 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

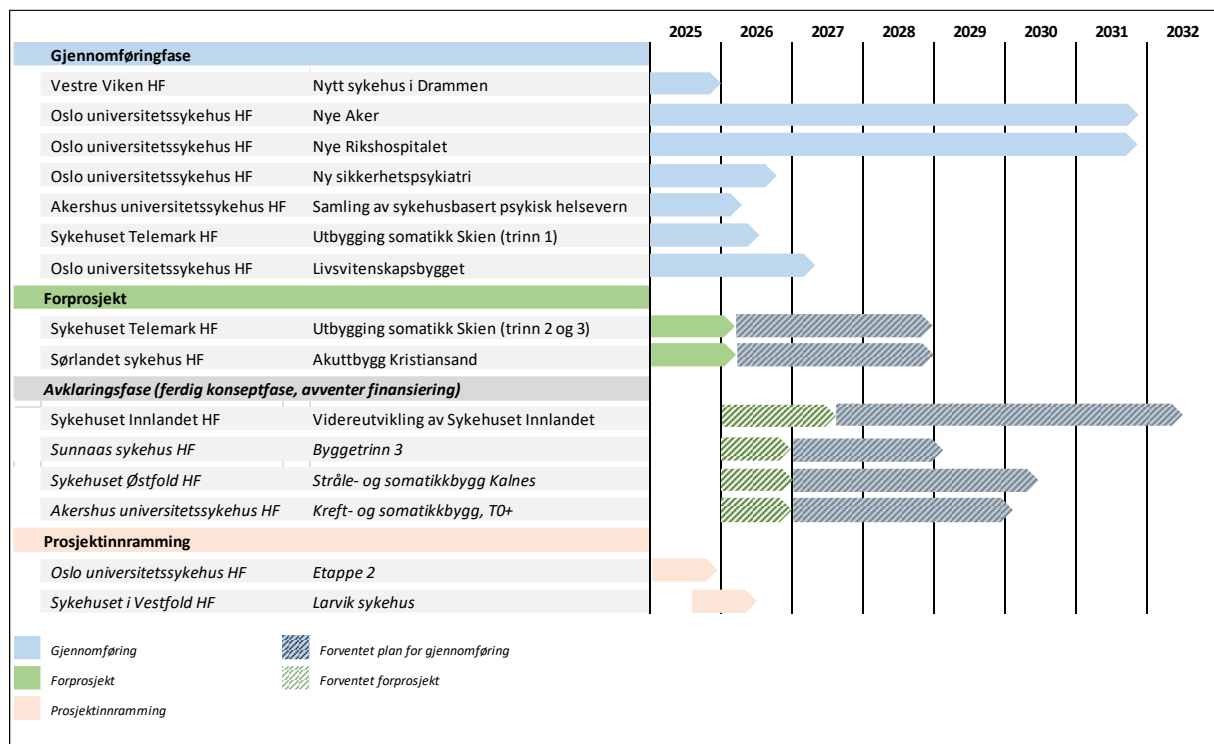
2.1 Oversikt regionale byggeprosjekter

Prosjektenes statusrapporter for de fire siste månedene inngår som grunnlag for tertialrapporten til styret.

Figur 1 viser oversikt over regionale byggeprosjekter, hvilke faser de befinner seg i ved utgangen av andre tertial 2025, og når byggene er forventet å tas i bruk.

Siden forrige tertial har Vestre Viken HFs virksomhet for psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling flyttet inn i moderne lokaler ved det nye sykehuset på Brakerøya i Drammen. Flyttingen den 24. august forløp som planlagt.

Seks av de regionale byggeprosjektene var i andre tertial i gjennomføringsfase. Helse Sør-Øst RHF er prosjekteier for fire av prosjektene, og to eies av helseforetak. Prosjektet Livsvitenskapsbygget eies av Kunnskapsdepartementet og gjennomføres i regi av Statsbygg. Når bygget står ferdig, skal Klinikk for laboratoriemedisin ved Oslo universitetssykehus HF leie om lag 30 prosent av arealene, mens Universitetet i Oslo skal benytte de øvrige 70 prosent av bygget.



Figur 1 Oversikt over regionale byggeprosjekter i Helse Sør-Øst, andre tertial 2025

Tabell 1 under viser status økonomi for regionale byggeprosjekter i gjennomføring ved utgangen av andre tertial. Samlet utgjør styregodkjente regionale byggeprosjektene i gjennomføring om lag 65 milliarder kroner.

Helseforetak	Byggeprosjekter	Fase	Gjeldende styringsramme	Påløpte kostnader	Forpliktet	Sluttprognose
Vestre Viken HF	Nytt sykehus i Drammen	Gjennomføring	15,5	14,9	14,8	15,3
Oslo universitetssykehus HF	Nye Aker	Gjennomføring	22,3	2,9	5,6	22,3
	Nye Rikshospitalet (*)	Gjennomføring	22,4	2,9	5,0	22,4
	Ny sikkerhetspsykiatri	Gjennomføring	2,1	1,5	1,7	2,1
Akershus universitetssykehus HF	Samling av psykisk helsevern	Gjennomføring	1,1	0,7	0,9	1,1
Sykehuset Telemark HF	Utbygging somatikk Skien, trinn 1	Gjennomføring	0,3	0,2	0,2	0,3
Oslo universitetssykehus HF	Livsvitenskapsbygget (MTU og IKT)	Gjennomføring	1,5	0,1	0,4	1,5
Styregodkjente regionale byggeprosjekter i gjennomføring			65,2	23,2	28,6	65,0
Statsbygg (**)	Livsvitenskapsbygget	Gjennomføring	13,0	9,9	12,7	13,1

Tabell 1 Status økonomi for regionale byggeprosjekter i gjennomføring. Gjeldende styringsramme (P50), påløpte kostnader, forpliktet og sluttprognoser er tall i milliarder kroner. Kroneverdi 31.12.2024. (*) Eksklusive rokadeprojektet (***) Livsvitenskapsbygget eies av Kunnskapsdepartementet og gjennomføres i regi av Statsbygg. Oslo universitetssykehus HF skal leie 30 prosent av bygget.

Tabell 2 under viser status økonomi for styregodkjente prosjekter i tidligfase. Samlet utgjør prosjektene i tidligfase i underkant av 40 milliarder kroner.

Helseforetak	Byggeprosjekter	Fase	Styringsramme / Kostnadsestimater
Akershus universitetssykehus HF	Kreft- og somatikkbygg, T0	Avsluttet konseptfase	1,8
	Kreft- og somatikkbygg, T2 (*)	Konseptfase	(*) 2,8
Oslo universitetssykehus HF	Etappe 2 (OUS) (*)	Prosjektinnramming	(*) 7,0
Sunnaas sykehus HF	Byggetrinn 3 (Sunnaas sykehus HF)	Avsluttet konseptfase	0,6
Sykehuset Innlandet HF	Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF	Avsluttet konseptfase	(**) 19,1
Sykehuset Telemark HF	Utbygging somatikk Skien, trinn 2 og 3	Forprosjekt	1,1
Sykehuset Østfold HF	Stråle- og somatikkbygg Kalnes	Avsluttet konseptfase	4,4
Sørlandet sykehus HF	Akuttbygg Kristiansand	Forprosjekt	1,9
Styregodkjente regionale prosjekter i tidligfase			38,7

Tabell 2: Status økonomi for styregodkjente byggeprosjekter i tidligfase. Styringsramme (P50) og kostnadsestimater er oppgitt som kroneverdi i milliarder. Kroneverdi 31.12.2024 oppjustert med en halv 2025-deflator, som er et anslag på 2025-kr-verdien i ØLP. (*) Kostnadsestimater fra helseforetakene. For Etappe 2 (OUS) er tre løsningsalternativer estimert av OUS til mellom 7,2 til 7,8 milliarder kroner. (**) Styringsramme er ikke fastsatt, jf. styresak 036-2025.

2.2 Prosjekter i gjennomføring

Under vises en kort status for regionale byggeprosjekter i gjennomføringsfase for områdene sikkerhet, helse og arbeidsmiljø, ytre miljø, økonomi, fremdrift og kvalitet.

2.2.1 Sikkerhet, helse og arbeidsmiljø (SHA)

Tabell 3 viser nøkkeltall for SHA fra byggeprosjektene i gjennomføring som eies av Helse Sør-Øst RHF eller helseforetak. Det er i løpet av andre tertial registrert om lag 400 000 arbeidstimer. Det er ikke registrert noen fraværsskader. Antallet rapporter om uønsket hendelse (RUH) pr 1 million arbeidstimer er redusert med 11 prosent fra forrige tertial.

	Nytt sykehus i Drammen		Nye Aker		Nye Rikshospitalet		Ny sikkerhets-psykiatri		Psyisk helsevern Ahus		Utbygging somatikk, Skien (trinn 1)		Portefølje Helse Sør-Øst		
	Forrige tertial	Tertial 2-25	Forrige tertial	Tertial 2-25	Forrige tertial	Tertial 2-25	Forrige tertial	Tertial 2-25	Forrige tertial	Tertial 2-25	Forrige tertial	Tertial 2-25	Forrige tertial	Tertial 2-25	Endring
Fraværsskader i perioden	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	-2
Fraværsskader hittil	17	17	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	19	19	0
H1-verdi ⁽¹⁾	3,53	3,42	0	0	0	0	6,6	5,2	0	0	0	0	3,4	3,1	-0,3
H2-skader i perioden ⁽²⁾	n/a	n/a	0	1	0	0	2	0	1	0	1	0	4	1	-3
H2-skader hittil	n/a	n/a	0	4	2	1	2	2	5	5	1	1	10	13	3
H2-verdi ⁽³⁾	n/a	n/a	0	11,9	8,7	7,3	6,6	5,2	31,6	25,7	4,0	1,0	(*) 14,7	(*) 14,0	-0,7
Timer i perioden ⁽⁴⁾	200	149	58	101	40	20,8	104	84,8	53	36,1	3	10,9	458	403	-55
Timer hittil	4 819	4 968	235	336	115	136,3	301	385,8	158	194,1	8	18,9	5 636	6 039	403
RUH ⁽⁵⁾	413	315	201	337	421	331	376	333	209	58	67	142	1 687	1 516	-171
HMS ⁽⁶⁾	n/a	n/a	6	5	6	6	6	6	6	6	6	6	6,0	5,8	-0,2
Seriøsitet ⁽⁷⁾	5	5	5	5	5	5	6	5	6	6	6	6	5,5	5,3	-0,2

Tabell 3 Status etter andre tertial 2025 og forrige tertial for sikkerhet, helse og arbeidsmiljø (SHA) og seriøsitet. Rokade ved nye Rikshospitalet er ikke inkludert i tallene. (*) Eksklusive tall fra nytt sykehus i Drammen

- (1) H1-verdi = antall skader hittil i prosjektet som medfører fravær x 1 mill. arbeidstimer / totalt antall timer
- (2) Antall skader som medfører fravær + antall skader som krever tilrettelagt arbeid eller faktisk behandling av medisinsk personell
- (3) 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.
- (4) Totalt antall rapporterte timer i perioden for alle kontrakter. Tall i tusen timer. Data hentes fra HMSREG og skal ikke inkludere timer for prosjektadministrasjon og prosjekteringsgruppe
- (5) RUH = Antall rapporter om uønsket hendelse
- (6) 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
- (7) Seriositetskarakter 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 i perioden ikke rapportert forhold som kan true ytre miljø.

2.2.3 Økonomi

Livsvitenskapsbygget rapporterte ved utgangen av andre tertial fortsatt en sluttprognose på 84 millioner kroner over gjeldende styringsramme.

Rokadeprosjektet ved nye Rikshospitalet (Rokade C1) ble ferdigstilt ved utgangen av første tertial, og eierskifte er foretatt. Prosjektet finansieres av Oslo universitetssykehus HF. Sluttprognose ved utgangen av andre tertial var fortsatt på 951 millioner kroner, som er 151 millioner kroner over styringsrammen på 800 millioner kroner.

Nytt sykehus i Drammen, samling av sykehusbasert psykisk helsevern, Akershus universitetssykehus HF og ny sikkerhetspsykiatri, Oslo universitetssykehus HF rapporterer lavere sluttprognoser enn styringsrammer, samlet mellom 250 og 300 millioner kroner under styringsrammene. For øvrige prosjekter er sluttprognoser tilsvarende godkjente styringsrammer.

2.2.4 Framdrift

Det er ikke rapportert vesentlige avvik i prosjektenes planlagte dato for ferdigstillelse.

Feil! Fant ikke referanskilden. Tabell 4 viser status framdrift og avvik mellom planlagt og faktisk framdrift.

	Nytt sykehus i Drammen	Nye Aker	Nye Rikshospitalet	Ny sikkerhets-psykiatri	Psykisk helsevern Ahus	Utbygging somatikk, Skien (trinn 1)
Framdrift akkumulert ⁽¹⁾	99,2 %	16,8 %	15,2 %	80,5 %	95,0 %	n/a
Avvik framdrift ⁽²⁾	-0,2 %	-0,3 %	-0,8 %	1,2 %	1,0 %	-2 %

Tabell 4: Status framdrift. ⁽¹⁾ Framdrift akkumulert i prosent ved utgangen av andre tertial 2025. ⁽²⁾ Avvik mellom planlagt og faktisk framdrift i prosentpoeng ved utgangen av andre tertial 2025

2.2.5 Kvalitet og omfang

I arbeidet med ny trikkeendeplass på Rikshospitalet ble det avdekket feil ved prosjektering av enkelte master for kjøreledning og belysning. Saken ble meldt som avvik til prosjekteringsgruppen, og det samarbeides med Sporveien om søknad til Statens jernbanetilsyn om brukstillatelse. Avvikene er ikke kritiske for prosjektets samlede fremdrift, men har konsekvenser for hvor snart den nye trikkeendeplassen kan tas i bruk. Saken følges tett opp.

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

2.2.6 Øvrige prosjekter i gjennomføring

Sykehuset Østfold HF, utvidelse av akuttmottak

Det er i forrige tertialrapport redegjort for tilpasninger av prosjektet opp mot øvrige og kommende byggeprosjekter ved Sykehuset Østfold HF. Styringsrammen for prosjektet er 314,1 millioner kroner (prisenivå juni 2025). Prosjektet følger i hovedsak planlagt framdrift og budsjett, uten vesentlige avvik eller alvorlige hendelser. Byggestart var 1. august 2024, og det er per august 2025 påløpt 102,3 millioner kroner. Ferdigstillingsdato for utvidelse av akuttmottak og MR4 (1. og 2. etasje) er fastsatt til første kvartal 2026. Ferdigstilling for overtakelse av 3. -5. etasje er satt til 30. juni 2026.

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 forprosjekt». 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. Prosjekteier er Sykehuset Telemark HF.

Ved forrige rapportering ble det redegjort for at energisentralen må etableres med tosidig høyspentforsyning, trafoer og styringssystemer, og at det må gjennomføres i trinn 1, med tilsvarende reduksjon i trinn 2 og 3. Styringsrammen er økt med 17 millioner kroner for å kunne gjennomføre tiltakene i trinn 1. Styringsrammen for prosjektet er nå 335 millioner kroner (prisenivå juni 2025), og det er påløpt 170 millioner kroner. Planlagt tidspunkt for å ta bygget i bruk er april 2026.

Diakonhjemmet sykehus Vinderen, ombygging

Helse Sør-Øst RHF besluttet i styresak 074-2022 *Status og planer med oppgavedeling i Oslo og opptaksområdet til Akershus universitetssykehus* at behandlingstilbudet for pasientene fra Diakonhjemmet sykehus, som i dag behandles ved Lovisenberg Diakonale Sykehus, skal overføres til Diakonhjemmet sykehus. Dette omfatter 16 døgnplasser innen allmennpsykiatrisk døgnbehandling. Videre vedtok Helse Sør-Øst RHF i styresak 093-2024 *Oppgavedeling og bydelsfordeling mellom sykehusene i Oslo* at pasienter med tidlig psykose tilbakeføres fra Oslo universitetssykehus HF til Lovisenberg Diakonale Sykehus og Diakonhjemmet sykehus. For Diakonhjemmet innebærer dette tre nye døgnplasser.

Økningen i kapasitet krever ombygging og tilpasning av to bygg ved Diakonhjemmet sykehus Vinderen, som eies av Helse Sør-Øst RHF.

Administrerende direktør godkjente forprosjektrapporten i april 2025, og styret ble orientert i sak 060-2025 *Driftsorienteringer fra administrerende direktør*. Prosjektkostnadene er estimert til 189 millioner kroner (P50, prisnivå februar 2025). Parallelt vurderes utbedringer knyttet til forskriftskrav og vedlikeholdsbehov i de berørte byggene.

I perioden har det vært arbeidet med anbudsutlysning for ombyggingen av det første av to bygg som inngår i prosjektet. Prosjektet er noe forsinket, men det er fortsatt planlagt med at bygget tas i bruk medio 2027.

2.3 Prosjekter i forprosjekt

2.3.1 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 (prisinivå juni 2020). Prosjekteier er Sykehuset Telemark HF. Det ble innvilget låneramme på 928 millioner kroner (prisinivå 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 regionale arbeidet med standardisering av nye strålesentre i Helse Sør-Øst, jf. blant annet styresak 089-2025, videreføres som planlagt. Forprosjektet for standardisering av nye strålesentre, med utgangspunkt i nytt strålesenter Skien, inngår som et delprosjekt i trinn 2 av utbyggingen av somatikk Skien. Prosjektgruppen har i perioden arbeidet med anskaffelse av prosjekteringsgruppe og totalentreprenør for samspill i forprosjekt.

Det har ikke vært prosjektspesifikk aktivitet knyttet til trinn 3 (sengebygg) i innværende tertial. Dette delprosjektet inngår i arbeidet med forberedelser til oppstart av forprosjekt, slik det er omtalt i kapittel 2.7.2.

2.3.2 Akuttbygg Kristiansand, Sørlandet sykehus HF

Styret godkjente konseptrapporten i styremøte 22. november 2023, ref. styresak 134-2023; *Sørlandet sykehus HF –konseptfase for akuttbygg Kristiansand*, med en styringsramme på 1 734 millioner kroner (P50-estimat, prisnivå juli 2023). Det ble innvilget låneramme på 1 623 millioner kroner (prisnivå juli 2024) på statsbudsjettet for 2025. Prosjekteier er Sørlandet sykehus HF. Prosjektet startet opp forprosjektfasen januar 2025.

I perioden har det vært arbeidet med forprosjekt sammen med både prosjekteringsgruppen og entreprenør i totalentreprise med samspill. Estimatenes for sluttkostnaden ligger fortsatt over styringsrammen. Det er ikke tilkommet nye funksjoner i forprosjektfasen i henhold til konseptfaserapporten, men det er gjort noen endringer av hva som etableres i nybygg, og hvordan eksisterende arealer kan benyttes, samt forenklinger i det tekniske konseptet. Prosjektledelsen har utarbeidet kuttliste for ytterligere reduksjoner som må vurderes for å få prosjektet innenfor styringsrammen.

2.4 Prosjekter med godkjente konseptfaser som avventer finansiering

2.4.1 Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF

Styret godkjente konseptrapporten i styresak 036-2025 *Sykehuset Innlandet HF – konseptfase for videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF* og ba om at den legges til grunn for det videre arbeidet med videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF. Søknad om lån ble sendt til Helse- og omsorgsdepartementet 11. april 2025 for statsbudsjettet for 2026.

Som del av de forberedende arbeidene til forprosjekt er Helse Sør-Øst RHF i gang med å legge strategier for prosjektgjennomføring som skal bidra til å redusere risiko og legge til rette for kostnadseffektiv bygging. Reguleringsplanarbeidet pågår og følges opp av en mindre prosjekteringsgruppe i samarbeid mellom Sykehuset Innlandet HF og Helse Sør-Øst RHF. Prosjekteringsgruppen fra konseptfasen er i hovedsak demobilisert.

Styret vil få fremlagt sak om oppstart forprosjekt og mandat for prosjektet i desember 2025.

2.4.2 Byggetrinn 3, Sunnaas sykehus HF

Styret godkjente konseptrapporten i styresak 070-2024 *Sunnaas sykehus HF –konseptfase for byggetrinn 3 og avhending av eiendom*. Prosjekteier er Sunnaas sykehus HF. Søknad om lån er sendt til Helse- og omsorgsdepartementet for statsbudsjettet for 2026. Dette prosjektet inngår i arbeidet med forberedelser til oppstart av forprosjekt, slik det er omtalt i kapittel 2.7.2.

2.4.3 Kreft- og somatikkbygg, Akershus universitetssykehus HF

Styret godkjente konseptrapporten for kreft- og somatikkbygg trinn 0+ i styresak 144-2024 *Akershus universitetssykehus HF –konseptfase for kreft- og somatikkbygg, trinn 0+*. Prosjekteier er Akershus universitetssykehus HF. Søknad om lån er sendt til Helse- og

omsorgsdepartementet for statsbudsjettet for 2026. Dette prosjektet inngår i arbeidet med forberedelser til oppstart av forprosjekt, slik det er omtalt i kapittel 2.7.2.

2.4.4 Stråle- og somatikkbygg Kalnes, Sykehuset Østfold HF

Styret godkjente 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. Søknad om lån er sendt til Helse- og omsorgsdepartementet for statsbudsjettet for 2026. Prosjektet arbeider med å engasjere arkitekter, rådgivere og entreprenører til forprosjekt i samspill. Dette prosjektet inngår i arbeidet med forberedelser til oppstart av forprosjekt, slik det er omtalt i kapittel 2.7.2.

2.5 Prosjekter i prosjektinnramming

2.5.1 Etappe 2, Oslo universitetssykehus HF

Oslo universitetssykehus HF er i gang med prosjektinnrammingsfasen for Etappe 2, jf. sak 102-2024 *Oslo universitetssykehus HF – Oppstart prosjektinnramming av etappe 2 for nye Oslo universitetssykehus*. Prosjekteier i denne fasen er Oslo universitetssykehus HF.

2.5.2 Larvik sykehus, Sykehuset i Vestfold HF

Sykehuset i Vestfold HF har startet prosjektinnrammingsfasen for Larvik sykehus, jf. sak 072-2025 *Sykehuset i Vestfold HF – oppstart prosjektinnramming Larvik Sykehus*. Prosjekteier i denne fasen er Sykehuset i Vestfold HF.

2.6 Vurdering av risiko og risikoreduserende tiltak

Størrelsen og antall byggeprosjekter i Helse Sør-Øst RHF stiller strenge krav til risikostyring i byggeprosjektene.

Konsernrevisjonen la i mars 2025 fram en rapport hvor de har vurdert risikostyringen i prosjektet *Samling av psykisk helsevern (PHN)*. Prosjekteierskapet for PHN er lagt til Akershus universitetssykehus HF for forprosjekt- og gjennomføringsfasen. Helse Sør-Øst RHF følger opp konsernrevisjonens anbefalinger i samarbeid med Sykehusbygg HF slik det er redegjort for i styresak 056-2025 *Oppfølging av konsernrevisjonens rapport om risikostyring i byggeprosjekter*.

I andre tertial er det etablert et tettere samarbeid med Sykehusbygg HF. Den nye veilederen risikostyring i byggeprosjekter har blitt presentert for prosjektstyrene i Sykehuset Telemark HF og Sørlandet sykehus HF. Den har også i perioden blitt presentert for regionens eiendomssjefer. I tredje tertial er det planlagt en tilsvarende presentasjon for styringsgruppene for Oslo-prosjektene.

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.

Tabell 5 under viser hvordan Helse Sør-Øst RHF vurderer den overordnede risikoen for de regionale byggeprosjektene i gjennomføring per andre tertial 2025. 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	●	●	● ↑	ⓧ ● ↑	●
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 Akershus universitetssykehus	Ahus HF	●	●	●	●	●
Utbygging somatikk Skien (trinn 1) Sykehuset Telemark HF	Sykehuset Telemark HF	●	●	● ↑	● ↑	●
Livsvitenskapsbygget Oslo universitetssykehus HF	Statsbygg	●	●	●	ⓧ ⓧ	●

Tabell 5: Overordnet vurdering av risiko for regionale byggeprosjekter i gjennomføring per første tertial 2025

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, Vestre Viken HF

Ved utgangen av andre tertial 2025 forventer prosjektet å levere i henhold til revidert fremdriftsplan og bedre enn 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*).

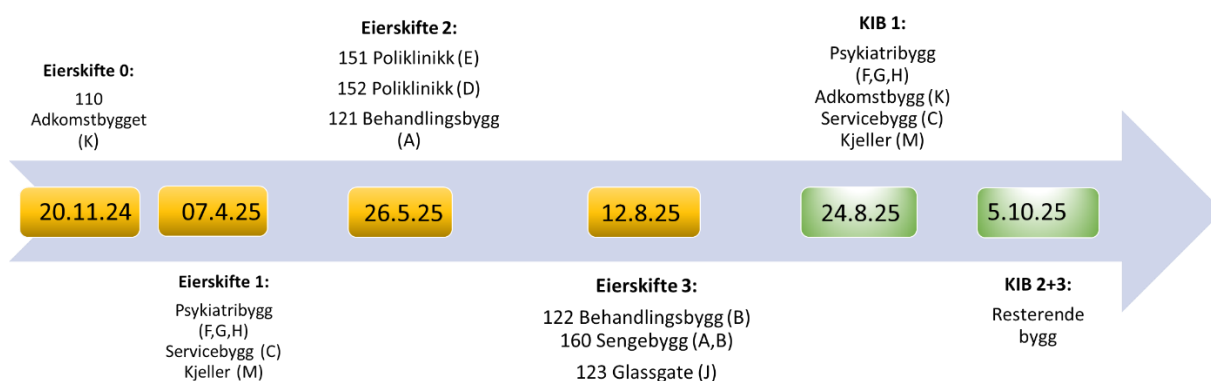
Prosjektøkonomien er likevel å anse som kritisk i og med at det har vært nødvendig å utvide styringsrammen for prosjektet. Det er derfor markert med rødt trafikklys mot opprinnelig ramme, og grønt lys mot gjeldende ramme.

Det var i forrige periode rapportert moderat risiko innen økonomi, men prosjektet rapporterer nå at en forventer å ferdigstille med en sluttkostnad i overkant av 200 millioner kroner lavere enn revidert styringsramme. Risikoen er dermed redusert. Ved forrige rapportering ble det også rapportert moderat risiko innen fremdrift, men også denne er nå

endret til lav risiko. Det har vært lagt ned en betydelig innsats i slutfasen av prosjektet, som har bidratt til at fremdriften ble holdt, og bygget kan tas i bruk som planlagt.

Etter avtale mellom Helse Sør-Øst RHF og Vestre Viken HF er det avtalt at deler av prosjektorganisasjonen bistår Vestre Viken HF i en oppstartsfase ut 2025.

Figuren under viser tidspunktene for gjennomførte eierskifter og oppstarten av den kliniske virksomheten innen psykiatri og somatikk.



Figur 2 Eierskifter og tidspunkt for oppstart av klinisk virksomhet (KIB)

Nye Aker, Oslo universitetssykehus HF

Prosjektet følger i hovedsak planlagt framdrift og budsjett, uten vesentlige avvik eller alvorlige hendelser. Det er inngått kontrakt for tekniske totalentreprisene for røranlegg og ventilasjon, med kostnader betydelig over estimert budsjett. Avviket skyldes dels at kompleksitet og grensesnitt ikke er tilstrekkelig ivarettatt i kalkylene fra forprosjektet, samt en ekstraordinær prisvekst i det aktuelle markedssegmentet. Inndekning av merkostnadene planlegges gjennom overføring fra områdereserver og forventede tillegg. Etter inndekning av disse merkostnadene er det forventede tillegget (U9A) likevel styrket sammenlignet med situasjonen ved godkjent forprosjekt.

Nye Rikshospitalet, Oslo universitetssykehus HF

Gjennomføringen av nye Rikshospitalet følger i hovedsak gjeldende plan uten vesentlige avvik eller alvorlige hendelser. Det er forsinkelser i arbeidene med midlertidig trikkeendeplass. Oppstart av grunnarbeider for bygg MNO (øst) er 2 måneder forsinket etter begjæring om midlertidig forføyning fra tilbyder som ble nummer to i konkurransen. Kjennelse fra Tingretten foreligger, hvor begjæringen ikke ble tatt til følge. Kontrakt er inngått, og oppstart av arbeidene vil skje 6. oktober.

Alle delprosjekter i rokadeprojektet er ferdigstilt, og eierskiftene er gjennomført. Ved utgangen av tertialet pågikk arbeidet med den nye midlertidige hovedinngangen. Ny forplass er nå ferdig, og Oslo universitetssykehus HF melder at de er fornøyde med løsningen.

Det er løpende koordinering med Oslo universitetssykehus HF og Universitetet i Oslo om forhold knyttet til bygging tett på sykehus i drift, slik som støyende arbeider, vibrasjoner og rystelser, redusert dagslys og redusert tilkomst til arealer. Koordinering av pågående aktiviteter og planleggingen av fremtidige aktiviteter pågår fortløpende for å redusere ulemper for drift.

Livsvitenskapsbygget, Oslo universitetssykehus HF (Statsbygg)

Sluttprognosen ved utgangen av andre tertial er fortsatt 84 millioner kroner over gjeldende styringsramme. Det er høy oppmerksomhet på mulige kostnadsreduserende tiltak, og ny ekstern usikkerhetsanalyse er planlagt i november.

Prosjektet følger planlagt fremdrift med enkelte mindre avvik. Igangkjørings- og testaktiviteter er startet. Ferdigstilling er fortsatt planlagt i fjerde kvartal 2026, med oppstart av klinisk drift i første kvartal 2027.

Ny sikkerhetspsykiatri, Oslo universitetssykehus HF

Prosjektet følger planlagt økonomi og framdrift. Statsforvalteren har stadfestet det reviderte planforslaget for parkeringsløsningen, noe som innebærer at løsningen i hovedsak kan realiseres som planlagt. Siden omreguleringen er innenfor markagrensa, er vedtaket sendt Klima- og miljødepartementet for endelig godkjenning som forventes mottatt i oktober.

Samling av psykisk helsevern, Nordbyhagen, Akershus universitetssykehus HF

Ved utgangen av andre tertial 2025 forventer prosjektet å overlevere i henhold til fremdriftsplan og noe under styringsrammen for de byggene som inngår i denne delen av prosjektet. Prosjektet vil i tredje tertial komme tilbake til hvor mye av styringsrammene for delprosjektet som kan frigis andre formål. Det er i perioden jobbet tett sammen med entreprenør for å finne løsninger som følge av konkurs hos underleverandøren innen elektro som inntraff i forrige periode. Dette har gjort det mulig å opprettholde planlagt overleveringsdato 9. desember 2025, slik at bygget kan tas i bruk i januar 2026.

I henhold til vedtak i styresak 045-2023 *Akershus universitetssykehus HF – forprosjektrapport Samling av sykehusbasert psykisk helsevern*, så er prosjektet inndelt i flere delprosjekter. Delprosjektet bygg for psykisk helsevern voksne og bygg for psykisk helsevern barn- og ungdom forventes å kunne avsluttes under styringsrammen, og frigir dermed midler til delprosjektene parkeringsanlegg og ombygging poliklinikk alderspsykiatri, som starter opp gjennomføringsfasen på et senere tidspunkt, og som inngår i den samlede investeringsrammen for prosjektet.

2.7 Regionale tiltak prosjektportefølje

2.7.1 Bedre megaprojekter i regi av Statsbygg og NTNU

Helse Sør-Øst RHF deltar aktivt i det nasjonale utviklingsinitiativet for bedre megaprojekter. Initiativet inkluderer demonstrasjonsprosjekter som kombinerer praksis og forskning for erfaringsdeling.

I demonstrasjonsprosjektet for nye Rikshospitalet er målet å utvikle en mer automatisert løsning for rapportering av økonomi, fremdrift og risiko. Første versjon av systemet var planlagt tatt i bruk i andre tertial, men ble først tatt i bruk i september. Det digitale styringssystemet planlegges breddet til alle porteføljenes byggeprosjekter i gjennomføringsfase, og skal bidra til en helhetlig og automatisert rapportering til Helse Sør-Øst RHF – i tråd med ambisjonene for porteføljestyling.

Demonstrasjonsprosjektet for videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF skal bidra til å etablere en ekspertgruppe innen verdioptimalisering i tidligfase med representanter fra Helse Sør-Øst RHF, Sykehusbygg HF, akademisk samarbeidspartner og et konsultentselskap. Ekspertgruppen skal bidra i planlegging, gjennomføring og dokumentasjon av prosess for verdioptimalisering. Det skal også tilgjengeliggjøres metoder og verktøy, herunder KI-løsninger, for verdioptimalisering og kvalitetssikring i tidligfase. Erfaringen skal brukes til læring og videre utprøving i andre prosjekter. Samarbeidet skal legge grunnlaget for valg av organisering og gjennomføringsmodell for forprosjekt og gjennomføring. Videre skal prosjektet dokumentere erfaringer og kunne bidra i tilsvarende prosesser i øvrige prosjekter.

2.7.2 Forberedelser til oppstart av forprosjekt for fem byggeprosjekter

Helse Sør-Øst RHF skal styrke og tydeliggjøre eierkravene til de fem regionalt prioriterte byggeprosjektene som venter på oppstart av forprosjekt. Dette gjøres i et samarbeid med Sykehusbygg HF ved en felles tilrettelegging for standardisering, gjenbruk av prosjektert materiale, industrialisering og digitalisering.

Prosjektet foreslår å styrke eierkravene som skal inngå i prosjektmandatene for de fem forprosjektene. Kravene vil være en kombinasjon av generelle føringer som gjelder for alle de fem prosjektene, og spesifikke krav til hvert enkelt byggeprosjekt.

3 Administrerende direktørs anbefaling

I Helse Sør-Øst er seks regionalt prioriterte sykehusbyggprosjekter under gjennomføring med en samlet styringsramme på rundt 65 milliarder kroner, i tillegg til arbeidene som inngår i Livsvitenskapsbygget. De åtte prosjektene i tidligfase som angis i saken, er planlagt med en samlet økonomisk ramme på nær 40 milliarder kroner.

Byggeprosjektene er strategiske og nødvendige investeringer for å øke kapasiteten, møte befolkningsveksten, samle viktige funksjoner og erstatte bygg med lav funksjonalitet og dårlig teknisk tilstand. Prosjektene har stor samfunnsverdi og innebærer høy risiko for både helseforetaket og regionen. Det er derfor avgjørende at byggene leveres i henhold til avtalt omfang og kvalitet, til rett tid og innenfor de økonomiske rammene.

Siden forrige tertial er virksomheten for psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling i Vestre Viken HF flyttet inn i de nye lokalene på Brakerøya. Flyttingen har vært godt forberedt over lang tid og ble gjennomført på en trygg og god måte. Administrerende direktør vil rette en stor takk til ansatte i helseforetaket og prosjektorganisasjonen for at overflyttingen ble vellykket.

Den 5. oktober ble resten av det nye sykehuset i Drammen tatt i bruk til pasientbehandling. Denne milepælen markerer starten på en ny hverdag, der pasientene får bedre behandlingsforhold, og de ansatte får moderne og funksjonelle lokaler til å utføre sitt viktige oppdrag.

Samtlige av byggeprosjektene i porteføljen følger planlagt fremdrift og økonomi uten vesentlige avvik. Prosjektene nytt sykehus i Drammen, samling av sykehusbasert psykisk helsevern, Akershus universitetssykehus HF og ny sikkerhetspsykiatri, Oslo universitetssykehus HF rapporterer lavere sluttprognose enn styringsramme, samlet mellom 250 og 300 millioner kroner under styringsrammene.

Arbeidet med å styrke og tydeliggjøre eierkravene til de fem regionalt prioriterte byggeprosjektene som venter på oppstart av forprosjekt, er kommet godt i gang. En felles tilrettelegging for standardisering, gjenbruk av prosjektert materiale, industrialisering og digitalisering er viktig for at prosjektene planlegges med en gjennomføringsstrategi som kan redusere risiko og legge til rette for en kostnadseffektiv bygging.

Samlet vurderes porteføljen av byggeprosjekter i hovedsak å følge planene for økonomi, fremdrift og kvalitet.

Administrerende direktør anbefaler at styret tar status per andre tertial 2025 for regionale byggeprosjekter til orientering.

Trykte vedlegg:

- Oversikt over byggeprosjekter i gjennomføring - tertialrapport 2. tertial 2025 for regionale byggeprosjekter

Utrykte vedlegg:

- Ingen