

Område: Sundhedsområdet
Afdeling: Projektorganisation for sygehusbyggeri
Journal nr.: 10/4091
Dato: 15. august 2012
Udarbejdet af: Mads Mikkelsen
E-mail: Mads.Mikkelsen@regionsyddanmark.dk
Telefon: 76631278

Notat:

2. Rapportering for udbygningen af Esbjerg Sygehus

Kvartalsrapport 2. kvartal 2012

1. Kortfattet indledning og status:

Generalplanen for Sydvestjysk Sygehus er nu kommet i gang med den fysiske del af de første projekter i fase 1. Planlægningen og projektering af den sidste del af fase 1 påbegyndes i efteråret 2012 og forventes afsluttet i løbet af sommeren 2013.

Ligeledes påbegyndes forberedende arbejder for fase 2 i form af udarbejdelsen af lokalplansarbejdet for fase 2, som er en forudsætning for den kommende planlægning.

Den økonomiske bevilling og forudsætninger for samme synes fortsat, at være til stede for at nå i mål indenfor den afstukne ramme.

Tidsmæssigt har der været udfordringer for at få startet projekterne i fase 1 op rettidigt, men ved optimering af udførelsen synes det forsømt at blive indhentet.

Samlet set vurderes projektet fortsat at være på sporet i forhold til den udfordring det står overfor.

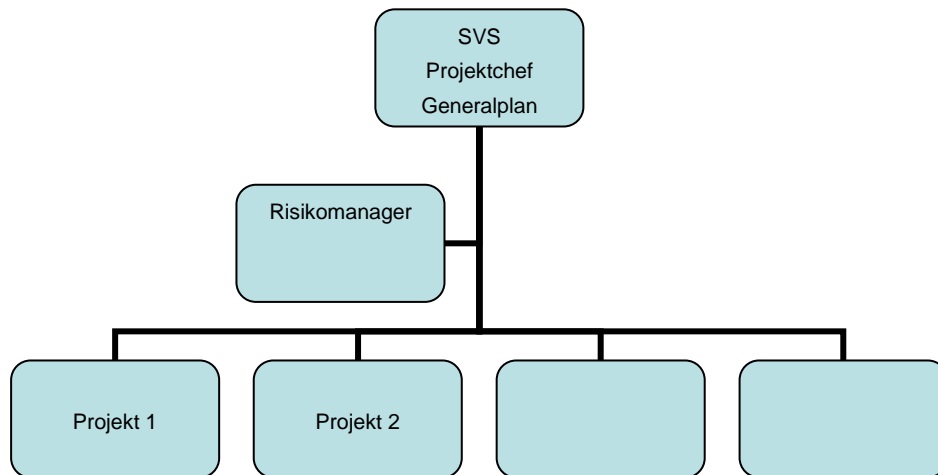
2. Risikovurdering

I den forløbne periode er organiseringen af risikoarbejdet blevet yderligere fokuseret ved nedsættelsen af en risikogruppe, og der er udpeget en risikomanager, som på tværs af projekter samler og koordinerer det samlede risikobillede.

Kompetencerne i de enkelte risikogrupper er valgt med fokus på de givne projekters udfordringer indenfor områder såsom byggeri(totalrådgiver), regionens bygningskontor(bygherrerådgiver), samt følgende interessant områder: IT, Medicoteknik, forsynings- og driftsforhold (teknisk afdeling).

Risikogrupperne redegør via den interne projektledelse for de konkrete risikobilleder ved månedlige rapporteringsmøder, hvor risikoprofil/risikolog er et fast punkt ved rapporteringsredegørelserne.

I nedenstående er risikoorganisationsplanen for generalplanen anført som:



Risici opsamles projektvist af projektledelsen fra hvert delprojekt i samarbejde med interessentgrupperne omkring. Identificerede risici er indarbejdet og bliver nu løbende månedligt opdateret i et risikoregister.

Opsamlingen fra hvert projekt sker via en risikomanager, der sikrer ensartethed i risikohåndteringen, og sikrer det daglige fokus og systematik i opsamling af data.

Samlet rapportering omkring risikohåndtering sker via risikomanageren og projektledelsen til projektchefen for generalplanen ved projektspecifikke månedlige rapporteringsmøder.

Arbejder omkring udarbejdelsen af en risikohåndbog er igangsat efter afholdelse af en workshop.

Opsummering af de væsentligste risici fra fase 1:

Laboratoriehuset:

- Forsyningsforhold: Projektet skal kombinere både byggedrift og klinisk drift. Såfremt byggeridriften måtte periodisk være årsag til, at strøm, vand, afløb, rørpostanlæg for vævsprøver eller ventilation bliver sat ud af drift vil dette kunne forårsage lukning af dele af sygehusets drift. Risikominimering sikres ved indførelse af supplerende kvalitetssikring fra totalrådgiverens side.
- Tilkørselsforhold: I forbindelse med etableringen af byggepladsen er pladsforholdene yderst trange. Det betyder udfordringer for såvel patienter, som pårørende, personale og byggeri i byggeperioden. Der er i dag et større antal parkeringspladser i gademiljøet omkring sygehuset, som derved reducerer tilgængeligheden for byggelogistikken og reducerer oversigtsforholdene for parterne. Der er derfor indledt dialog med Esbjerg kommune for at skille behovene tidsmæssigt fra hinanden, således sikkerheden prioriteres højest for alle parter undervejs i den kommende byggeperiode.
- Flytning af eksisterende nødgeneratoranlæg: I forbindelse med etablering af byggepladsen skal et eksisterende underjordisk nøddieselanlæg flyttes for at skaffe plads til det nye Laboratoriehus. Omgivelserne skal herefter delvist nedbrydes/ombygges. Flytningen ligger på den kritiske tidslinje for byggeriet og vil derfor direkte påvirke tidsplanen ved evt. forsinkelse. Teknisk afdeling ved sydvestjysk sygehus er tildelt opgaven som et underprojekt til Laboratoriehusprojektet, og skal i samarbejde med eksterne rådgivere og leverandører

forebygge risiko for forsinkelse. Projektet inkluderes i den øvrige rapportering på hovedprojektet, og inkluderes derfor naturligt i opfølgningen fra projektorganisationen.

Dialyse:

- Etablering af punktfundamenter pga. dårlige jordbundsforhold:
I forbindelse med udflytningen af dialysen, skal der etableres en ny bygning over eksisterende bygning 10. Dette har bevirket, at der skal etableres punktfundamenter både langs eksisterende facader og indvendige gangarealer i en bygning, som skal fastholdes i drift (ambulatorier) i samme periode. Der er derfor i samarbejde med klinikkerne aftalt adskilte tidsmæssige driftsperioder mellem byggeri og hospitalsdrift således sygehusdriften kan råde over tidsrummet 8-16 på hverdage – byggeriet i den resterende periode for de dele af byggeriet, som måtte begrænse ambulatoriedriften.
- Etablering af råhuskonstruktion
I forbindelse med etableringen af en råhuskonstruktion for den kommende dialyse placeret over eksisterende ambulatorier er det i et samarbejde mellem arbejdstilsynet, sygehusdriften og byggeriparterne, at arbejder med væsentlige risici for sygehusdriften gennemføres som enten weekendarbejder eller efter normal dagsdrift for ambulatoriedriften.

Generelt:

- Ressourcer: I forbindelse med opstarten af en byggeorganisation for generalplanen for SVS har man samtidigt måttet køre med projektmæssigt fuld drift. Implementeringen af den nye budgetlov har været en risiko, som enten ville betyde forcering eller opbremsning af den samlede tidsplan. Tilknytningen af ressourcer har derfor været afventende overfor afklaringen omkring hvilken tidsplan, man skal arbejde efter afhængigt af udfaldet fra budgetlovens konsekvenser. Dette synes nu at falde på plads, og ressourcer tilknyttes herefter i forhold hertil.

Den samlede risikovurdering er uændret på nuværende tidspunkt. Der er fortsat en del kritiske arbejder, som mangler at blive effektueret inden resultat af de forebyggende handlinger kan vurderes.

Figur 1: Risikovurdering (trafiklys)

	Status	Udvikling
Økonomi	Grøn	→
Tid	Grøn	→
Kvalitet	Grøn	→

Gældende styringsmanual er besluttet af Regionsrådet 26. marts 2012

3. Projektets økonomi

Generelt:

Samlet set vurderes generalplanen for Sydvestjysk Sygehus Esbjerg, at overholde den økonomiske ramme.

Skema 1: Kvartalsstatus på økonomi og byggefremdrift

Årets priser	Samlet budget		Forbrug og udgiftsbehov					Byggeriets fremdrift (stade)	
	Oprindeligt budget*	Korrigeret budget*	Forbrug til 30.06.12	Disponeret forbrug til 30.06.12	Forventet resterende forbrug	Forventet samlet forbrug	Evt. difference: budget og forventet forbrug	Planlagt færdiggørelses-grad	Realiseret færdiggørelses-grad
	(a)	(b)	(c)	(d)	(e=b+c+d)	(a-e)			
	Mio. kr.		Mio. kr.					Procent	
Delprojektoversigt									
Fase 1	234,5	244,2	19,0	92,2	133,0	244,2	0,0	7,8%	7,8%
Fase 2	316,6	330,1	0,0	0,0	330,1	330,1	0,0	0,0%	0,0%
Fase 3	119,2	124,4	0,0	0,0	124,4	124,4	0,0	0,0%	0,0%
I alt investeringsramme	670,4	698,7	19,0	92,2	587,5	698,7	0,0	2,7%	2,7%

* Oprindeligt budget er budget fra seneste kvartalsrapportering. Korrigeret budget er aktuelt styrende budget.

Korrigeret budget tager højde for indeksregulering foreslået til Regionsrådet 24-09-2012.

Bevilling til Projektorganisationen er inkluderet i budgettet. Derfor øges det korrigerede budget med 2,0 mio. kr., i forhold til forrige rapportering

I løbet af sensommeren overgår projektets økonomistyring til Region Syddanmarks økonomisystem PRISME's projektmodul.

Fase 1:

Igangværende projekter er kontraheret i overensstemmelse med indkøbsmål. Der er fortsat intakte reserverede risikoposter internt i projekterne Laboratoriehus og Dialyse.

I forbindelse med interne rokader er der afholdt licitation og indkøb for den midlertidige af terapienheden for 7,21 mill. kr. svarende til den hertil bevilgede ramme. I samme forbindelse er der gennemført tilkøb, der finansieres af Sydvestjysk Sygehus.

Projekt for udflytning og udvidelse af Nuklearmedicinsk enhed er i udbud og forventninger til projektets økonomi fastholdes.

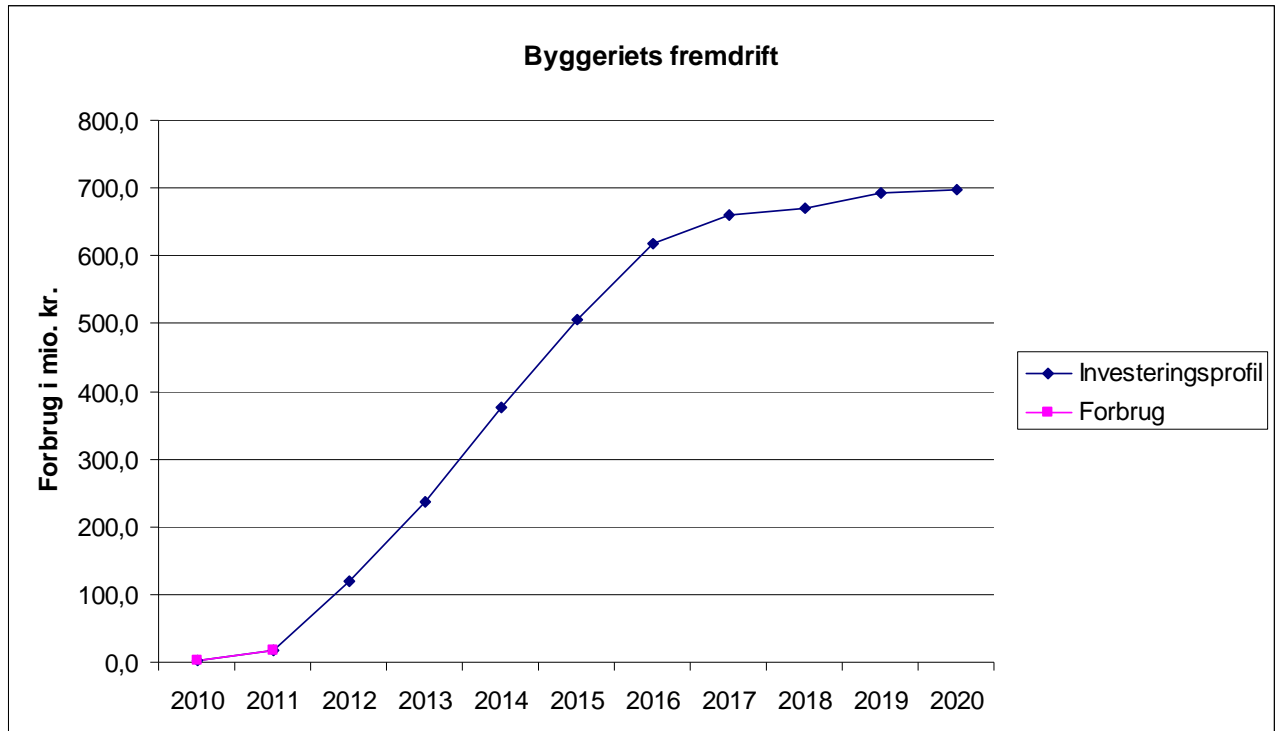
Fase 2:

Arbejder hidrørende lokalplansarbejder igangsættes i samarbejde med Esbjerg Kommune umiddelbart efter sommerferien. Økonomien for fase 2 fastholdes set i lyset af fasens nuværende detaljering.

Fase 3:

Endnu ikke igangsat

Figur 2: Byggeriets økonomiske fremdrift



4. Byggeriets fremdrift

Laboratoriehuset:

Projektet er efter visse opstartsvanskeligheder nu kommet godt i gang. Ramning af spuns pågår ligesom støbningen af fundamenter er delvist påbegyndt. Der forventes lukket råhus inden vinter således komplementeringsarbejder kan pågå under lukkede forhold således væsentlige omkostninger til vinterforanstaltninger reduceres. Den samlede tidsplan for færdiggørelse fastholdes til medio 2013

Dialysen:

Projektet har fået færdiggjort de forberedende funderingsarbejder og forberedende arbejder for råhusmontager påbegyndes nu. Råhuset forventes fortsat etableret i perioden august/september og lukningsarbejder påbegyndes i oktober. Der forventes lukket råhus i november måned i år. Den samlede tidsplan for færdiggørelse fastholdes til medio 2013

Udflytning af terapienheden:

Projektet er entreret umiddelbart inden sommerferien. Nedbrydningsarbejder er påbegyndt umiddelbart efter kontrakt ca. 1 måned før end forventet for at lette presset på en meget skarp tidsplan, som fordrer at projektet, som er et let pavillonlignende byggeri er etableret i indeværende år. Den samlede tidsplan for færdiggørelse fastholdes til udgangen af 2012

Kommende projekter:

Flytning og udvidelsen af nuklearmedicinsk enhed er nu sendt i totalentrepriseudbud. Der afholdes licitation medio september i år. Projektet forventes færdigt medio 2013.

Fælles Akutmodtagelse (FAM):

Der er i foråret gennemført en større brugerinvolvering, som i samarbejde med regionens innovationscenter, udarbejder en såkaldt hvidbog, der beskriver forudsætningerne for driften i en FAM på sydvestjysk sygehus i Esbjerg.

I efteråret kobles der eksternt rådgivning på projektet med henblik på at få oversat hvidbogen fra et forretningskoncept til et byggerikoncept. (Dispositionsforslag).

Medio 2013 forventes opstart af ombygningsarbejder og primo 2015 forventes projektet færdigt.

Seneste og forestående politiske behandlinger:

Seneste politiske behandling i regionsrådet er godkendelse af ideoplæggene angående fase 1 - FAM samt fase 2 – sengebygning er gennemført 23. april 2012.

Kommende politiske behandlinger vil være godkendelse af byggeprogram for FAM, oprettelse af tværgående pulje for generalplan. Hvilket forventes gennemført i efteråret 2012.

5. Kvalitet og indhold

Planlægningen af hvert byggeprojekt i forbindelse med implementeringen af Generalplanen for Sydvestjysk Sygehus tager afsæt i regionens paradigme for byggeri. Herunder også faseopdelingerne i forbindelse med hhv. idegrundlag, planlægning, udførelse og idriftsættelse.

For at sikre den kliniske drifts indflydelse inkluderes den kliniske drift via brugergrupper som faciliteres via regionens innovationscenter G10.

I forbindelse med planlægningen af den nye fælles akutmodtagelse har inkluderingen af brugergrupper tidligt i planlægningsforløbet, idefasen, vist sig meget anvendelig ift., at synliggøre og konkretisere driftsformålet i en hvidbog for såvel byggeorganisationen som den kliniske drift selv omkring behovsafklaringer, kapacitetsredegørelser og muligheder undervejs i dette fælles indledende forløb.

Arbejderne omkring udarbejdelsen af hvidbogen har også været en anledning til driftsorganisationen, for at drøfte hvilke organisatoriske muligheder de nye rammer og udstyr giver for en fremadrettet mere effektiv sygehusdrift med fortsat stort fokus på kvalitet i arbejdet til gavn for patienterne.

6. Generelle principper

Rapporteringsmodeller er ny opbygget og gennemføres 11 gange årligt. Der redegøres projektvist for tidsplan, økonomi, projektindhold og risiko omfattende såvel arbejder for anlæg, medicoteknik og it. Rapportering for de samlede anlægsprojekter vidererapporteres 4 gange årligt til regionsrådet i lighed med kvalitetsfondsprojekterne.

Område: Sundhedsområdet
 Afdeling: Projektorganisation for sygehusbyggeri
 Journal nr.: 10/4091
 Dato: 15. august 2012
 Udarbejdet af: Mads Mikkelsen
 E-mail: Mads.Mikkelsen@regionsyddanmark.dk
 Telefon: 76631278



Bilag 1
Kvartalsrapport for 2. kvartal 2012, Udbygning af Esbjerg Sygehus

Skema 2: Projektøkonomi og udgiftsprofil for hele projektet.

Løbende priser, mio. kr.	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	I alt	I alt 10 indeks	Andel af total, pct.
Indeks	121,7	124,4	128,3	130,3	130,3	130,3	130,3	130,3	130,3	130,3	130,3			
Delprojektoversigt														
Fase 1	3,6	12,6	97,9	98,3	18,7	13,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	244,1	230,2	35,2
Fase 2	0,0	0,0	5,1	20,0	79,5	109,9	109,9	5,8	0,0	0,0	0,0	330,2	308,5	47,1
Fase 3	0,0	0,0	0,0	0,0	40,8	6,4	1,6	36,9	11,6	20,4	6,7	124,4	116,1	17,7
I alt investeringsramme	3,6	12,6	103,0	118,4	139,0	129,3	111,4	42,8	11,6	20,4	6,7	698,7	654,9	100,0

