

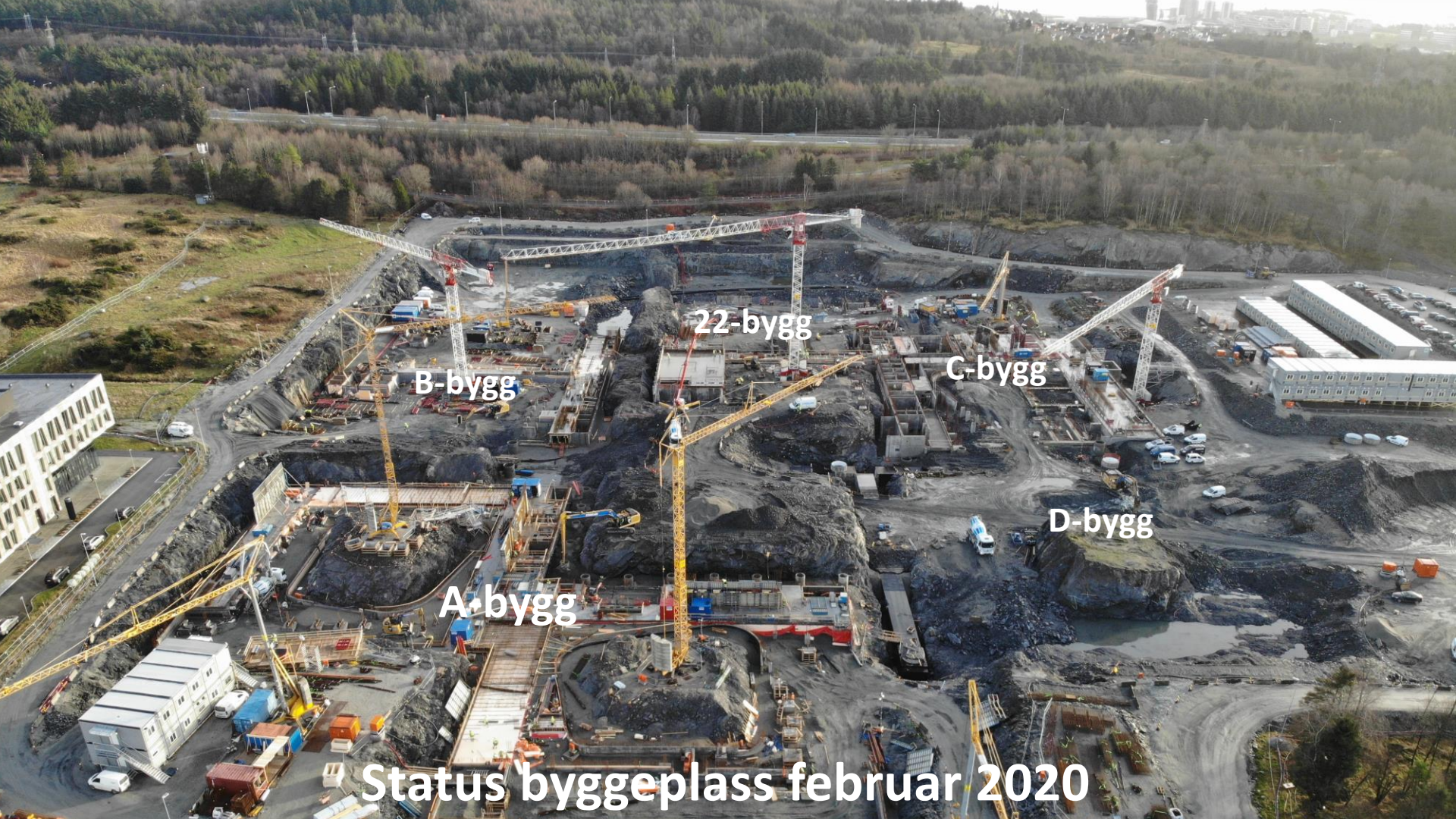
FOLK2021 – Nye SUS

Kari Gro Johanson, prosjektdirektør Nye SUS



Første byggetrinn av Stavanger Universitetssjukehus på Ullandhaug





B-bygg

22-bygg

C-bygg

D-bygg

A-bygg

Status byggeplass februar 2020



Status byggeplass november 2021

Foto: Mikal Haga, KSE

Styrevedtak i Helse Stavanger HF (2015)

«Styret vektlegger at valg av entreprisemodell skal sikre at lokale tilbydere kan delta i konkurransen.»

DELTAkere FRA STYRET

Styreleder

- Styret forutsetter at endelig organisasjonsmodell for prosjektet fremlegges for styret til beslutning.
- Styret vektlegger at valg av entreprisemodell skal sikre at lokale tilbydere kan delta i konkurransen.
- Saken oversendes Helse Vest RHF for endelig behandling.
- Styret legger til grunn at rammen settes til 8 milliarder og at forprosjektet skal sikre optimal arealbruk. Forutsetningen er at all somatisk døgntilleggsbehandling, nødvendige radiologi og laboratoriefunksjoner for døgntilleggsbehandling og skuttfunksjoner, samt deler av dagbehandling og poliklinikkareal med tilhørende støtte- og serviceareal, med unntak av rehabilitering, samles på Ullandhaug i trinn 1.
- Styret ber AD legge til rette for at en i forprosjektet utvikler gode tiltak som sikrer at ulempene med to-deling reduseres til et minimum.
- Styret ønsker en ytterligere konkretisering av økonomiske forutsetninger, innhold og tidsplan for de videre byggetrinn i forbindelse med behandlingen av langtidsbudsjettet i 2016.
- Styret ber AD innlede dialog med Rogaland fylkeskommune i forprosjektfasen med henblikk på å sikre et kollektivtilbud av sammenliknbar kvalitet på Ullandhaug, jfr. vedtak i Fylkesutvalget saksnr. 14/10111-14 pkt. 4.

Valgt entreprisestrategi:

- **Byggherrestyrt** prosjektering
- **Byggherrestyrte** entrepriser
- **NS8405** - hovedkontraksmodell
- **Ca. 100** entrepriser inngått pr okt. 2021
 - Inndeling ikke endelig besluttet ved godkjent forprosjekt
 - **Endrer underveis** etter **respons** fra markedet
- I tillegg kommer Utstyersanskaffelser (MTU)

Utfordringen fra HOD:

- Sykehusene som bygges er for **dyre**
- Ønsker at **prosjektene tenker nytt**
- Størst mulig grad av **industrialisering**
- Større grad av **digitalisering**

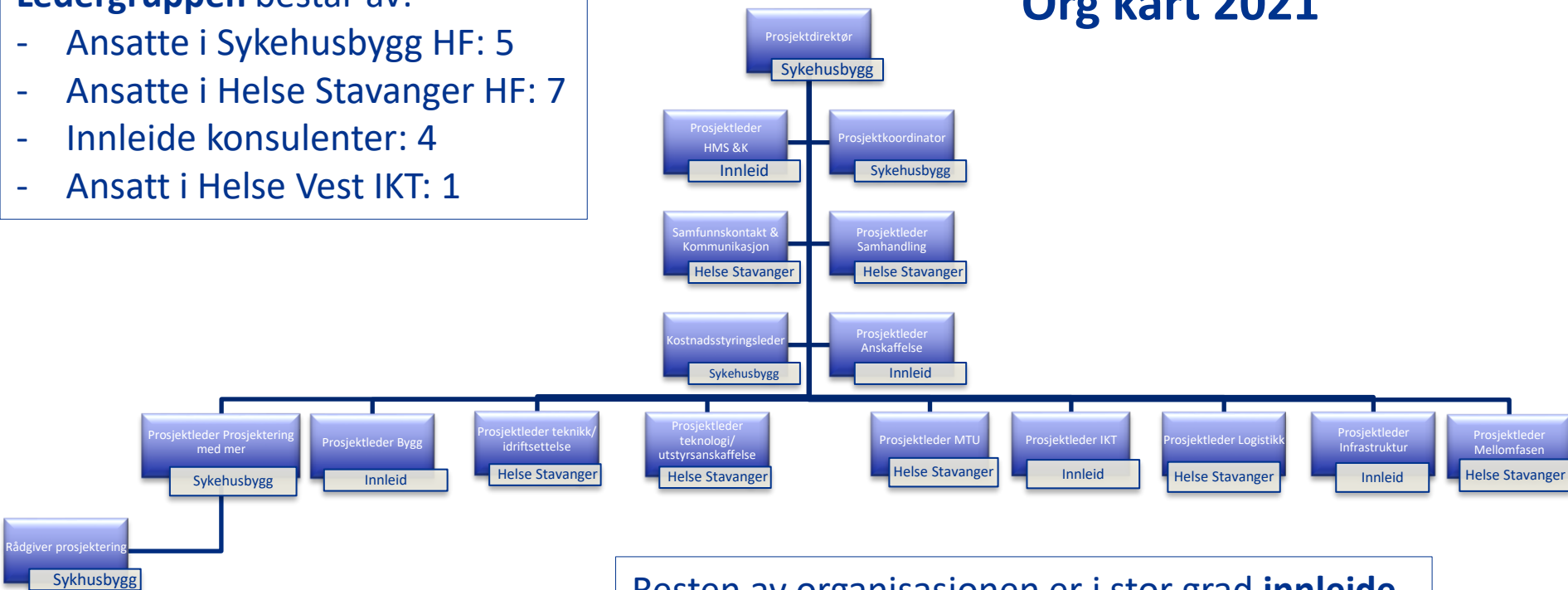
Vårt svar:

- Mest mulig bygging off-site og **montering** on-site
- Stor grad av **industrialisering** /prefabrikkering
- **Heldigitalisert prosjekt** (BIM-modell)
- **Lean-planlegging**/taktplaner
- Bruk av **Pims365** som **prosjektverktøy**, og Safran Project som planleggingsverktøy
- **Erfaringsoverføring** fra andre bransjer og andre sykehus

Ledergruppen består av:

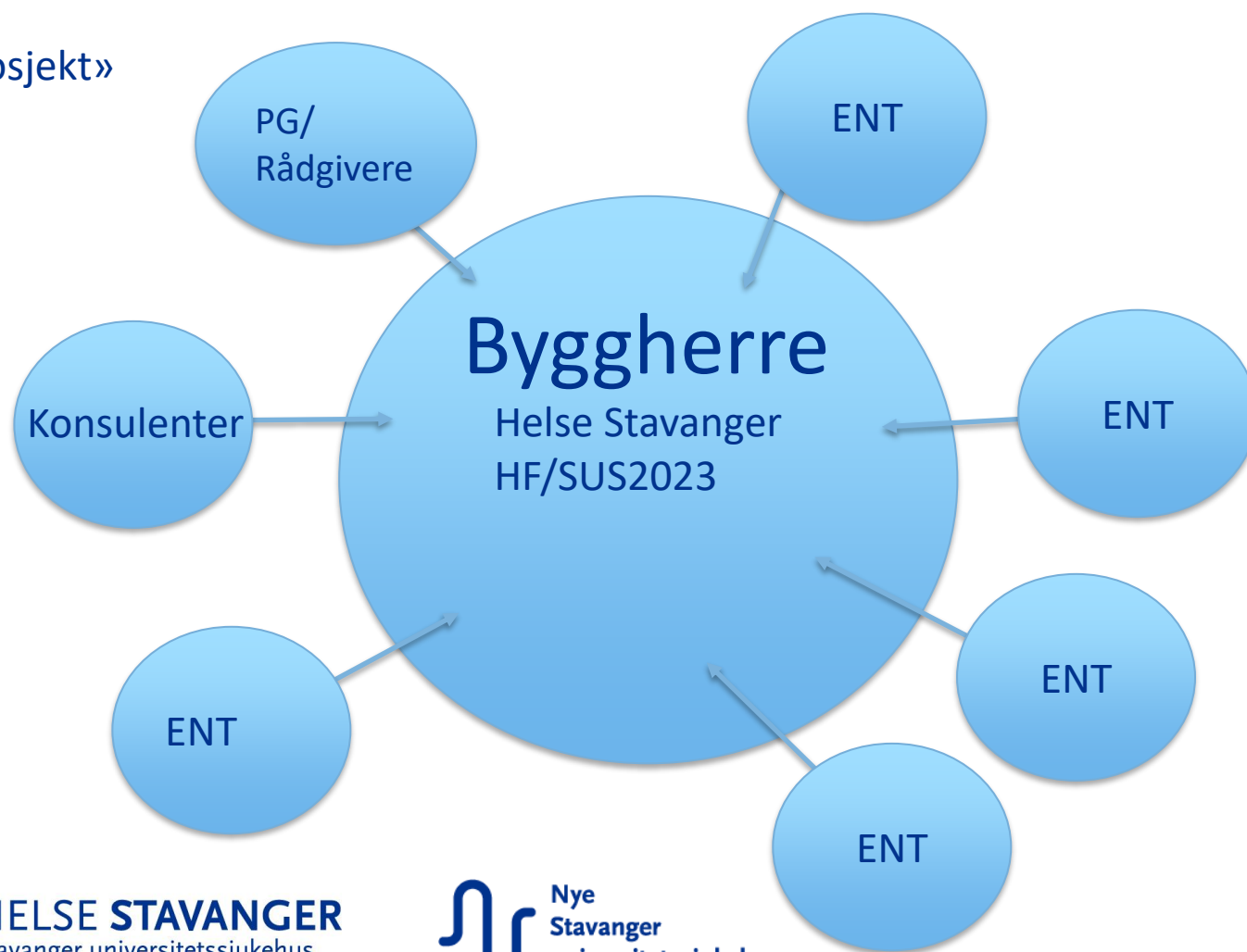
- Ansatte i Sykehusbygg HF: 5
- Ansatte i Helse Stavanger HF: 7
- Innleide konsulenter: 4
- Ansatt i Helse Vest IKT: 1

Org kart 2021



Resten av organisasjonen er i stor grad **innleide** konsulenter - ca. 80 personer tilsammen

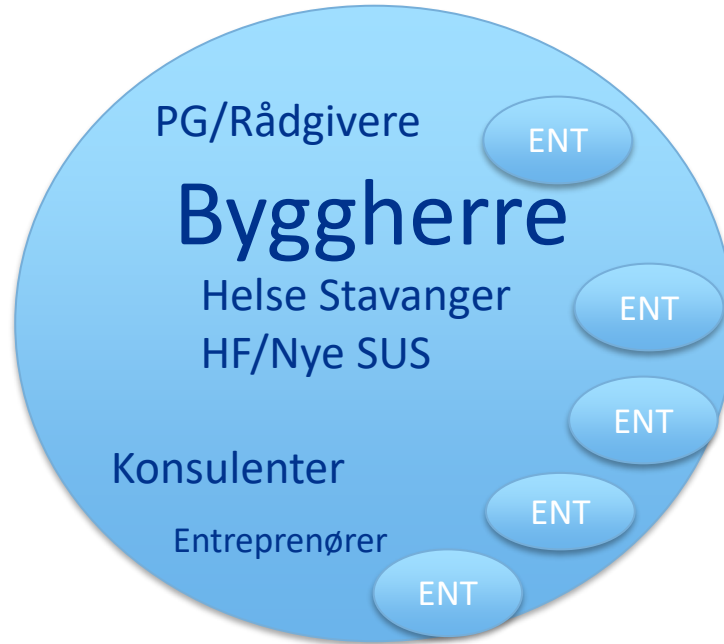
«Vanlig prosjekt»



«VI» - metaforen

HMS-krav fra Olje
og gass-sektoren
HMS = ferskvare
Bygg &
anleggsbransjen
dårlig historikk!
Trenger endring

**Byggherrestyrte,
delte entrepriser**



Bygg21 – vi bygger best med åpenhet og tillit

Takk for oppmerksomheten



@stavanger.universitetssjukehus



@stavangeruniversitetssjukehus



@stavangeruniversitetssjukehus

