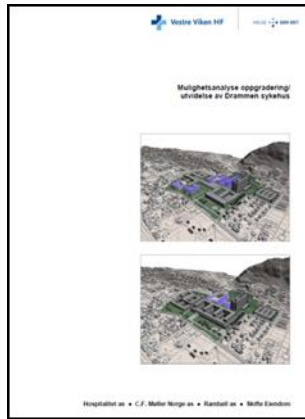
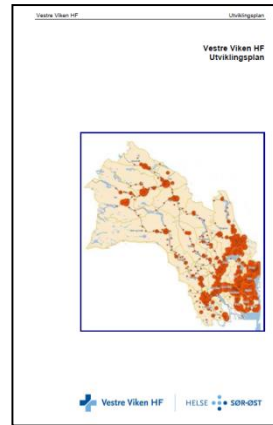




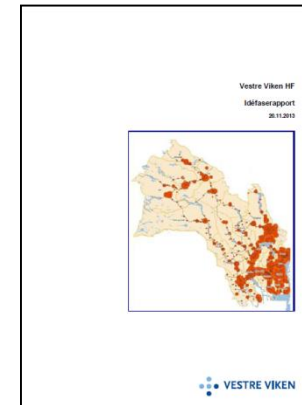
# Kort historikk nytt sykehus i Drammen



Mulighetsstudie 2011



Utviklingsplan 2012-2013



Idefase 2014



Konseptfase 2015 - 2016

# Status nytt sykehus i Drammen

Konseptfase godkjent av styret i Helse Sør-Øst RHF i juni 2016 (sak 54-2016):

- Valgt utbyggingsalternativ (1:1) og anbefalt at utbyggingen skjer på Brakerøya
- Forutsatt tiltak innenfor flere områder for å tilpasse prosjektet til planforutsetningene (8,2 mrd.-prinsnivå oktober 2015)
- Stråleterapi lagt inn som funksjon (433 MNOK)
- Tomteerverv videreføres
- Avklare restusikkerhet knyttet til eventuell fare for undersjøiske ras



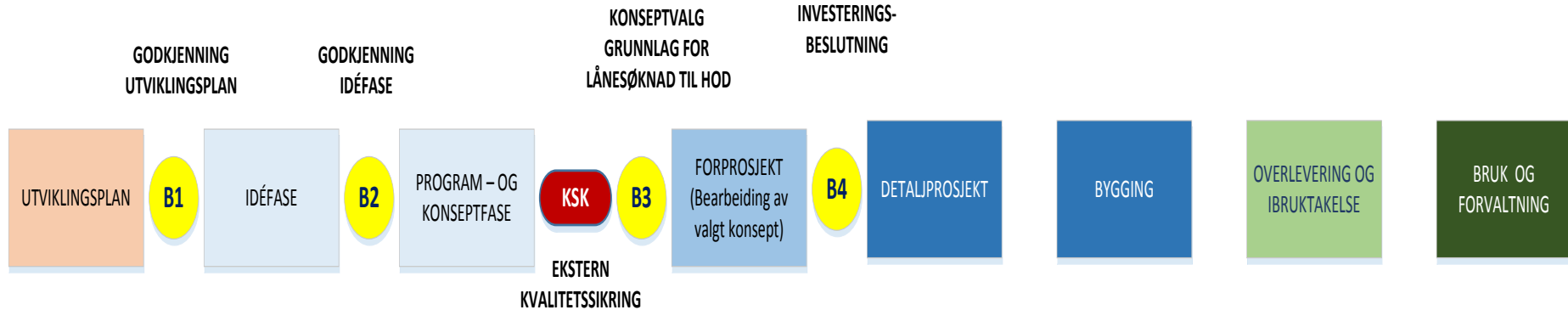
# Styrets vedtak (sak 06-2017)

1. Styret konstaterer at det i løpet av høsten 2016 er utviklet tiltak som svarer opp forutsetningen om at kostnadsrammen for nytt sykehus i Drammen skal tilsvare planforutsetningene på 8,2 mrd. kroner (prisnivå oktober 2015). I tillegg kommer tidligere godkjente kostnadsrammer for stråleterapi, ikke-byggnær iKT og kostnader til tomteerverv.
2. Styret ber om at det forberedes til oppstart forprosjekt og at dette avpasses tidsmessig til fremdrift tomteerverv
3. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å utarbeide mandat for forprosjektfasen og etablere et eget prosjektstyre for videreføringen av prosjektet fra og med forprosjektet

# Styrets vedtak (sak 06-2017)

4. Styret forutsetter at forprosjektet legges fram for styret til godkjenning før oppstart av gjennomføringsfasen.
5. Styret legger til grunn at det sikres bred involvering fra ansatte og brukere i det videre arbeidet med nytt sykehus i Drammen.
6. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å iverksette nødvendige formelle prosesser for erverv av tomtearealer. Det forutsettes at gjenstående supplerende grunnundersøkelser gjennomføres før erverv besluttes.

# Prosjektforløpet for utvikling av et fremtidig sykehus



# Nytt sykehus i Drammen

## Fakta

Planlagt areal: ca. 120.000 m<sup>2</sup> inklusiv stråleterapi

PROSJEKT	Styringsramme (P50 – okt 2015)
Byggekostnad nytt sykehus	8.200 MNOK
Ikke-byggnær IKT	663 MNOK
Stråleterapibygg <sup>1</sup>	433 MNOK
<b>Samlet styringsramme (P50) inkl. mva.</b>	<b>9.296 MNOK</b>

## Lokalsykehus for :

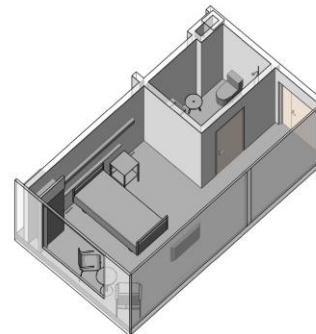
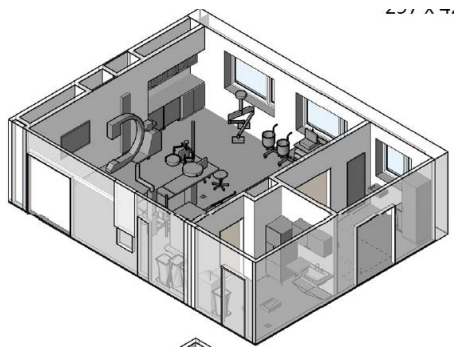
Lier, Drammen, Nedre Eiker, Røyken, Hurum, Sande og Svelvik.

## Områdesykehus for hele Vestre Viken



# Kapasiteter

- Senger somatikk: 378
- Døgnplasser psykisk helsevern: 167
- Operasjonsstuer: 23
- Poliklinikkrom: 173
- Dagplasser: 56



# Nytt sykehus i Drammen

- Finansiering avklart i revidert statsbudsjett 2017
- Supplerende grunnundersøkelser på land for å fullføre analyser av områdestabilitet gjennomført våren 2017-  
verifisert av NGI
- Konkurransen om prosjekteringstjenester kunngjort sommeren 2017
- Prosjekteringsteam kontrahert i desember 2017
- Mandat for prosjektstyret godkjent og prosjektstyret etablert desember 2017

# Prosjektstyre nytt sykehus i Drammen

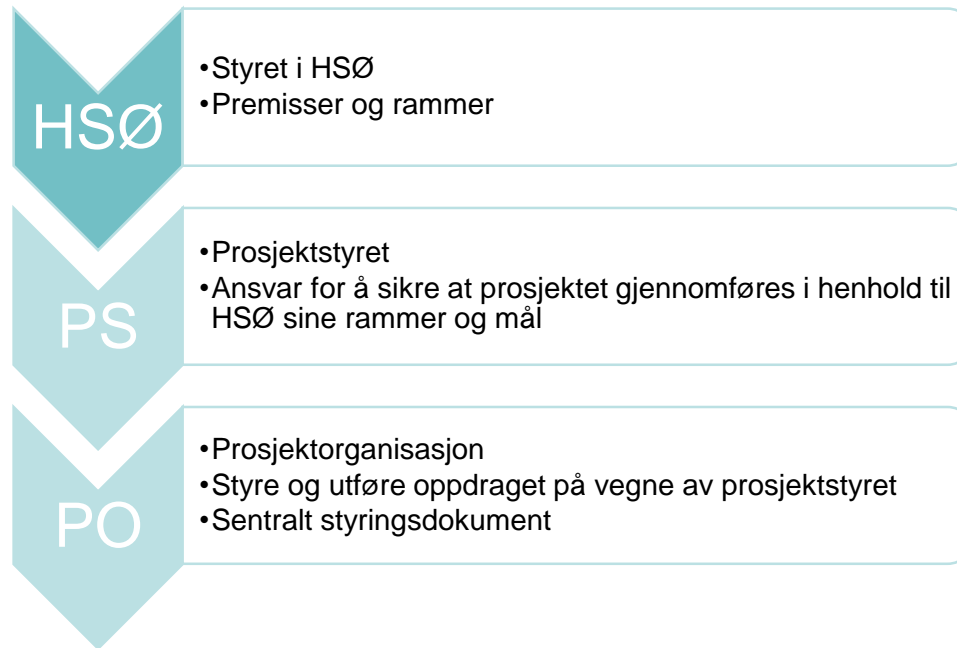
- Leder: Steinar Frydenlund, direktør bygg- og eiendom Helse Sør-Øst RHF
- Nestleder: Hanne Gaaserød, økonomidirektør Helse Sør-Øst RHF
- Medlemmer:  
Gro Seim, partner Albaran  
Alice Beate Andersgaard, adm.direktør Innlandet HF  
Rune Abrahamsen, prosjektdirektør Vestre Viken HF

# Prosjektorganisasjon

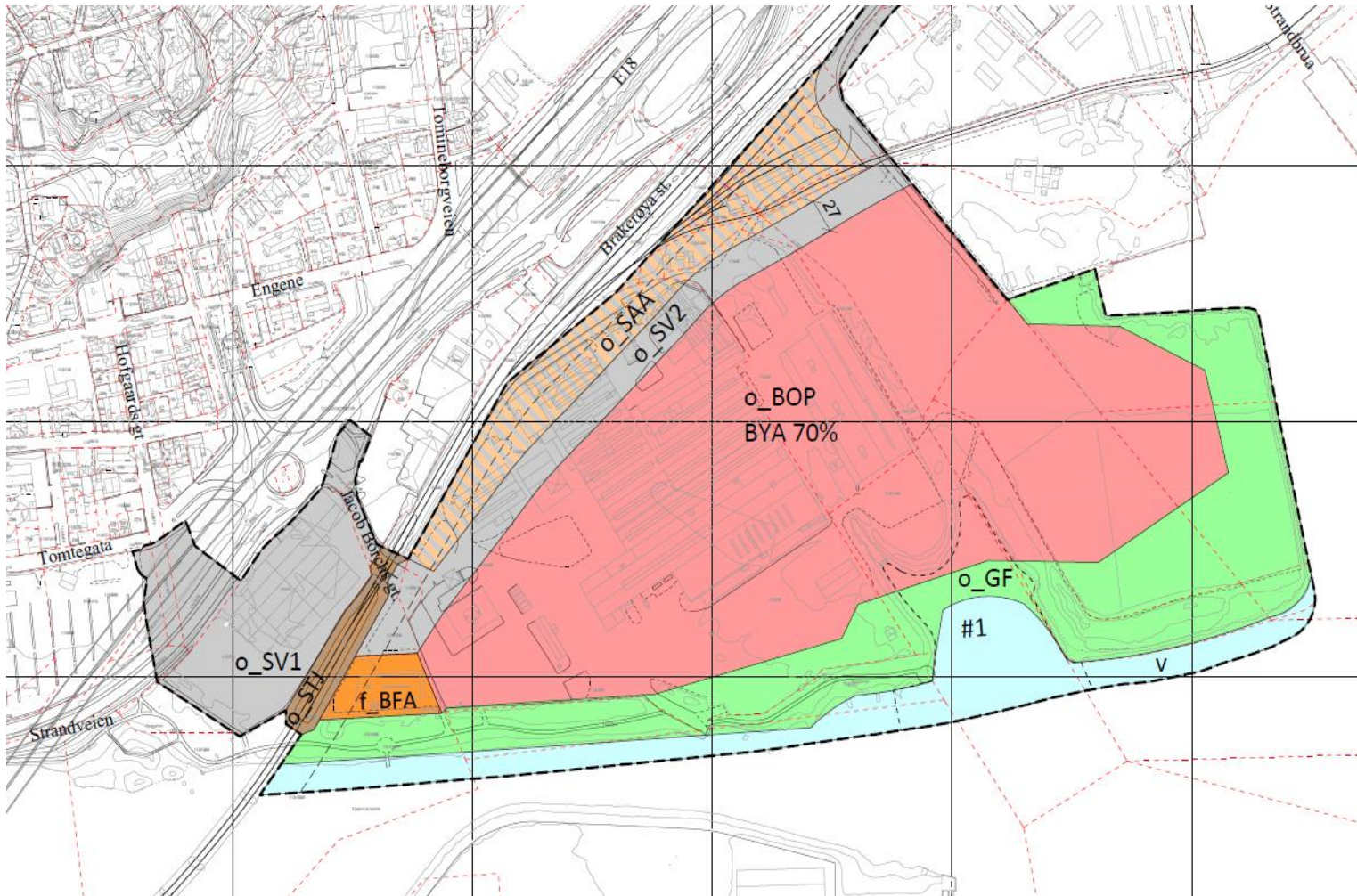
## Helse Sør-Øst RHF

- Helse Sør-Øst RHF har etablert egen prosjektorganisasjon med ressurser fra Sykehusbygg HF med ansvar for å styre arbeidet med utviklingen av nytt sykehus i Drammen. Samordnet med de store sykehusprosjektene i Oslo.
- Det er etablert egen samhandlingsstruktur mellom Helse Sør-Øst RHF og Vestre Viken HF.
- IKT og MTU er en integrert del av prosjektenes leveranser.

# Overordnet styringsmodell



# Områderegulering Brakerøya





# Hva er spesielt med store sykehusprosjekter?

- Forvaltning av store verdier – krever ”stålkontroll”
- Lang varighet, absolutt tidsfrist
- Mange avhengigheter både i løsninger og produksjon
- Krevende logistikk
- Høy grad av kompleksitet og tverrfaglighet
- Mange aktører
- Stor oppmerksomhet
- Høyt fokus på SHA og arbeidsmarkeds kriminalitet

Krever god styring, felles krav og regler og god rolleforståelse.



# Forutsetninger

- Lov om offentlige anskaffelser. Klassisk sektor.
- Helse Sør-Øst RHF etiske retningslinjer for innkjøp med høye krav til miljø, etiske leverandørkjeder mm
- BIM modellen er basis for alle aktører i prosjektet

# Takk for oppmerksomheten

[Følg med fremover !](#)