

Styremøte i Sykehusbygg HF

fre. 22. september 2023, 10:00 - 14:00



Agenda

10:00 - 10:05 37/2023 5 min Godkjenne innkalling og agenda

Beslutning Ivar Eriksen

Innkalling og agenda godkjennes.

10:05 - 10:10 38/2023 5 min Godkjenne protokoll fra styremøte 22. mai 2023

Beslutning Ivar Eriksen

Protokoll fra styremøte 22. mai 2023 godkjennes.

Protokoll_Styremøte i Sykehusbygg HF_230523 (5).pdf (2 sider)

10:10 - 10:30 39/2023 20 min AD sin orientering til styret

Orientering Terje Bygland Nikolaisen

Styret tar informasjon fra Administrerende direktør til orientering.

SB-SAK 39-23 Administrerende direktør sin orientering til styret.pdf (1 sider)

10:30 - 10:50 40/2023 20 min Virksomhetsrapport, 2. tertial 2023

Beslutning Terje Bygland Nikolaisen

Styret godkjenner Sykehusbygg sin virksomhetsrapport for 2. tertial 2023.

SB SAK 40-23 - Virksomhetsrapport 2. tertial 2023.pdf (1 sider)

SB-SAK 40-23 Vedlegg Virksomhetsrapport 2. tertial 2023.pdf (12 sider)

Prosjektstatus pr. 31.08.2023.pdf (6 sider)

10:50 - 11:15 41/2023 25 min Resultater etter 2. tertial, rapportering

Orientering Berit Bye

Styret tar Sykehusbygg HF sine resultater etter 2. tertial 2023 til orientering.

Rapporteringen er oversendt eierne i henhold til frist.

SB SAK 41-23 Resultat etter 2. tertial, 2023.pdf (1 sider)

SB SAK 41-23 Vedlegg - Rapportering for Sykehusbygg HF 2. tertial 2023_endelig.pdf (7 sider)

11:15 - 11:45 PAUSE 30 min

11:45 - 12:05
20 min

42/2023

Risikobilde for Sykehusbygg, oppdatering etter 1. halvår 2023

Orientering

Terje Bygland Nikolaisen

Oppdatert Risikobilde etter 1. halvår 2023 for Sykehusbygg HF gjennomgås. Styret tar fremlagte risikobilde til orientering.

 SB SAK 42-2023 Risikobilde, oppdatering etter 1. halvår 2023.pdf (5 sider)

12:05 - 12:25
20 min

43/2023

Forslag til Budsjett for Sykehusbygg HF for 2024

Beslutning

Berit Bye

Styret godkjenner forslag til budsjett for Sykehusbygg HF for 2024 for videre behandling hos eierne, herunder beslutning om størrelse på tilskuddsrammen for 2024.

 SB SAK 43-23_Utkast til budsjett 2024.pdf (1 sider)

 SB SAK 43-2023 Vedlegg saksnotat utkast til budsjett 2024.pdf (4 sider)

12:25 - 12:55
30 min

44/2023

Innspill til Oppdragsdokument 2024

Diskusjon

Terje Bygland Nikolaisen

Styret informeres om administrasjonen sine forslag til nye oppdrag i Oppdragsdokument for 2024. Administrasjonen inkluderer evt. endringer fra styret og oversender innspill til eierne i henhold til frist.

 SB-SAK 44-23 Innspill til Oppdragsdokument 2024.pdf (3 sider)

12:55 - 13:15
20 min

45/2023

Kunnskapsbanken - status

Orientering

Terje Bygland Nikolaisen

Styret tar status og plan for videre arbeid til orientering.

 SB-SAK 45-23 Kunnskapsbanken - status.pdf (3 sider)

13:15 - 13:25
10 min

46/2023

Valg av ansattrepresentanter til styret

Orientering

Berit Bye

Styret godkjenner forslag til valgstyre og rammer for gjennomføring av ansattvalg til styret for perioden 1.1.2024 – 31.12.2025.

 SB SAK 46-2023 Valstyre - valg av ansattvalgte styremedlemmer.pdf (2 sider)

13:25 - 13:35
10 min

47/2023

Saker til neste møte

Orientering

Terje Bygland Nikolaisen

Styret tar informasjon om saker på agendaen for kommende møte til orientering.

 SB SAK 47-23 Saker til neste styremøte.pdf (1 sider)

Styrets kvarter

Styremøte i Sykehusbygg HF

tir. 23 mai 2023, 10.00 - 13.30

Gardermoen, Radisson Blu Airport Hotel



Deltakere

Styremedlemmer

Ivar Eriksen (Styreleder), Lars Magnussen (Nestleder, styremedlem), Hilde Rolandsen (Styremedlem), Atle Brynestad (Styremedlem), Harald Hasfjord (Ansattevalgt styremedlem), Hanne Gaaserød (Styremedlem), Mona Nyberg (Ansattevalgt styremedlem)

Fra administrasjonen:

Terje Bygland Nikolaisen (Adm.dir, Sykehusbygg), Berit Bye (Leder Økonomi og virksomhetsstøtte), Kenth Hårsaker (Sak 33/23), Marte Lauvsnes (Sak 34/23), Endre Fjellestad (Sak 34/23)

Møteprotokoll

27/2023

Innkalling og agenda

Innkalling og agenda ble godkjent.

Beslutning

Ivar Eriksen

28/2023

Protokoll fra møte 28. mars

Protokoll fra møte 28. mars ble godkjent.

Protokoll_Styremøte i Sykehusbygg HF_280323.pdf

Beslutning

Ivar Eriksen

29/2023

AD sin orientering til styret

Styret tok informasjonen fra administrerende direktør til orientering.

SB-SAK 29-23 - Administrerende direktør sin orientering til styret.pdf

Orientering

Terje Bygland Nikolaisen

30/2023

Resultat etter 1.tertial, 2023

Styret tok presentasjonen av Sykehusbygg HF sitt resultat etter 1. tertial 2023 til etterretning. Rapport med resultatene oversendes eierne ihht frist.

SB SAK 30-23 Vedlegg_Rapportering for Sykehusbygg HF 1. tertial 2023.pdf

SB SAK 30-23 Resultat etter 1. tertial, 2023.pdf

Orientering

Terje Bygland Nikolaisen

31/2023

Virksomhetsrapport for 1. tertial 2023

Styret godkjente virksomhetsrapporten for Sykehusbygg HF for 1. tertial 2023.

SB-SAK 31-23 - Virksomhetsrapport 1. tertial 2023.pdf

Beslutning

Terje Bygland Nikolaisen

32/2023

Orientering

Terje Bygland Nikolaisen

Implementering av Åpenhetsloven i Sykehusbygg HF

Styret ble informert om status i arbeidet med retningslinjer for implementering av Åpenhetsloven i Sykehusbygg HF. Styret gav tilbakemelding på, og sluttet seg til:

1. Forslag til rutiner for oppfølging i virksomheten og i prosjekter under bygging
2. Forslag til redegjørelse for aktsomhetsvurdering
3. Redegjørelsen signeres av administrerende direktør i Sykehusbygg HF og styretsleder
4. Redegjørelsene publiseres på Sykehusbygg HF sine hjemmesider

SB SAK 32-23 Åpenhetsloven, implementering i Sykehusbygg HF.pdf

SB SAK 32 23_Vedlegg Åpenhetsloven, implementering i Sykehusbygg HF.pdf

SB SAK 32 23_Vedlegg 1 Bilag D2.2 Sykehusbygg HF sine serøsitetskrav.pdf

33/2023

Orientering

Terje Bygland Nikolaisen

Kunnskapsbanken - status og oppfølging

Styret tok status og plan for videre arbeid til orientering.

SB SAK 33 - 23 Kunnskapsbanken - status og oppfølging.pdf

34/2023

Beslutning

Terje Bygland Nikolaisen

Revisjon av tidligfaseveilederen

Styret sluttet seg til at Sykehusbygg HF oversender Veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter til eierne, med justeringer og oppfølging som styret ble enige om i møtet, som svar på oppdrag gitt i oppdragsdokumentet for 2022.

SB SAK 34-23 Vedlegg 1 Veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter.pdf

SB SAK 34 - 23 Revisjon av Veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter.pdf

SB SAK 34-23 Vedlegg 2 Dokumentasjon.pdf

35/2023

Orientering

Terje Bygland Nikolaisen

Saker til neste møte

Styret tok til orientering saker til neste møte.

SB SAK 35-23 Saker til neste styremøte.pdf

Møteplan for styret 2023.pdf

36/2023

Orientering

Ivar Eriksen

Eventuelt

Det var ingen saker til eventuelt.

Styrets kvarter

SB-SAK 39/2023 Administrerende direktør sin orientering til styret**Forslag til vedtak**

Styret tar informasjonen fra Administrerende direktør til orientering.

Saksutredning/bakgrunn

Administrerende direktør vil orientere om vesentlige forhold i Sykehusbygg HF som han mener Styret skal være kjent med.

Orienteringen vil i hovedsak være konsentrert om følgende saker:

- Organisasjon og personal
- Styreseminaret i mai 2023
- Oppdragssituasjonen
- Informasjon om PEP

Det vil bli gitt en presentasjon i møtet.

Sykehusbygg HF, 15.09.2023

Terje Bygland Nikolaisen

Administrerende direktør Sykehusbygg

Elektronisk godkjent uten signatur

SB - SAK 40/2023 Virksomhetsrapport 2. tertial 2023**Forslag til vedtak**

Styret godkjenner virksomhetsrapporten for Sykehusbygg HF for 2. tertial 2023.

Oppsummering av sak

Virksomhetsrapport for Sykehusbygg HF utarbeides hvert tertial og forelegges styret for godkjenning.

Vedlagt følger virksomhetsrapport for 2. tertial 2023. Som vedlegg til virksomhetsrapporten følger også en oversikt over status for prosjektporteføljen tilsvarende.

Saksbehandler: Berit Bye

Sykehusbygg HF, 15.09.2023

Terje Bygland Nikolaisen
Administrerende direktør Sykehusbygg

Elektronisk godkjent uten signatur

Vedlegg: Virksomhetsrapport: Sykehusbygg HF, 2. tertial 2023

Virksomhetsrapport:

Sykehusbygg HF

2. tertial 2023



Trondheim, 15. september 2023

Innhold:

1 Oppsummering	3
2 Økonomi	4
2.1 Resultat pr 2. tertial 2023	4
2.2 Likviditetssituasjonen	5
3 Ressurser og bemanning	6
3.1 Bemanningsstatus og -utvikling	6
3.2 Rekruttering og avgang	6
3.3 Kampen om talentene	7
4 Arbeidsmiljø, helse og trivsel.....	8
4.1 Engasjement, medarbeidertilfredshet og arbeidsmiljø	8
4.2 Sykefravær	8
4.3 «Turnover»	9
5 Sykehusbygg HF i nyhetsbildet og i sosiale medier	10
5.1 Erfaringsoverføring og kunnskapsdeling	10
5.2 Sosiale medier	10

Vedlegg 1: Statusoppdatering fra prosjektene

1 Oppsummering

Rapporten oppsummerer status for Sykehusbygg HF etter 2.tertial 2023. Oppsummeringen beskriver status på sentrale forhold som økonomi, bemanning og personell, arbeidsmiljø, helse og trivsel, samt hvordan Sykehusbygg HF fremstår i nyhetsbildet og sosiale medier. En kort status over de største byggeprosjektene i de fire helseregionene følger som vedlegg til rapporten.

Hvor er Sykehusbygg HF ved utgangen av 2. tertial 2023?

Aktiviteten i den samlede prosjektporteføljen har vært stor i 2. tertial. Den har likevel vært noe preget av usikkerhet som en del prosjekter lever under. Helseforetakene sin svekkede økonomiske bæreevne har ført til stans i noen prosjekter ved inngangen til tertialet (blant annet Senter for Psykisk helse). Høy kostnadsvekst utfordrer både rammer og forventninger til prosjektorganisasjonene, med et sterkt fokus på optimalisering og kutt. Samtidig er prosjekter som ble stanset i 2022, «restartet» ved utgangen av tertialet (Videreutviklingen av sykehuset Innlandet, og AIO). Videreføring av prosjekter som har stått «på vent», er viktig for å beholde kritisk kompetanse i foretaket. Dialogen med oppdragsgiver om status, rammer og endringer i fremdrift er tett og nødvendig.

Sykehusbygg HF sin oppdragsportefølje er i kontinuerlig utvikling. Gjennomføringsfasen for henholdsvis Nye Aker og Nye Rikshospitalet er i gang, og med dette også en betydelig mobilisering for å fylle sentrale prosjektroller innen ledelse og fag. Selv om konkurransen i markedet er betydelig, lykkes Sykehusbygg HF forholdsvis godt med å tiltrekke seg i kvalifiserte kandidater. At foretaket i 2023 har satt seg i førersetet for alt av rekrutteringsarbeid vurderes som riktig og viktig.

Se ellers vedlegg 1 med en oppdatert prosjektstatus.

Sykehusbygg HF som kunnskapsorganisasjon tar på alvor behovet for å utvikle fellesskapet mellom medarbeiderne både faglig og sosialt. For første gang etter pandemien ble det i juni arrangert samling for alle medarbeidere i Sykehusbygg HF. Målet var felles kulturbygging og forankring av felles strategisk målbilde for Sykehusbygg HF. Evalueringen viser høyt engasjement, og stor grad av opplevd nytte/måloppnåelse med samlingen.

I henhold til forventning pågår oppfølging etter ForBedring og pulsundersøkelser for prosjekt. Et høye engasjement, og positiv utvikling på sentrale indikatorer for arbeidsmiljø og trivsel i Sykehusbygg HF, er et godt utgangspunkt for videre arbeid og forbedring.

Økonomisk status for Sykehusbygg HF pr 2. tertial viser et resultat på -13,6 mill. kroner. Dette er 5,8 mill. kroner bak budsjett og knytter seg til kostnader som har økt mer enn forutsatt, særlig reguleringspremien på pensjon. Tiltak for å håndtere dette er iverksatt og vil følges tett.

Sykehusbygg HF, 15. september 2023

2 Økonomi

Dette kapitlet inneholder oppdatert status for foretakets økonomiske resultat etter 2. tertial, med forklaring til de vesentligste avvikene. Resultat og avvik mot budsjettet kommenteres, og det gis til slutt en oppdatert vurdering av likviditetssituasjonen.

2.1 Resultat pr 2. tertial 2023

Regnskapet for 2. tertial viser et underskudd på 13,6 millioner kroner, mot et forventet underskudd på 7,8 millioner kroner. Dette er et avvik på -5,8 millioner kroner. Hovedårsaken til det negative avviket kommer fra at foretaket har kostnadsført reguleringspremien (KLP) for 2023 som er 6,1 millioner kroner høyere enn budsjettet.

Se oversikt over regnskap (periodisert) pr 2. tertial, under:

<i>Tall i 1000 NOK</i>	Regnskap hittil	Budsjett hittil	Budsjettavvik hittil	
Tilskudd fra RHF	32 649	32 649	-	0 %
Andre inntekter	252 878	235 442	17 436	7 %
Sum driftsinntekter	285 527	268 091	17 436	6 %
Varekostnad/-forbruk	102 854	75 980	26 874	26 %
Lønnskostnad	173 080	173 613	-533	0 %
Ordinære avskrivninger	573	592	-19	-3 %
Nedskrivning			-	0 %
Andre driftskostnader	24 003	25 945	-1 942	-8 %
Sum driftskostnader	300 510	276 130	24 380	8 %
Driftsresultat	-14 983	-8 039	-6 944	46 %
Finansinntekt (+)	1 389	240	1 149	83 %
Finanskostnad (-)	8	4	4	50 %
Sum finansposter	1 381	236	1 145	83 %
Resultat	-13 602	-7 803	-5 799	43 %

Det er flere avvik mot budsjett, og på inntektssiden har Sykehusbygg HF i 2. tertial hatt høyere salgsinntekter enn budsjettet. Færre solgte timer enn budsjettet blir mer enn kompenseres av gjennomfakturering av innleie og leveranse av andre tjenester til prosjektene.

Inntekter fra salg av timer har vært ca 9,6 millioner kroner lavere enn budsjett, og skyldes i hovedsak noe lavere bemanning og fakturerte timer enn forventet i perioden.

Gjennomfakturering av varer og tjenester er høyere enn budsjett for perioden, og bidrar til at foretakets samlede salgsinntekter for perioden ender høyere enn budsjett. Gjennomfakturering gjelder leveranser til prosjektene og gjøres uten påslag. Gjennomfakturering har dermed ingen direkte resultateffekt for Sykehusbygg HF. Når innleide ressurser utfører arbeid som var planlagt utført med egen bemanning, svekker dette indirekte resultatet ved at færre timer bidrar til å dekke felleskostnader.

Kostnadssiden viser noe lavere personalkostnader mot budsjett grunnet færre ansatte enn budsjettet for. Kostnadene er imidlertid marginalt lavere enn budsjett pr 2. tertial, og det er i hovedsak to forhold som er årsaken til dette. For det første er lønnskostnadene er relativt sett

høyere grunnet høyere lønnsoppgjør enn budsjettet. Videre er reguleringspremien (KLP) 6,1 millioner kroner høyere enn budsjettet.

Foretakets andre driftskostnader ligger ca. 2,0 millioner kroner lavere enn budsjett.

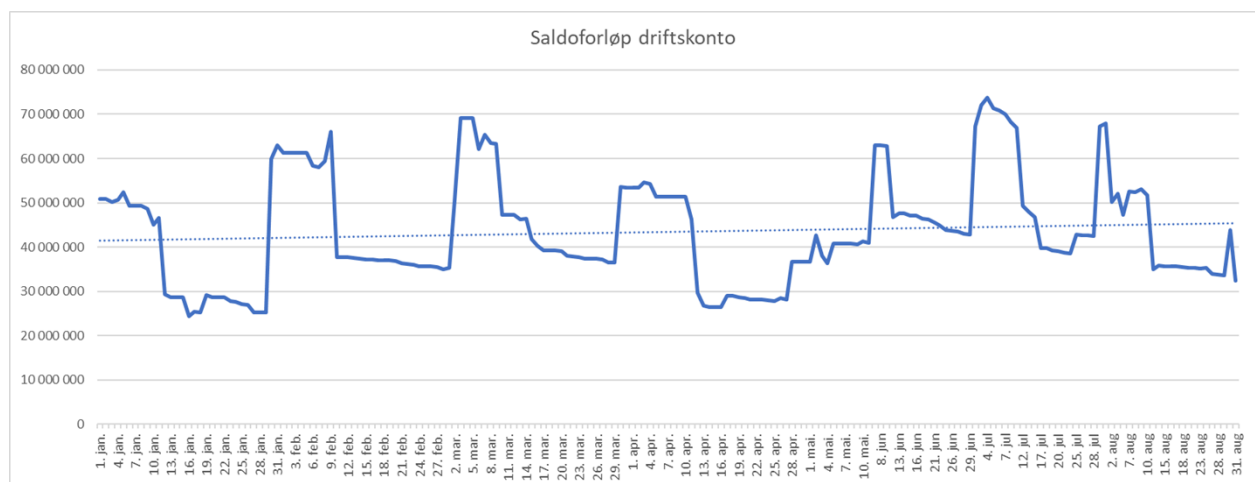
Avvikene i lønnskostnader grunnet et høyere lønnsoppgjør samt en vesentlig høyere reguleringspremie enn forutsatt i budsjettet, er så vidt store at det ikke vurderes å være rom for å hente inn dette med de prisene som er satt basert på selvkost.

Foretaket har grunnet endret kostnadsnivå i samfunnet i forhold til forutsetningene ved budsjettering, fått tilsagn om økte tilskudd og mulighet til å øke sine priser med inntil 1,3% for 2023. En slik etterfakturerings, forutsatt at den gjennomføres for hele året, vil kunne bidra til å bedre resultatet med ca. 2,5 millioner kroner pr 2. tertial, og ca. 4,0 millioner kroner på årsbasis.

2.2 Likviditetssituasjonen

Foretaket har så langt i år hatt tilfredsstillende likviditet. Frigjøring av likviditet fra premiefond hos KLP bedret situasjonen vesentlig gjennom 2022, noe som vi fortsatt drar nytte av i 2023. Mot slutten av rapporteringsperioden (og særlig i begynnelsen av september) har vi hatt en reduksjon i tilgjengelig likviditet. Dette skyldes blant annet etterbetaling av lønnsoppgjør, der vi forskutterer resultatet ved utbetaling til ansatte, før vi får inn fakturert etterbetaling av rater. I tillegg har det vært større utbetalinger til KLP gjennom løpende pensjonsinnbetalinger, samt en vesentlig høyere reguleringspremie enn forventet.

Situasjonen forventes å bedre seg fra månedsskifte september/oktober. Foretaket forventer således en tilfredsstillende likviditet resten av 2023.



3 Ressurser og bemanning

I dette kapitlet gis det en kortfattet status over bemanningssituasjonen og -utviklingen i Sykehusbygg HF.

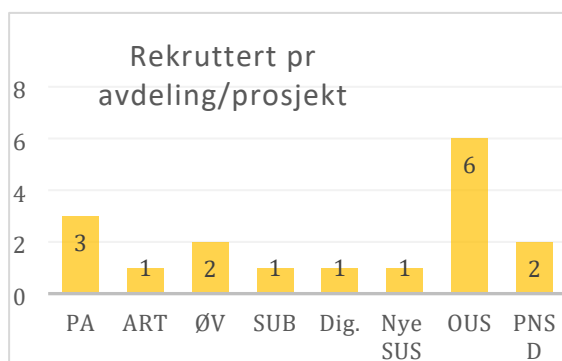
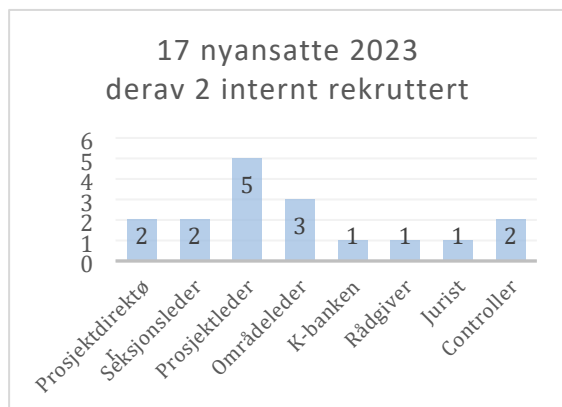
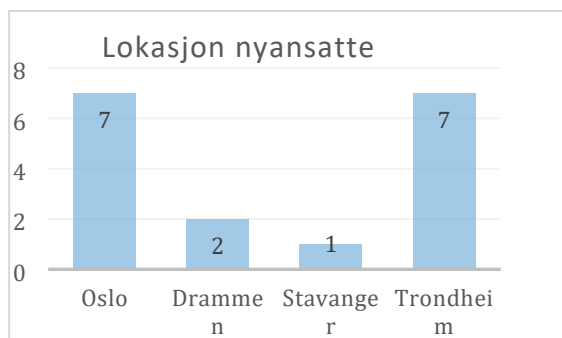
3.1 Bemanningsstatus og -utvikling

Sykehusbygg HF som organisasjon består av 179 medarbeidere (74 kvinner og 105 menn). I tillegg er 2 medarbeidere engasjert gjennom avtaler på pensjonistvilkår.

Foretaket har også 220 medarbeidere innleid, i hovedsak gjennom de rammeavtaler som er inngått vedrørende bistand om kompetanse vi ikke har i egen grunnbemanning.

3.2 Rekruttering og avgang

Foretaket har hittil i år rekruttert 17 nye medarbeidere.



I 2. tertial har Sykehusbygg HF tatt imot følgende nye medarbeidere/stillinger:

- 1 assisterende prosjektdirektør (Nye Aker),
- 1 prosjektleder/byggeleder VVS til Drammen
- 1 prosjektleder til Prosjektavdelingen (Ahus)
- 1 controller til Økonomi og virksomhetsstøtte
- 1 ansvarlig programmeringsverktøy og standardrom (internt rekruttert ifbm. satsningen på Kunnskapsbanken (K-banken))

3.3 Kampen om talentene

Kampen om talentene er stor, selv om markedet ser ut til å ha roet seg noe inn i 2023. For å sikre mulighetene til å jobbe hurtig, smidig og målrettet med god kvalitet, effektivitet og treff har Sykehusbygg HF innført en ny prosess, tilpasset verktøystøtte og en bevisst kommunikasjonsstrategi når vi gjøre rekrutteringer. Foretaket tar hele prosessen fra A-Å i egen regi, og ser gjennom dette en positiv utvikling, der betydelig større andel av rekrutteringene ender med tilsetting (9 av 10 utlyste stillinger tilsatt våren 2023).

Et sterkt fokus på nettverksdeling blant våre *sykehusbyggere* for å nå kandidater i markedet er svært viktig. Tett samhandling mellom rekrutterende leder, HR og kommunikasjon i Sykehusbygg HF anses som viktig i rekrutteringsarbeidet og i det generelle omdømmearbeidet som gjøres for å styrke vår virksomhets attraktivitet.

4 Arbeidsmiljø, helse og trivsel

I dette kapitlet redegjøres for status i sentrale indikatorer på helse, arbeidsmiljøforhold og trivsel. Dette er informasjon som Sykehusbygg HF overvåker for å ha kunnskap om status og forventninger blant egne medarbeidere om avgjørende forhold for å være en helsefremmende og attraktiv arbeidsplass for våre medarbeidere.

4.1 Engasjement, medarbeidertilfredshet og arbeidsmiljø

Sykehusbygg HF kartlegger gjennom året status og tilbakemeldinger med formål om å kontinuerlig forbedre tilfredshet og arbeidsmiljø.

Medarbeiderundersøkelsen ForBedring som ble gjennomført i første tertial, viste gjennomgående forbedring av resultatene på organisasjonsnivå fra tidligere år. Arbeidet med bevaring og forbedring er iverksatt og pågår i 2. tertial.

Det er i tillegg gjennomført kartlegging av erfaringer med frivillig ordning med hjemmekontor. Ledergruppen, verneombud og avdelingene skal jobbe videre med resultatene av undersøkelsen som vil legges sammen med oppfølgingsarbeidet etter ForBedring.

Det arrangeres samlinger for nyansatte 2 ganger i året, hvor nye medarbeidere møter ledelsen for en god introduksjon til Sykehusbygg HF. Første samling ble gjennomført i april for 11 av våre nye kollegaer. Evaluering etter samlingen viser gode tilbakemeldinger fra deltakerne om at dette er nyttig.

God samhandlingskompetanse er et fokusområde for Sykehusbygg HF. 39 medarbeidere har gjennomført opplæring i prosessledelse og fasilitering i løpet av første og andre tertial.

Det er et betydelig faglig engasjement i organisasjonen. Webinarer med klar faglig nytte både for interne og eksterne interessenter, gjennomføres månedlig i regi av medarbeidere i Sykehusbygg HF. Webinarene gjøres tilgjengelig på intranett og deles i relevante kanaler på sosiale media.

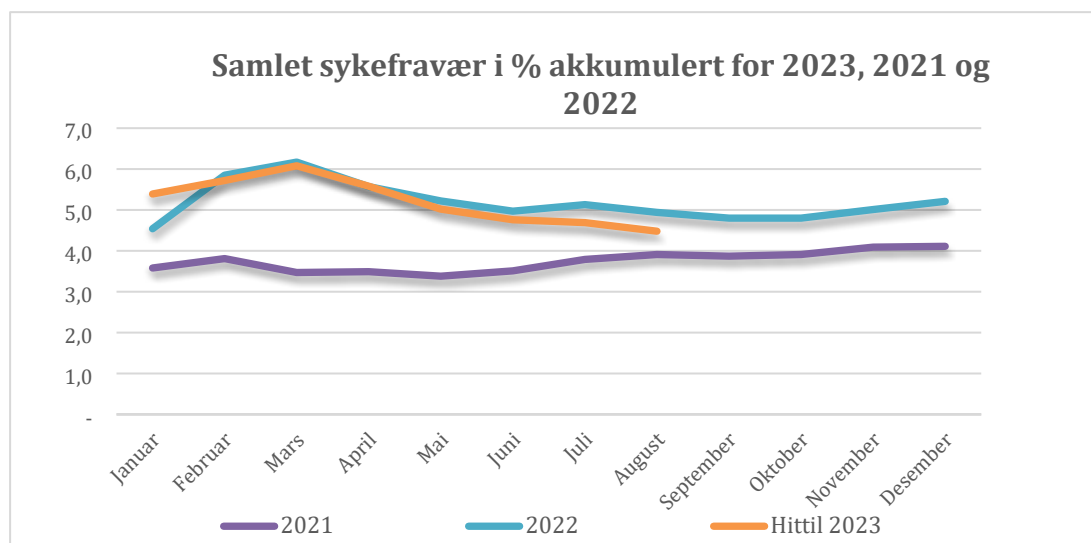
4.2 Sykefravær

Det samlede sykefraværet pr 2. tertial 2023 i Sykehusbygg er på 4,5 %. Tabellen viser detaljert hvordan kort- og langtidsfravær er fordelt for hver måned, samt status akkumulert (hiå) 2023:

Periode	2023 Korttidsfravær, denne måned	2023 Langtidsfravær, denne måned	2023 Totalt, denne måned	2023 Totalt, akkumulert
Mai	0,8%	1,9%	2,7%	5,0%
Juni	1,2%	2,4%	3,6%	4,8%
Juli	1,1%	2,5%	3,6%	4,7%
August	1,5%	1,5%	3,0%	4,5%

Sykefraværet i Sykehusbygg HF har i perioden gått noe ned. Det er langtidsfraværet, legemeldt fravær over 16 dager, som genererer det meste av fraværet. Det er personalleder som har ansvar for oppfølging av sykefravær blant sine medarbeidere iht. retningslinjene for dette med HR partner som støtte. Sykehusbygg HF spiller fraværet i samfunnet når det gjelder fordeling av fravær mellom kvinner og menn, ved at det også i Sykehusbygg HF er kvinner som har høyst fravær.

Nedenfor presenteres utviklingen i sykefraværet akkumulert i 2023, sett mot tilsvarende for 2021 og 2022:



4.3 «Turnover»

Utviklingen i turnover følges tett. All avgang fra foretaket følges opp med sluttsamtale som søker å kartlegge tilbakemeldinger og erfaringer som kan brukes i forbedringsarbeidet som Sykehusbygg HF som arbeidsgiver bør følge opp for å forhindre framtidig uønsket turnover.

Tallene for turnover i Sykehusbygg HF viser følgende status:

Periode	2023	2022
2. tertial	2,7 %	3,5 %
Hittil i år	3,9 %	6,0 %
Siste 12 mnd.	5,1 %	7,9 % *

* målt ved utgangen av 2. tertial

Hittil i år har 7 ansatte avsluttet sitt arbeidsforhold. Turnover er med det noe lavere sammenlignet med tilsvarende for ett år siden.

5 Sykehusbygg HF i nyhetsbildet og i sosiale medier

Sykehusbygg HF er jevnlig omtalt i media, ofte i forbindelse med byggeprosjektene vi er en del av, men også i forbindelse med faglige vurderinger og evalueringsarbeid hvor vi har utarbeidet veiledere og rapporter. I de tradisjonelle mediene er det som regel henvendelser fra mediene selv som danner grunnlaget for en sak, men vi har også egeninitierte saker vi presenterer for media og fagblader.

5.1 Erfaringsoverføring og kunnskapsdeling

Sosiale medier

Tilstedeværelse i sosiale medier (some) og digitale kanaler er viktig for Sykehusbygg HF når vi skal drive erfaringsoverføring og kunnskapsdeling. I disse kanalene formidler vi blant annet nyheter og fagstoff for lesere og følgerne våre, men også presentasjoner av byggeprosjekt og fagområder vi jobber med. Dette er for å vise fram mangfoldet av oppgaver Sykehusbygg HF er involvert i. Some er også en viktig arena når vi skal rekruttere nye medarbeidere.

Følgerne våre i sosiale medier er en blanding av bl. annet entreprenører, arkitekter, leverandører, helseforetak og regionale helseforetak og privatpersoner. De aller fleste av våre innlegg i some er organiske innlegg, men i forbindelse med rekruttering benytter vi oss også av sponsede og målrettede innlegg. Disse ovennevnte kanalene har gode analyseverktøy som gir god innsikt i antall personer/følgere som er nådd, og om antall reaksjoner (klikk på stillingsannonser, kommentarer med mer).

Nyheter og stillingsannonser publiseres på hjemmesiden vår www.sykehusbygg.no, og gjøres kjent ved innlegg i some.

Webinar

Webinarer som kanal for formidling ble etablert i 2021, og ble videreført i 2022 for et stadig større publikum. Webinarene i 2021 var først og fremst ment for intern kunnskapsdeling, men det ble raskt tydelig at dette var en egnet arena å formidle kunnskap og drive erfaringsoverføring på -også eksternt. 2022 ble det gjennomført seks webinarer hvor eksterne deltakere, i tillegg til foretakets egne ansatte, ble invitert i hovedsak via LinkedIn og Facebook. Tilhørerne har vært mange både fra de ulike RHF-ene, HF-ene, andre aktører fra offentlig sektor og fra privat næringsliv. Det gjøres opptak av webinarene, og både opptak og presentasjon tilgjengeliggjøres på nettsiden sykehusbygg.no.

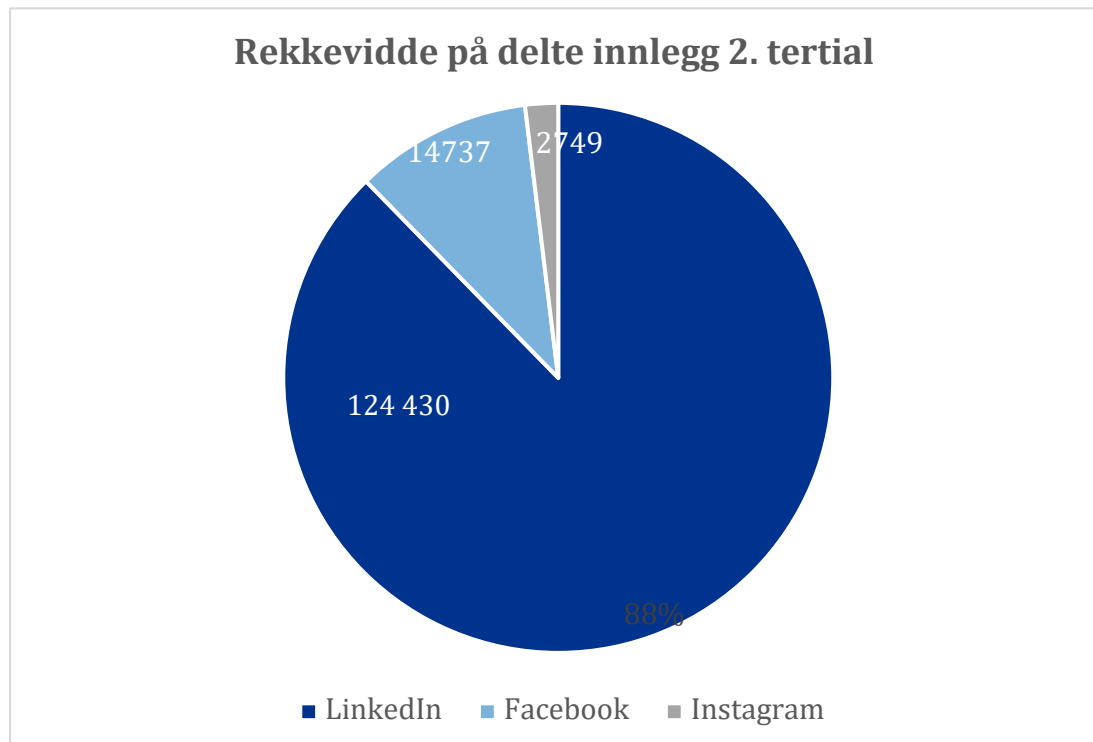
Sykehusbygg HF har en ambisjon om å arrangere webinar én gang i måneden. I 2. tertial 2023 arrangerte Sykehusbygg HF webinar om:

- Industrialisering i prosjektet Nye SUS (mai)
- Kunnskapsgrunnlag planlegging av sengeområder (mai)
- Kunnskapsgrunnlag poliklinikker og dagområder (juni)

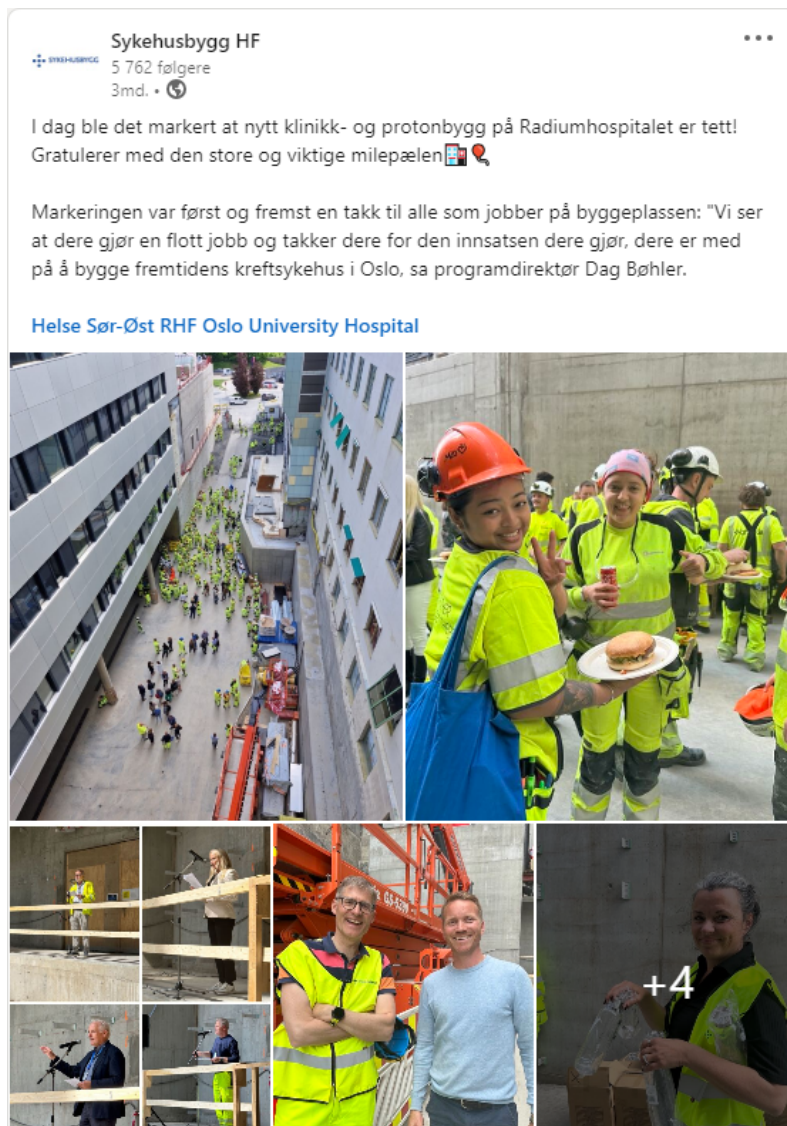
5.2 Sosiale medier

Oppsummert er digitale og sosiale kanaler effektive for Sykehusbygg HF for å formidle relevant info for mange i målgruppen vår. Det er også en fin arena for å “tagge” samarbeidspartnere og relevante mottakere av informasjonen vi går ut med. I tillegg bidrar de gode analyseverktøyene for disse kanalene til å gjøre informasjonsarbeidet mer målrettet.

Nøkkeltall for 2. tertial 2023



Som tallene viser, er LinkedIn den plattformen vi når ut til flest på, og er derfor den kanalen vi satser mest på i forbindelse med rekruttering, ref. omtale under kap. 3.3.



Dette innlegget om tett bygg på Nytt klinikk- og protonbygg på Radiumhospitalet ble tertialets beste med **345** reaksjoner, og det ble vist **14 611** ganger på LinkedIn.

Vedlegg 1

Prosjektstatus pr. 31.08.2023



Nye Hammerfest sykehus



Byggherre: Finnmarkssykehuset HF
Areal: 33.944m²
Styringsramme, P50: 2.872 mrd.(okt21)

- Fullintegrert sykehusprosjekt UIT, SANO, HK og FIN HF
- Fremdrift på byggeplass ligger 6 mnd. foran opprinnelig plan.
- Rapportert ferdiggrad 90% på byggekontrakten
- Helipad skisserapport vedtatt august 23
- Bygging av parkeringshus er startet
- Testing av tekniske anlegg er godt i gang. Ferdig testet nov 23
- Planlegger prøvedrift fra 04.04.24
- Planlegger overtakelse 04.10.24
- Planlagt full drift 15.01.25

Nye UNN Narvik



Byggherre: Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Areal: Sykehuset: 26.860 m²
 Helsehuset: 6.860 m²
Styringsramme, P50: 2,8 mrd.

- Bygging pågår og følger styringsplan
- Innredningsarbeider pågår
- Rapportert ferdiggrad 87% på byggekontrakten
- Ambulansestasjon inkl. CBRNE og gymsal for RUS og PSYL. er også igangsatt og detaljprosjektering pågår. Det er Narvik bygg som er valgt som leverandør av ambulansestasjonen.
- Flateparkering er også bestilt og her er det grunnentreprenør A. Markussen som er TE.
- Planlagt steg 1 innflytting er august 2024. Siste steg blir Q4 2024.
- Rapportert ferdigstillelse for sykehuset inkl. Helsehuset er 85%

Nye Helgelandssykehuset



Byggherre: Helgelandssykehuset HF
Areal: 60 000 m²
Foreløpig planleggingsramme; 3 mrd.

- Ny sykehusstruktur med ett sykehus på to lokasjoner i Sandnessjøen og Mo i Rana, i tillegg til poliklinisk somatikk-tilbud i Mosjøen. Videreutvikle eksisterende DPS-struktur
- Konseptrapport steg 1 ferdigstilt i henhold til plan august 2022
- Styret i HSYK vedtok å gå videre med alternativ med ombygging/tilbygg ved de tre eksisterende sykehusene som hovedalternativ for utredning i steg 2 (B3A) aug. 22
- Helse Nord har utsatt behandling B3A-beslutning. Videre prosess avhengig av resultat fra arbeidet med oppgave- og funksjonsfordeling i Helse Nord, gitt av HOD og økonomisk utvikling i helseforetaket

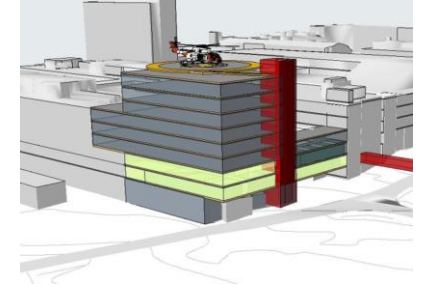
Nytt bygg for psykisk helse og rus for UNN i Tromsø



Byggherre: Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Areal: 35.000 m²
Foreløpig prosjektramme: 2,3 mrd.

- Nybygg for Psykisk Helsevern, TSB (tverrfaglig rusbehandling) og FFU (Fag Forskning og Utvikling) for UNN Tromsø
- Konseptrapporten (B3) med Åsgård som hovedalternativ er behandlet i Helse Nord 14.12.2022
- Det foreslås å sende lånesøknad på 2 av 3 byggetrinn og prosjektet er skalert til UNN bæreevne på 2,3 mrd.
- På grunn av økonomi i HF/RHF er lånesøknad utsatt inntil videre

Utvidelse av C-fløy UNN Breivika



Byggherre: Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Areal: Ca. 10.000 m²
Foreløpig prosjektramme: 1,2 mrd.

- I oppstart konseptfase
- Ikke godkjent mandat eller styringsdokument
- Primæromfang og utløst av:
 - Nyfødtintensiv
 - Helikopterlanding
 - Rehabilitering døgnooperasjon

Prosjektet er stanset inntil videre etter beslutning i Helse Nord RHF

Helse Midt-Norge

Senter for psykisk helse Øya (SPH)



Byggherre: St. Olavs hospital HF/NTNU
Areal: ca. 28.000 m² BTA
Estimert Kostnadsramme: 2,9 mrd.

- Skal inneholde arealer både for forskning, utdanning og klinisk virksomhet
- Detaljregulering pågår
Første planutkast er ferdig
- Utlysning av konkurranse for IPL rådgiver og IPL entreprenør: utsatt og ikke fastsatt ennå, men antas 2. kvartal 2024
- Konseptrapport ferdig: juni 2023
Nedskalering på 400 mill. er fullført
- På grunn av økonomi i HF/RHF er lånesøknad utsatt inntil videre
- Styret har vedtatt en stans i prosjektet på ett år

Fremeragende akuttmottak Helse Nord-Trøndelag (HNT)



Byggherre: Helse Nord Trøndelag HF
Areal: uavklart
Kostnadsramme: uavklart

- Prosjektinnramming for utvikling/utbygging av akuttmottak i Helse Nord- Trøndelag (Namsos og Levanger)
- Bygger på SB arbeid om funksjonell egnethet og rapport fra HNT
- Utredning med behovsavklaring pågår med frist Q3 2023

Nytt Sjukehus Nordmøre og Romsdal (SNR)



Byggherre: Helse Møre og Romsdal HF
Areal: ca. 63.000 m²
Kostnadsramme: 6,294 mrd.(2022-kr)

- Tilsagn om tilskudd fra GassROR IKS på 70 MNOK kommer i tillegg
- Tett somatikkbygg, noe gjenstående arbeider med fasademontasje og hovedinngang før råbyggsentreprisen for somatikk ferdigstilles
- Innvendige arbeider og tekniske fag er videreført i perioden - pågående aktiviteter i alle deler av somatikkbygget, og de første kontrollområdene som ble igangsatt høsten 2022 er i ferd med å ferdigstilles
- Tett tak psykiatri- og habiliteringsbygg, pågående råbyggsarbeider før tett bygg i oktober 2023, samtidig som innvendige arbeider er igangsatt
- Lyst ut utomhus-entreprise, forventet innstilling av entreprenør i september
- Optimalisert forprosjekt for SNR Kristiansund – avventer videre dialog mellom HMR og kommunal virksomhet

Utbygging akutt, operasjon og intensiv Ålesund (AIO)



Byggherre: Helse Møre og Romsdal HF
Areal: Nybygg: 4000 m², Ombygg: 5000 m² + vesentlig oppgradering av uteareal
Kostnadsramme: (P85) 1,150 mrd. (des 2021-kr)

- Konsept vedtatt (B3) i styret Helse Midt Norge RHF 30. november 2021 (106/21)
- Nybygg med stor «sårflate» mot eksisterende bygg og vesentlig grad av ombygg i pasientintensive arealer gjør prosjektet utfordrende.
- Kontrakt for Totalentreprise med samspill er tildelt HENT. Samspill fase 1 er avsluttet. Samspill fase 2 er planlagt med oppstart 1. oktober.
- Forprosjektrapport er levert for godkjenning.
- Byggevedtak (B4) for delprosjekt ny hovedadkomst og nytt inngangsparti ble gitt i HMN RHF styre 15.12.22
- Kontrakt for ny hovedadkomst er signert
- Tildeling av kontrakt for TE for Nytt inngangsparti er gjennomført. Planlagt byggestart tidlig høst 2023.
- Tilbud er mottatt og forhandlinger pågår for etablering av P-hus

Helse Vest og Helse Sør-Øst

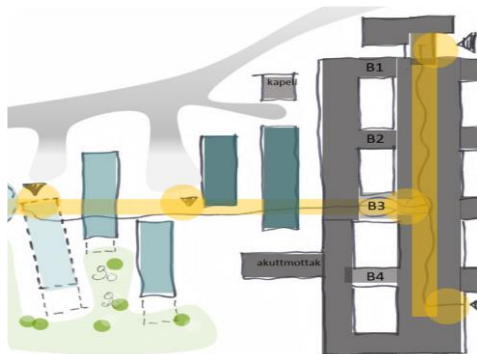
Nye Stavanger universitetssjukehus (Nye SUS)



Byggherre: Helse Stavanger HF
Areal: Byggetrinn 1 ca. 125 000 m²,
Kostnadsramme: ca. 11,2 mrd.

- Byggearbeidene følger stort sett fremdriftsplanen
- Fasader, sluttoppgjør mottatt og kommentert på. Det gjenstår fremdeles noe mindre arbeid som avventer forangående ENT
- Råbygg-entreprenør ferdig, sluttoppgjør mottatt og kommentert på
- Rettsak Faber Bygg: ENT har anket til lagmannsretten, sak berammet til april 2024
- Innvendige arbeider pågår i alle bygg
- Tildelt alle entreprisekontraktene så nær som to infrastrukturentrepriser som hhv. Rogaland Fylkeskommune og Stavanger kommune skal være byggherrer for
- Stor aktivitet rundt kontrahering av MTU – kritisk linje
- Masterplan for innflytting og ibruktaking godkjent i styremøtet i juni. Bygg tas i bruk fra oktober 24, pasientflytting 11 mai 2025
- Prisøkninger noe lavere enn forrige rapportering, prognose vesentlig høyere enn godkjent kostnadsramme

Kreft- og somatikkbygg, Ahus



Byggherre: Akershus universitetssykehus HF
Areal: 15-40.000 m² BTA

- Mandat gitt av AD Helse Sør-Øst RHF 29. desember 2021. Virksomhetsomfang fortsatt uklart grunnet usikkerhet knyttet til:
 - Tidspunkt for overføring av bydelene Grorud og Stovner til OUS
 - Mulig videre drift på Gardermoen
 - Universitetsarealer
- Prosjektaktiviteter er redusert i påvente av avklaringer
- B3 utsatt i styringsgruppens møte 17. april 2023, fra desember 2023 til ultimo 2024
- Det er ikke økonomisk bæreevne for å realisere hele 2040-behovet nå, og trinnvis utvikling er essensielt i planlegging.
- Masterkonsept (NYE VEST) som ivaretar utvikling av sykehuset på Nordbyhagen i et langsiktig perspektiv er vedtatt.
- Forventet byggestart 2027

Videreutvikling av sykehuset Innlandet



Byggherre: Helse Sør-Øst
Areal: 119.000 m² BTA
Kostnadsramme: Planleggingsrammen for etablering av nytt Mjøssykehus er 8,65 mrd. (2018 kr)

- 13. Juni 2023 sluttet foretaksmøtet seg til Helse Sør-Øst RHF sitt vedtak i styresak 102-2022 Sykehuset Innlandet HF – hovedprogram og valg av hovedalternativ og tomt for videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF, og ber om at Mjøssykehus-alternativet legges til grunn for steg 2 av konseptfasen. Foretaksmøte ber samtidig Helse Sør-Øst om å legge til rette for mer elektiv ortopedi og et rehabiliteringstilbud til sykehuset i Elverum. i tillegg ble det fremmet et ønske om et fødetilbud til sykehuset i Elverum.
- Prosjektet har startet første av tre møteserier med medvirkning med Sykehuset Innlandet HF som er planlagt ferdig i første kvartal 2024.
- B3 beslutning er planlagt til medio 2024.

Akutttbygg Kristiansand



Byggherre: Sørlandet sykehus HF
Areal: Ca. 15 000 m²

- HSØ vedtok 16. desember 2022 steg 1 av konseptfasen og oppstart av steg 2 med alternativ 3B og med et tett samarbeid og koordinering med Kristiansand kommune sin etablering av Helsehus på samme tomt.
- I prosjektet inngår intensiv, intermediær, akuttmottak, skade poliklinikk, operasjon, nyfødt intensiv og dialyse.
- Planleggingsramme på 1 mrd. «Design To Cost», prosjektet har levert til B3A med et estimat på 1,4 mrd. for alternativ 3B. Styret har tatt dette til etterretning og prosjektet vil fortsatt ha stort fokus på å få ned kostnader
- Etter gjennomført usikkerhetsanalyse august 2023 i steg 2 ligger P50 på 1 676 MNOK (juli 2023 kroner) eks O-IKT.
- Planlagt B3 beslutning i HSØ november 2023

Helse Sør-Øst

Utbygging somatikk Skien



Byggherre: Sykehuset Telemark HF
Areal: 18000 m²
Styringsramme: 1,3 mrd. (des 2023)

- Konseptrapporten ble godkjent 26.11.2020 i HSØ styret (B3)
- Ansvaret for prosjektet er vedtatt flyttet fra HSØ til Sykehuset Telemark HF
- Prosjektet var gjennom forprosjektet over styringsramme og har parallelt med ferdigstilling av forprosjekt utredet alternativ løsning for å ta ned kostnader. Usikkerhetsanalyser viser et prosjektet fortsatt ligger over styringsrammen.
- Det vurderes en ytterligere optimalisering og/eller en trinnvis utbygging
- B4-behandling er foreløpig utsatt

Samling av sykehusbasert psykisk helsevern, Ahus



Byggherre: Akershus universitetssykehus HF
Areal: 14 000 m²
Styringsramme: 977 mill. (des 2022) hvorav 872 mill er allokert til de delprosjekter som nå er igangsatt.

- Forprosjektrapporten behandlet og godkjent i HSØ 28 april 2023
- Mandat for gjennomføringsfasen mottatt 25 mai 2023
- Kontrakt for gjennomføringsfasen inngått med Skanska som totalentreprenør
- Parkeringsanlegg samt ombygging alder poliklinikk er satt på vent, og fordrer en egen beslutning om gjennomføring.
- Grunnarbeider igangsatt juni 2023
- Overlevering 1 kvartal 2026

Nytt sykehus i Drammen



Byggherre: Helse Sør-Øst
Areal: 122.000 m²
Styringsramme 14.953 mrd. (des 2022)

- Alle råbyggsarbeider er fullført.
- Fasadearbeider Sengebygg pågår, samt montasje av glass i glassgate.
- Mekanisk ferdig-befaringer pågår i poliklinikkbygg. 98% ferdigstilt.
- Innvendige arbeider pågår i samtlige bygg
- Utvendige arbeider servicegård pågår
- Høyspanning tilkoblet sykehuset
- En rekke utstyrsanskaffelser pågår
- Arbeider med teknisk infrastruktur i Helsegata pågår
- Kontrahert gangbro fra Brakerøya stasjon
- Overlevering mai til oktober 2025

Stråle- og somatikkbygg Kalnes



Byggherre: Sykehuset Østfold
Areal: Under arbeid
Styringsramme: Ikke fastsatt

- Formål: Øke kapasiteten på somatikk slik at det samsvarer med det faktiske behovet i opptaksområdet. Etablere et lokalt tilbud om strålebehandling i SØs opptaksområde.
- Prosjektinnramming avsluttet des 22.
- Styrevedtak i HSØ om oppstart konseptfasen mars 23
- Prosjektorganisasjon med prosjekteringsgruppe og KSK-rådgiver på plass. Arbeidet med hovedprogram, alternativutredning og økonomiske analyser er i ferd med å sluttføres.
- Planlegger B3A-beslutning des 2023.
- Lånesøknad des 24

Videreutvikling av Oslo universitetssykehus HF

Nytt klinikk- og protonbygg Radiumhospitalet



Byggherre: Helse Sør-Øst RHF
Areal: 43.000 m²
Styringsramme: 5,2 mrd. (des.2020 kr)

- Ferdiggrad: ca. 73 %
- Tett hus markert i mai 23
- Innredningsarbeider pågår
- Godt samarbeid med sykehus i drift vegg i vegg med byggeplassen
- MF 31.12.23. Planlagt ibruktakelse mai 2024

Nye Aker



Byggherre: Helse Sør-Øst RHF
Areal: 191.000 m²
Styringsramme: 20,655 mrd. (des. 2022) hvorav 853 millioner O-IKT

- Forprosjekt godkjent desember 22
- Statlig reguleringsplan godkjent 28.02.23
- Detaljprosjektering og forberedelser til byggestart pågår
- Forberedende arbeider på tomten pågår
- Byggestart februar/mars 24
- Planlagt full drift ultimo 31

Nye Rikshospitalet



Byggherre: Helse Sør-Øst RHF
Areal: 150.769 m²
Styringsramme: 17,3 mrd. (januar 2021) 783 millioner O-IKT

- Forprosjekt godkjent desember 22
- Statlig reguleringsplan godkjent 28.02.23
- Detaljprosjektering og forberedelser til byggestart pågår
- Forberedende arbeider på tomten pågår
- Byggestart våren 24
- Planlagt fulldrift ultimo 31

Ny sikkerhetspsykiatri



Byggherre: Helse Sør-Øst RHF
Areal: 15.000 m²
Styringsramme: B4 juni 2023

- NCC kontrahert som TA med samspill
- Forprosjektet godkjent juni 2023
- Forberedende arbeider på tomten pågår, byggestart 9.oktober 2023
- Bygget planlagt ferdig primo 2026, full drift i løpet av 2026

Livsvitenskapsbygget



Byggherre: Statsbygg

- Tett hus pågår
- Hovedaktiviteten til HSØ PO er avklaring og anskaffelse av utstyr og IKT
- Ivaretar prosjektleidelse vis a vis Statsbygg på vegne av HSØ
- Planlagt ferdig 2026

SB-SAK 41/2023 Resultater etter 2. tertial 2023**Forslag til vedtak**

Styret tar Sykehusbygg HF sine resultater etter 2. tertial 2023 til orientering.
Rapporteringen er oversendt eierne i henhold til frist.

Oppsummering av sak

Sykehusbygg HF rapporterer tertialvis status til eierne etter angitt mal på følgende områder;

- Økonomisk resultat hittil i år, med oppdatert årsprognose
- Virksomhetsspesifikke KPI
- Oppdrag gitt i Oppdragsbrevet, slik dette er beskrevet fra eierne.

Perioderesultatet er oversendt eierne ihht frist for dette 15. september. Det gis en kort introduksjon til resultatrapporteringen i møte.

Saksbehandler: Berit Bye

Sykehusbygg HF, 15.09.2023

Terje Bygland Nikolaisen
administrerende direktør

Elektronisk godkjent uten signatur

Vedlegg: Sykehusbygg HF, resultater 2. tertial 2023



Tertialrapport for Sykehusbygg HF per 2. tertial 2023

1. Rapportering på økonomi per 2. tertial 2023

Kommentar økonomisk utvikling/ risiko	Tekst/beskrivelse
<u>Hjelpetekst:</u> <i>Gjør kort rede for risiko og risikodempende tiltak. Beskriv årsaken til avvik mellom årsprognose og budsjett, herunder en beskrivelse av tiltak som er planlagt/iverksatt.</i>	Resultat pr 2. tertial Sykehusbygg HF leverer etter 2. tertial et negativt resultatavvik på 5,8 millioner kroner i forhold til budsjett. Resultatet viser et underskudd på 13,6 millioner kroner mot et (periodisert) budsjett på minus 7,8 millioner kroner. Hovedårsaken til det negative avviket kommer fra at foretaket har bokført faktura for reguleringspremien (KLP) for 2023 som er 6,1 millioner kroner høyere enn budsjettet. Sykehusbygg HF har i 2. tertial høyere salgsinntekter enn budsjettet. Færre solgte timer enn budsjettet overkompenseres av gjennomfakturering av innleid personell. Negative resultatavvik: I hovedsak er de negative resultatavvikene å finne på følgende poster: Salgsinntekter • Noe lavere utfaktureringsgrad • Lavere timepris enn budsjettet: effekt minus 1,4 millioner kroner • Færre ansatte enn budsjettet: effekt minus 4,6 millioner kroner Lavere faktureringsgrad enn budsjettet skyldes dels lavere aktivitet enn forventet i enkelte prosjekt, samt utsettelse. Personalkostnader Med lavere antall ansatte, forventes lavere personalkostnader. Foretaket har marginalt lavere personalkostnader mot budsjett pr 2. tertial, og det er i hovedsak to forhold som er årsaken til dette. 1) Lønnskostnadene er relativt sett høyere grunnet høyere lønnsoppgjør enn budsjettet. 2) Økt reguleringspremie (KLP) på 6,1 millioner kroner høyere enn budsjettet.



Positive resultatavvik:

Salgsinntekter

Innleie til prosjekt med avvikende vilkår, gir per 2. tertial et positivt bidrag til resultatet på 2,5 millioner kroner mot budsjett for perioden.

Driftskostnader

Rekrutteringskostnadene er betydelig lavere enn budsjettet, grunnet noe færre rekrutteringer enn planlagt, samt større besparelser på grunn av at store deler av rekrutteringsprosessen nå håndteres med egne ressurser.

Kostnader til drift av IT og anskaffelse av IKT-utstyr er noe lavere enn budsjettet for perioden.

Andre driftskostnader er i sum 1,9 millioner kroner lavere enn budsjettet.

Kommentar til årsprognosen

Foretaket er i en situasjon der det anses utfordrende å oppnå et resultat i balanse for året. Følgende vurderinger er lagt for prognosen:

Foretaket vil ha noe mindre inntekter enn forventet, i hovedsak grunnet færre ansatte enn planlagt.

Det er i prognosen lagt til grunn en etterfakturerings av alle timer og månedsrater med 1,3%, jf vedtak i AD møte, sak 99-2023. Det samme gjelder tilskudd fra eierne. Dette gir en merinntekt for foretaket beregnet til 3,8 – 4,0 millioner kroner. I tillegg har foretaket gjennomgått sine driftskostnader, og pålagt reduksjon i poster der dette vurderes forsvarlig, gitt at kjerneaktiviteter ikke skal berøres vesentlig.

Ved å gjennomføre disse tiltakene anser vi det som realistisk å kunne nå et årsresultat på 0 til minus 2,0 millioner kroner.



2. Rapportering på virksomhetsspesifikke KPI-er.

Rapportering på oppdragsdokument 2023	Tekst/beskrivelse
Rapportering på styringsbudskap fra de regionale helseforetakene. Rapportering på virksomhetsspesifikke oppdrag i oppdragsdokument 2023 <u>Hjelpetekst:</u> <i>Kort beskrivelse av tiltak som er iverksatt for å oppfylle oppdragene, og i hvilken grad oppdragene er oppnådd. Hvis de ikke er oppnådd, hvorfor ikke?</i>	Felles styringsbudskap til de felleseide helseforetakene – status: a) <i>Styring og oppfølging av felleseide helseforetak</i> Status; Oppfølging iverksatt ihht årshjul 2023. b) <i>Innsyn og internrevisjon</i> Status; Oppfølging ihht krav. c) <i>Medvirkning fra konserntillitsvalgte og –verneombudene</i> Status; Oppfølging iverksettes hvis/når aktuelt. d) <i>Brukermedvirkning</i> Status; Oppfølging påbegynt ihht Oppdragsdokument 2023. e) <i>Synliggjøring av totale kostnader med prosjekter/prosesser</i> Status; Oppfølging pågående, jf slik det er rapportert i årlig melding. f) <i>Informasjonssikkerhet og personvern</i> Status; Rutiner ihht NSMs prinsipper, og avklaring av roller og ansvar på området oppdateres i styringssystemet. g) <i>IKT-anskaffelser</i> Status; Det vises til Årlig melding 2022. Det er avgitt rapport for 2023. h) <i>Økonomisk langtidsplan</i> Status; Fulgt opp ihht årshjul 2023. i) <i>Klima og miljø</i> Status; Oppfølging iverksatt, ihht årshjul 2023. j) <i>Åpenhetsloven</i> Status; Det foreligger retningslinjer for oppfølging og etterlevelse av krav i Åpenhetsloven i Sykehusbygg HF som virksomhet.



Sykehusbygg HF sin oppfølging av Åpenhetslovens krav på vegne av byggherrene i prosjektporteføljen er fulgt opp og ivaretatt særskilt, jf oppdrag 4 q om Åpenhetsloven (redegjort for).

Sak om foretakets håndtering ble behandlet i styret, 23. mai, herunder godkjenning av Aktsomhetsvurderinger for virksomheten og oppdragsporteføljen for 2022.

k) Beredskap og sikkerhet

Status; Etablering av nasjonalt begrenset nett er igangsatt. Behov for utstyr er kartlagt, og bestilling vil bli sendt forsvarsdepartementet i september 2023.

l) Lønn og godtgjørelse til ledende personell

Status; Iverksatt, nye retningslinjer besluttet og rapportering gjennomført ihht regnskapslovens krav for 2022.

m) Kontaktpersoner for forebygging av voldsrisiko

Status; Kontaktperson i Sykehusbygg er oppnevnt (HR-rådgiver HMS). Forventet oppfølging initieres av kontaktperson.

Virksomhetsspesifikke oppdrag til Sykehusbygg HF for 2023 – Status:

n) Kunnskapsbygging og erfaringsoverføring

I henhold til oppdragsdokument til Sykehusbygg HF 2022 er det iverksatt et prosjekt for å realisere en kunnskapsbank. Prosjektets aktivitet er i henhold til plan og budsjett. Planfasen er ferdigstilt og det er utført et arbeid med to prototyper. Erfaringer fra disse blir nå tatt inn i gjennomføringsfasen som startet 01.09.23. Gjennomføringsfasen som skal lede frem til to hovedleveranser i 2023:

- Teknisk løsning; hvor brukere kan søke og finne tilgjengelig innhold.
- Innhold; som er relevant for planlegging og bygging av sykehusbygg.

Hovedleveransene krever ulik kompetanse og kapasitet. Det planlegges derfor en integrert gjennomføring av to delprosjekter.

Gjennomføringsfasen starter med å etablere en pilot med utgangspunkt i kunnskapsgrunnlaget – Planlegging av sengeområder. Piloten skal realiseres i 2023.



	Erfaringer fra koronapandemien Prosjektet følger framdriftsplan og har ferdigstilt litteratursøk som har samlet og gjennomgått forskningsartikler og rapporter utarbeidet av HF/RHF i Norge samt av sykehus/ myndigheter/ rådgivere nasjonalt og internasjonalt. Det forventes ferdigstilt leveranse i 2023 innenfor budsjett. Arbeidet blir koordinert med FO Flexibilitet, da flexibilitet er sentral faktor i erfaringsinnhenting om Covid-19. Flexibilitet i byggeprosjekter Prosjektet har gjennomgått publikasjoner om flexibilitet i bygg generelt, og helseinstitusjoner spesielt for å bygge systematikk som grunnlag for videre datafangst og avklaring av anvendelighet av funn. Prosjektet planlegger gjennomføring av kartlegging fra prosjektdokumentasjon og intervju i sept/oktober. Rapportutforming i nov/desember. o) Framskrivinger Arbeidet med ny framskrivingsmodell ledes av Helse Sør-Øst, med deltakelse fra sektoren. Arbeidet er organisert med en faggruppe, bestående av flere representanter fra HF/RHF, KS, Helsedirektoratet, brukerrepresentant og tillitsvalgte. Det er denne gruppen som gir de faglige rådene for revisjon av modellen. Videre er det etablert en analysegruppe bestående av analysekapasiteter fra de regionale helseforetakene, pluss KS og Sykehusbygg HF. Analysegruppen deltar også på faggruppemøtene, som avholdes på Gardermoen en gang per måned. Analysegruppen legger til rette data og analyser i forkant av møtene, og har en aktiv rolle i prosjektet. Prosjektet har tatt lenger tid enn planlagt, men det er et mål om ferdigstilling i år. Helse Sør-Øst styrer framdriften. p) Klimaregnskap Arbeidet med å kvalitetssikre HF-enes klimaregnskap er gjennomført og det er utført rådgivning knyttet til beregning av energiforbruk (grad-dagskorrigering) Det er programmert en <i>dashboard-løsning</i> i Omega 365 for å følge opp byggeprosjektenes klima- og miljøambisjoner, og prestasjoner fra tidlig fase, slik som redusert klimafotavtrykk og energisparing. <i>Måltavle klima og miljø</i> skal prøves ut i andre halvdel av 2023 med ambisjon å ta den i bruk i alle prosjekter i 2024. Sykehusbygg HF deltar i arbeidet med å komplettere sykehusenes klimaregnskap med «Scope 3 utslipp», som er indirekte utslipp knyttet til innkjøpte varer eller tjenester. Dette arbeidet ledes av Sykehusinnkjøp HF.
--	---



	q) Åpenhetsloven Åpenhetsloven trådte i kraft 1.juli 2022, og er en direkte oppfølging av FNs bærekraftsmål. Sykehusbygg HF er gitt i oppdrag å bistå helseforetakene med oppfølging og etterlevelse av lovens forpliktelser i pågående byggeprosjekter der Sykehusbygg HF bistår byggherren, jf Oppdragsdokument for 2023. Arbeidet er iverksatt med følgende oppgaver: 1. Kontraktsbestemmelser - revidere Sykehusbygg HF sine maler for kontraktsbestemmelser med hensyn på kontraktparts plikter i forhold til Åpenhetsloven og byggherre sitt påse-oppgaver. Status august 23: Oppdatert versjon foreligger. 2. Prosedyre - Prosedyre som beskrives hvilke oppgaver som skal utføres når og av hvem, herunder hvordan pliktene i Åpenhetsloven blir planlagt, gjennomført og dokumentert i anskaffelser og prosjektgjennomføring. Status august 23: Pågår 3. Verktøy og dokumentasjon - Etablere løsning for arkivering og oppbevaring av aktsomhetsvurderinger og annen dokumentasjon under prosjektgjennomføringen og en teknisk løsning for å ta vare på informasjonen (som allmenheten har rett til innsyn i) etter at bygg/prosjekt er overlevert. Status august 23: Pågår. 4. Rapportering - Etablere rutiner for rapportering og deling av informasjon, herunder årlig redegjørelse for aktsomhetsvurdering. Status august 23: Redegjørelse for 2022 foreligger. Hovedlinjer for oppfølging i byggeprosjekter er på plass. Det er utarbeidet et overordnet dokument i forbindelse med rapportering for 2022. Dette skal utvikles til en beskrivelse av beste praksis i byggeprosjekt. Det har vært deltagelser på flere møter med RHF'ene. Her er det de som innkaller og ber om bistand. Det vil fremdeles være noen slike møter fremover med varierende frekvens. Det skal blant annet foretas en evaluering av rapportering for 2022 i HSØ RHF. Arbeidet vil bli ferdigstilt i 2023
valitet/kunde(bruker)tilfredshet	Tekst/beskrivelse
Rapportering på KPI-er som gir status på kvalitet/kundetilfredshet i helseforetaket. <u>Hjelpetekst:</u>	Kvalitet/kundetilfredshet Som tidligere redegjort for, har foretaket implementert strukturerte, interne gjennomganger (SIG) i byggeprosjektene.



<i>Ta utgangspunkt i virksomhetsspesifikke KPI-er som dere benytter i egen virksomhetsstyring/styrerapportering. Her er vi ute etter rapportering på områder der det er risiko knyttet til måloppnåelse</i>	SIG belyser kvalitet og risiko på sentrale indikatorer i prosjektene ved større milepæler og faseoverganger for å forsterke erfaringsoverføring og kvalitetssikring. Det er også etablert «oppdragsdialog» mellom partene for oppfølging av oppdragsavtalen som Sykehusbygg HF inngår ifbm prosjekt-/utbyggingsoppdrag. Formålet med dialogen er å avstemme behov og forventninger til leveranser for slik å ytterligere tilrettelegge for gode leveranser på tid, kost og kvalitet.				
HR/bemanning	Tekst/beskrivelse				
Rapportering på KPI-er for status på bemanning, bemanningsutvikling og sykefravær/tilstedeværelse <i>Hjelpetekst:</i> <i>Her ønsker vi rapportering på områder der det er utfordringer/svak måloppnåelse.</i>	Ansatte, pr 31.08.2023 179 Fast ansatte 220 Innleide Rekruttering Rekruttert hittil i år 17 stk, hvorav 2 interne rekrutteringer. Avgang/sluttet Avgang hittil i år 7. Sykefravær: Sykehusbygg HF har et mål om en tilstedeværelse på minst 96 %. Pr 31.08 er nøkkeltallene som følger: Samlet sykefravær hittil i år pr 2. tertial: 4,5% Av dette utgjør: <table><tr><td>Korttidsfravær:</td><td>1,1 %</td></tr><tr><td>Langtidsfravær:</td><td>3,4 %</td></tr></table> Utviklingen er positiv. Lavt korttidsfravær og fallende trend på langtidsfravær.	Korttidsfravær:	1,1 %	Langtidsfravær:	3,4 %
Korttidsfravær:	1,1 %				
Langtidsfravær:	3,4 %				
Andre forhold	Tekst/beskrivelse				
Aktuelle forhold foretaket vil rapportere til eierne					

SB-SAK 42/23
Risikobilde etter 1. halvår 2023 – status og oppdatering
Forslag til vedtak

Oppdatert Risikobilde etter 1. halvår 2023 for Sykehusbygg HF gjennomgås. Styret tar fremlagte risikobilde til orientering.

Bakgrunn for saken

Risikostyring er integrert i Sykehusbygg HF sin virksomhets-, mål- og resultatstyring. Det er ledelsens ansvar å følge opp dette gjennom overvåkning, vurdering og fortløpende iverksetting av tiltak ved eventuelle avvik som tilsier at måloppnåelsen kan være truet. Risikobilde for Sykehusbygg HF ble sist oppdatert ved inngangen til 2023. Styret fikk presentert risikobildet i møte 20.02.23, jf sak 13-23.

Ledergruppen i Sykehusbygg HF har gitt innspill til oppdateringen i form av status på mål og aktivitet i egen avdeling/prosjekter, avvik/endringer som evt medfører endret risiko, og potensielle nye risikoområder som grunnlag for en oppdatert status.

Status

Følgende risikofaktorer ble presentert som del av risikobildet for Sykehusbygg HF ved inngangen til 2023:

05: Fare for at intern samordning og erfaringsutveksling mellom prosjekter er mangelfulle

06: Fare for manglende rekruttering og evne til å beholde nøkkelpersonell i prosjektene

07: Fare for lav fremdrift og prioritering av FO som følge av manglende ressurstilgang

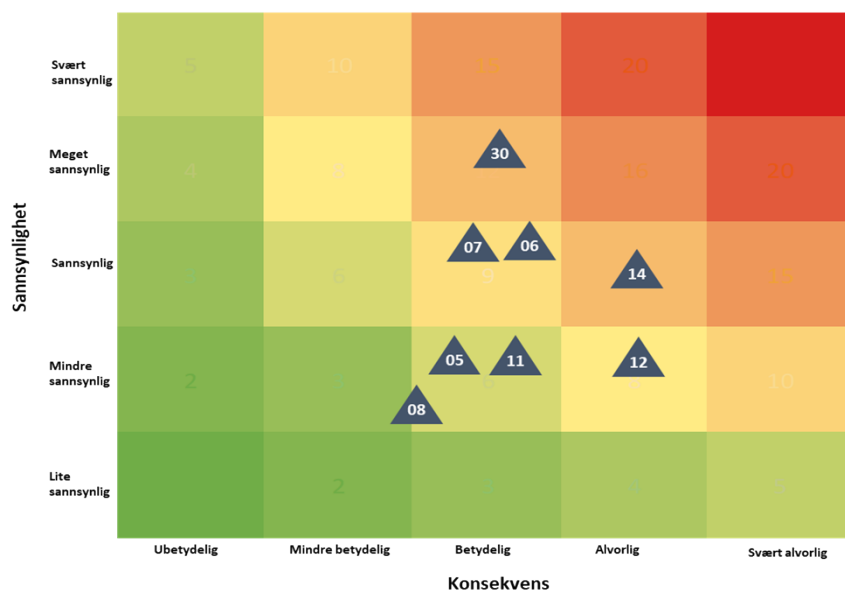
08: Fare for at konfidensiell informasjon kommer på avveie

11: Fare for at prosjektene ikke svarer godt nok på krav og bestillinger fra oppdragsgiver

12: Fare for uakseptabel «turnover»

14: Fare for manglende dokumenterte arbeidsprosesser

30: Fare for uforutsigbar variasjon i arbeidsbelastning pga. prosjektenes ressursbehov



Oppdatering av Risikobilde etter 1. halvår, 2023

I tråd med prosessen er det gjort en samlet gjennomgang av status for foretakets risikobilde etter 1. halvår, 2023. Gjennomgangen er gjort av foretakets ledergruppe. Som en del av dette er det gjort vurderinger av status, avvik på oppfølging og effekter av tiltak initiert for å møte risikobildet som beskrevet over. Under følger vurderinger og konklusjoner på Risikobilde etter denne gjennomgangen.

Endringer i risikobilde

Følgende endringer er gjort som følge av oppdatering etter 1. halvår 2023.

05: Fare for at intern samordning og erfaringsutveksling mellom prosjekter er mangelfulle

Det er gjort og gjøres stadig mer for å dele erfaringer og god praksis mellom prosjektene i oppdragsporteføljen til Sykehusbygg HF. Det er fremdeles et potensiale for mer effektiv deling. Arbeidet med å få Kunnskapsbanken i gang pågår aktivt, og forventes å «løfte» delingen til et nytt nivå med mulighet for å effektivisere deling og interne prosesser knyttet til det.

Konklusjon: Risikonivå beholdes uendret.
Sannsynlighet = 2, konsekvens = 3

06: Fare for manglende rekruttering og evne til å beholde nøkkelpersonell i prosjektene

Prosjektporteføljen er i vekst og endring, og utfordrer kontinuerlig arbeidsprosessene som er etablert for å rekruttere/leie inn og bemanne prosjektene. Det er fremdeles en risiko for å ikke få rekruttert inn personell til nøkkelroller i prosjektene. Konkurransedyktige betingelser og godt omdømme i arbeidsmarkedet er kvalifiserende. De grep som Sykehusbygg HF har tatt for å håndtere rekrutteringsprosess fra A-Å med god verktøystøtte og aktiv kommunikasjonsstrategi gjør oss mer effektive og synlige i rekrutteringsarbeidet.

Det er tegn til at denne risikoen kan tas noen ned, jf at arbeidsmarkedet er i endring. Restriksjoner og begrensninger i mulighetene til innleie gir også muligheter for å fylle roller som tidligere har vært krevende å bemanne med egne ressurser.

Konklusjon: Risikonivå nedjusteres noe (sannsynlighet).
Sannsynlighet = ned fra 3 til 2, konsekvens = 3

07: Fare for lav fremdrift og prioritering av FO som følge av manglende ressurstilgang

Det er utarbeidet mandat og plan for arbeidet med alle fellesoppgaver. I særdeleshet følges utviklingsprosjektene tett med hensyn på fremdrift og frister. Status rapporteres hvert tertial til eierne. «Leveransetrykk» fra prosjekter i tidligfase har i 2023 gått ned. Dette har bidratt til at ressurser kan bidra med større kontinuitet i leveranse av fellesoppgaver. Det har gitt lettere mulighet til å prioritere, gjennomføre og avslutte leveranser.

Konklusjon: Risikonivå nedjusteres noe.
Sannsynlighet = ned fra 3 til 2, konsekvens = ned fra 3 til 2.

08: Fare for at konfidensiell informasjon kommer på avveie

I takt med økende digitalisering og økt bruk av skybaserte løsninger, er risikoeksponeringen i positiv utvikling. Risiko forbundet med tiltagende digitale og hybride arbeidssituasjoner følges opp aktivt i form av risikovurdering og gjennomgang av rutiner for tilgang og bruk av løsninger. Også eksternt press på, og trusler mot digital sikkerhet i samfunnet og offentlig sektor er forhøyet, og det er ikke gjort vurderinger som tilsier at risikoen skal endres.

Konklusjon: Risikonivå beholdes uendret.
Sannsynlighet = 2, konsekvens = 2,5

11: Fare for at Sykehusbygg HF ikke svarer godt nok på krav og bestillinger som er gitt av oppdragsgiver

I oppdragsavtalene som Sykehusbygg HF inngår legges rammer for hvordan prosjektene skal svare på krav og bestillinger gitt fra oppdragsgiver. Gjennom disse forpliktelsene skal foretaket også vise og synliggjøre verdien oppdragsgiver har ved å benytte Sykehusbygg HF. Det er vesentlig forutsetning for dette at avtalte rammer og mandat fra helseforetakene er tydelig, og at rolleforståelsen i Sykehusbygg HF er avstemt med den videre eierstyring og oppdragsstyring som partene legger til grunn. Det vil gi Sykehusbygg HF mulighet til å svare godt ut oppdraget på en standardisert og strukturert måte, og levere på kvalitet, kostnad og tid.

Det er en samlet vurdering at denne risikoen ikke er endret.

Konklusjon: Risikonivå beholdes uendret.
Sannsynlighet = 2, konsekvens = 3

12: Fare for uakseptabel «turnover»

Turnover holder seg fortsatt på et lavt nivå. Arbeid og innsats for å sikre at det er attraktivt å jobbe i Sykehusbygg HF utfordres av et marked med høy konkurranse om kompetansen. Etter pandemien er forventningene om fleksibilitet, utviklingsmuligheter og oppfølging tilbake på et høyere nivå enn tidligere. Utviklingen i turnover i Sykehusbygg har vært positiv, og ligger forholdsvis lavt, jf Virksomhetsrapporten. Selv om det ikke er grunn til bekymring, er det svært vesentlig å følge avgang og årsaker til den nøye.

Det er vurderingen at denne risikoen tas noe ned.

Konklusjon: Risikonivået justeres noe ned.
Sannsynlighet = ned fra 2 til 1,5, konsekvens = 4

14: Fare for manglende dokumenterte arbeidsprosesser og tilhørende verktøystøtte

Området er delt henholdsvis manglende (a) standardiserte, (b) dokumenterte og (c) etterlevde arbeidsprosesser. Det er gjort et stort arbeid for å dokumentere og ferdigstille rutiner for prosjektene og tidligfasen spesielt. Det blir løftet frem som svært avgjørende at prosjektene har god tilgang på verktøy som støtter de prosesser og standard krav som gjelder. Det må jobbes videre med opplæring i, og tilgjengelighet på støtteverktøy (Omega) for å ta risikoen ytterligere ned.

Konklusjon: Risikonivå beholdes foreløpig uendret.
sannsynlighet = 3, konsekvens = 3

30: Fare for uforutsigbar variasjon i arbeidsbelastning pga. prosjektenes ressursbehov

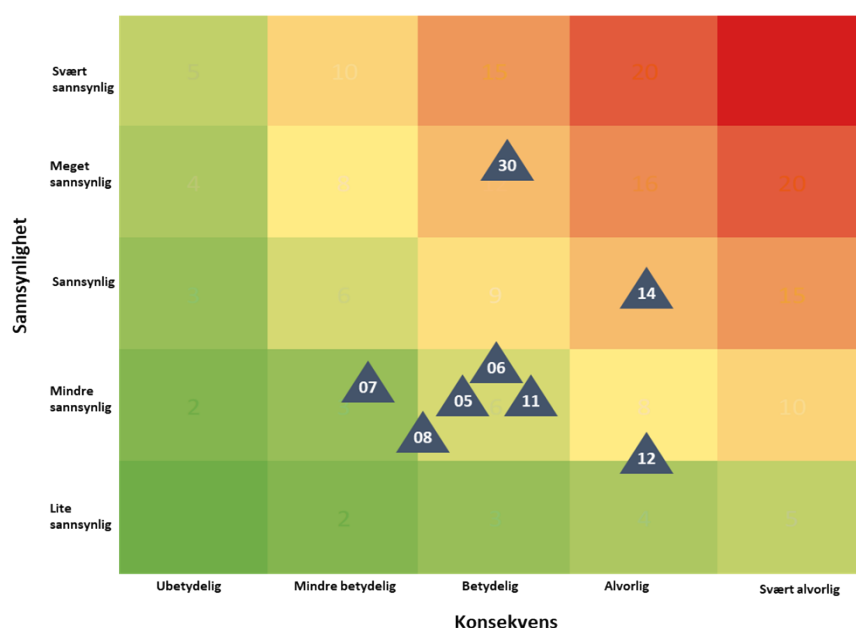
Risikoen er knyttet til en tiltagende uforutsigbarhet i nåværende og fremtidig prosjektportefølje. Høy aktivitet med tilhørende arbeidspress, endres raskt for mange medarbeidere ved stopp eller utsettelse av prosjekter. Det gir kortsiktig planhorisont og utfordrer robusthet, kontinuitet og effektiv gjennomføring. Behov for samordning av ressurser i Sykehusbygg er tiltagende.

Det har ikke kommet innspill som tilsier endring i risikovurderingen her.

Risikonivå: Risikonivå beholdes uendret.
sannsynlighet = 4, konsekvens = 3

Nytt risikobilde

Etter gjennomgangen er det oppdaterte risikobildet for Sykehusbygg HF som vist i figuren:



Det vil bli gitt en kort gjennomgang av oppdatert risikobilde i møtet.

Saksbehandler: Berit Bye

Sykehusbygg HF, 15.09.2023

Terje Bygland Nikolaisen
Administrerende direktør Sykehusbygg

Elektronisk godkjent uten signatur

SB-SAK 43/2023 Forslag til budsjett 2024 for Sykehusbygg HF**Forslag til vedtak**

Styret godkjenner forslag til budsjett for Sykehusbygg HF for 2024 for videre behandling hos eierne, herunder beslutning om størrelse på tilskuddsrammen for 2024.

Saksutredning/bakgrunn

I henhold til årshjul for styring av felleseide helseforetak, skal det innen 15.09.23 rapporteres til eierne et forslag til budsjett for Sykehusbygg HF for 2024. Budsjettet rapportert innen gitt frist, og rapporteres med forutsetning om styregodkjenning i møte 22.09.23.

I vedlegg følger saksnotat med nærmere presentasjon av utkast til budsjett. Herunder forutsetninger som er lagt til grunn mht aktivitet i prosjektporteføljen, utviklings-/fellesoppgaver og driftsaktivitet.

Det gis en nærmere gjennomgang av budsjettet i møtet.

Saksbehandler: Berit Bye

Sykehusbygg HF, 15.09.2023

Vedlegg 1: Saksnotat Forslag til budsjett 2024 for Sykehusbygg HF

Terje Bygland Nikolaisen
administrerende direktør

Elektronisk godkjent uten signatur

VEDLEGG TIL SB-SAK 43/2023
Forslag til Budsjett - Sykehusbygg HF, 2024

Notatet gir en gjennomgang av sentrale forutsetninger for Sykehusbygg HF sitt utkast til budsjett for 2024. Notatet vil bli rapportert til eierne som grunnlag for videre behandling og beslutning om de økonomiske rammene for Sykehusbygg for 2024.

1. Oppsummering

Budsjettet for 2024 er som tidligere år bygd opp med utgangspunkt i forventningene i den enkelte avdeling i Sykehusbygg HF. Aktiviteten i avdelingene er i all hovedsak et resultat av aktiviteten hos våre eiere og oppdragsgivere.

Budsjettet er satt opp i 2023 kroner. Sammenligningene med ØLP gjøres med henvisning til ØLP for perioden 2024 – 2027, som ble rapportert i mars 2023.

<i>Tall i 1000 NOK</i>	F 2022	B 2023	ØLP 2024	B2024	Δ B2024 vs ØLP2024	
Tilskudd fra RHF	41 185	45 500	45 695	45 500	-195	0 %
Andre inntekter	356 986	377 222	332 527	387 269	54 742	16 %
Sum driftsinntekter	398 172	422 722	378 222	432 769	54 547	14 %
Varekostnad/-forbruk	126 487	115 720	66 461	116 720	50 259	76 %
Lønnskostnad	235 038	266 879	271 401	277 586	6 185	2 %
Ordinære avskrivninger	867	888	850	840	-10	-1 %
Nedskrivning	-	-	-	-	-	0 %
Andre driftskostnader	36 063	38 999	39 510	38 017	-	0 %
- herav husleie, renhold mm	12 117	12 078		11 456		0 %
- herav energikostnader						0 %
- herav konsulenter, eksterne tjenester	16 419	17 494		19 915		0 %
- herav møte- og reisekostnader	1 880	2 594		2 194		0 %
- herav øvrige driftskostnader	5 647	6 833		4 452		0 %
Sum driftskostnader	398 455	422 486	378 222	433 163	54 941	15 %
Driftsresultat	-283	236	-	-394	-394	0 %
Finansinntekt (+)	975	360	-	400	400	0 %
Finanskostnad (-)	-8	-6	-	-6	-6	0 %
Sum finansposter	968	354	-	394	394	0 %
Resultat	684	590	-	0	0	0 %

Foretaket har i sine vurderinger for 2024 lagt til grunn makroøkonomiske endringer med en forventet prisstigning på 3,8% og en lønnsvekst på 5,0%. Foretaket vil innarbeide tallene vi får fra våre eiere etter statsbudsjettet er offentliggjort.

2. Inntekter

Foretaket har to inntektskilder. Det er salg av timer i prosjekt, samt tilskudd fra våre eiere til dekning av deler av administrasjonskostnadene og fellesoppgaver.

Salg av timer er estimert med utgangspunkt i forventet fakturering . Denne er bygget opp basert på planer for gjennomføring av oppdrag, og tilhørende forventninger til den enkelte ansatte sin faktureringsgrad.

Avdelingene har på grunn av oppgavene de løser og prosjektenes art, noe ulike krav til faktureringsgrad. Prosjektavdelingen har som regel langsiktige prosjekt, mens avdeling for rådgivning og tidligfase også har mange mindre og kortvarige prosjekt som betyr at ressurser ofte har to eller flere oppdrag parallelt. Det krever noe mer administrasjon og påvirker mulighetene til å oppnå høy faktureringsgrad (ekstern bruk av ressursene). OUS-porteføljen, Nye Drammen og Nye SUS, som er organisert i egne avdelinger, tilbys månedsrater. Dette gir en forutsigbar fakturering og inntekt for foretaket, samtidig som det gir god forutsigbarhet for kostnadene i prosjektene. Disse prosjektene har, i tillegg til dedikerte ressurser på månedsrater, også noe bruk av ansatte fra andre avdelinger i foretaket som faktureres etter timerate.

Timepriser

Timeprismodellen videreføres med justeringer slik modellen ble besluttet i 2022. Modellen legger til grunn at det er ressursens selvkost som avgjør hvilken timepris som faktureres. Selvkost beregnes ut fra den ansattes lønn med tillegg av sosiale kostnader og en andel av felleskostnader (fordelt prorata). Evt endringer i budsjett som følge av videre behandling hos eierne kan påvirke timeprisen i det endelige budsjettet.

Timeprisene er regulert opp med 4,8% i forhold til prisene for 2023.

2023	2024	Endring i %	Endring i KR
600	629	4,80 %	29
964	1 010	4,80 %	46
1 117	1 171	4,80 %	54
1 220	1 278	4,80 %	59
1 368	1 434	4,80 %	66
1 579	1 654	4,80 %	76

Budsjetterte inntekter for 2024 sett opp mot siste ØLP for 2024 viser et avvik på 54,7 millioner kroner i økte inntekter. Avviket skyldes i all hovedsak forventning om høyere eksternkjøp i budsjett 2024 i forhold til ØLP samme periode.

Rammefinansieringen er lagt på samme nivå som inneværende år (2023). Budsjettet er satt opp i henhold til gjeldende finansieringsmodell. Endelige rammer for, og innhold i fellesoppgavene vil bli fastsatt i dialog med våre eiere på et senere tidspunkt. Det er forventet at foretaket allerede ved innsending av budsjettforslag den 15. september rapporterer en tentativ plan for fellesoppgaver i 2024. Foretaket har bedt om at denne kan ettersendes noe senere i september etter behandling i styremøte.

3. Kostnader

2.1 Varekostnad (direkte prosjektkostnader)

Dette er kostnader til prosjekt, som er kjøpt over våre rammeavtaler og som blir viderefakturt direkte til prosjektene. I tillegg er det kostnader til fellesoppgave-

prosjektene ved kjøp fra underleverandører. Det forventes at avrop fra disse avtalene kan bli vesentlig større enn forutsatt i ØLP. Disse kostnadene til prosjektene viderefaktureres uten påslag fra Sykehusbygg HF.

2.2 Lønnskostnader

Bemanning	2022	2023	2024
Budsjett	188	190	193
Faktisk/Forventet	174	185	
ØLP	188	202	172

Ressursbehovet for 2024 er estimert basert på avtalte og forventede oppgaver som skal løses for våre oppdragsgivere. Dette viser p.t. et behov for netto tilgang på 8 nye medarbeidere i foretaket i løpet av året. Lønnskostnad er i budsjettet periodisert basert på forventet oppstart for de enkelte medarbeidere som skal bistå i ulike roller. Avvik på bemanning og personalkostnader mot sist oppdaterte ØLP forklares i hovedsak med situasjonen i foretakets oppdragsportefølje.

Foretaket søker kontinuerlig å ha en tilpasset, økonomisk bærekraftig og fremtidsrettet base med grunnbemanning.

2.3 Andre driftskostnader

Foretaket forventer for 2024 små endringer i andre driftskostnader totalt, sammenlignet med budsjett for 2023. Det er imidlertid lagt opp til noen interne omfordelinger mellom kostnadsposter.

Kostnadene til drift er også noe lavere enn prognosen som er gitt i ØLP. Dette skyldes i stor grad at kostnadsnivået for mange av driftskostnadene kan opprettholdes på samme nivå, selv om foretaket blir noen flere medarbeidere.

Selv om den faste bemanning øker noe, forventes husleiekostnadene å gå noe ned i 2024. Dette skyldes tilpasninger i foretakets lokaler i Oslo i forbindelse med at prosjektene Nye Aker og Nye Rikshospitalet vokser betydelig, og har behov for ytterligere plass. Foretaket har i 2023 frigjort plass for prosjektene i Hoffsveien 10, og forlenget leieforholdet til medio 2025 når prosjektene planlegger flytting til byggeplassnære lokaler. Øvrige medarbeidere og aktivitet har fått nye egnede lokaler i Hoffsveien 4. Med dette oppnås også en relativt lavere husleiekostnad.

Kompetanseutvikling og omstilling

Prosjektporteføljen til foretaket er i endring. Antall prosjekt i forprosjektfasen går ned, og flere prosjekt i gjennomføringsfasen nærmer seg ferdigstillelse. Dette påvirker våre oppdragsgiveres behov for kompetanse.

For å kunne levere den kompetanse som det blir behov for i årene fremover, vil det være behov for å gi enkelte av våre ansatte mulighet til å tilegne seg ny/endret

kompetanse og mulighet til å prøve seg på nye områder. Foretaket tilstreber å benytte interne kapasiteter og læringsarenaer i dette opplæringsarbeidet. I 2024 vil det derfor bli arbeidet med å utnytte eksisterende ressurser til å gjennomføre interne kompetansetiltak. Budsjettet til kompetanseutvikling økes derfor noe i 2024.

Administrasjon

Overhead pr årsverk økes noe fra 2023 til 2024, grunnet økte lønnskostnader til administrasjon, men reduksjon i andre driftskostnader bidrar til at overhead ikke øker proporsjonalt med lønnsveksten.

4. Risiko – usikkerhet

Foretaket har også i år arbeidet med budsjettet på en slik måte at alle avdelingsledere og seksjonsledere har bidratt med innspill om og forventninger til driften av egen seksjon/avdeling i 2024. Ved å sørge for en tidlig involvering av ledere oppnås god forankring og oversikt over aktiviteten i organisasjonen. I arbeidet er det ikke avdekket risikoområder som ikke tidligere er kjent.

Hovedrisiko for foretakets budsjett er fremdeles om vi har tilstrekkelig tilgang på medarbeidere med riktig kompetanse og kapasitet, samt at de er tilgjengelig der behovet er. Dersom medarbeidere blir gående ledig over en periode i påvente av aktivitet og uten å kunne fakturere prosjekt, har det betydelig økonomisk konsekvens.

Foretaket arbeider aktivt med å sikre god utnyttelse av den kapasitet som finnes i foretaket til enhver tid. Dette er også svært viktig for å opprettholde god medarbeidertilfredshet i foretaket.

Avviket mellom budsjett 2024 og ØLP for perioden 2024 – 27 skyldes at det i budsjettprosessen er fremkommet et noe høyere ressursbehov enn det som ble vurdert i forbindelse med ØLP-arbeidet.

Foretaket jobber kontinuerlig med å sikre rett ressurstilgang, og budsjettet for 2024 er basert på situasjonen som foretaket har informasjon om ved rapporteringstidspunktet. Endringer som blir kjent utover høsten 2023, blir innarbeidet i revideringer av budsjettet frem mot sluttbehandling i november 2023.

Saksbehandler: Berit Bye og Per Morten Brennhagen

Sykehusbygg HF, 15.09.2023

SB-SAK 44/2023 Innspill til Oppdragsdokument 2024**Forslag til vedtak**

Styret informeres om administrasjonen sine forslag til nye oppdrag i Oppdragsdokumentet for 2024. Administrasjonen inkluderer evt. endringer fra styret og oversender innspill til eierne i hht. frist.

Bakgrunn for saken

Sykehusbygg HFs virksomhet omfatter to hovedkategorier av oppgaver; prosjektoppgaver og fellesoppgaver. Fellesoppgaver er oppgaver som helseforetaket løpende skal ivare for de fire helseregionene, mens prosjektoppgaver leveres etter bestilling fra ett eller flere RHF/HF.

Fellesoppgavene består av utviklingsprosjekter, driftsoppgaver og administrative fellesoppgaver. Utviklingsprosjektene gis (som hovedregel) i oppdragsdokumentet hvert år som virksomhetsspesifikke oppdrag til Sykehusbygg HF.

For 2023 er det gjennom Oppdragsdokumentet bestilt følgende utviklingsprosjekter:

- n) Kunnskapsbygging og erfaringsoverføring, herunder
 - inkludering av erfaringer fra internasjonale prosjekt i kunnskapsgrunnlaget
 - erfaringer fra koronapandemien
 - fleksibilitet
 - realisere en kunnskapsbank
- o) Framskrivninger, i regi av RHFene og ledet av Helse Sør-Øst RHF
- p) Klimaregnskap
- q) Åpenhetsloven

Arbeidet knyttet til aktiviteter og leveranser knyttet til kunnskapsbygging og erfaringsoverføring har vært gitt høy prioritet. Utarbeidelse av kunnskapsgrunnlag, videreutvikling av Standardromkatalogen, gjennomføre evalueringer og arbeidet med Kunnskapsbanken har således hatt høyt fokus så langt i 2023.

Prioritering av nye oppgaver

Etter en innspillrunde i ledergruppen og andre sentrale nøkkelpersoner i Sykehusbygg HF, i Kundeforum og i månedlige møter med eiendomsavdelingen i Helse Sør-Øst, har det kommet gode innspill til fellesoppgaver for 2024.

Det er bred enighet om å fortsatt ha fokus og prioritet på arbeidet innen kunnskapsutvikling og erfaringsoverføring fremfor å sette i gang vesentlig arbeid med nye utviklingsprosjekter.

Avhengig av neste års budsjetttramme til fellesoppgaver, vil Sykehusbygg HF likevel anbefale at det vurderes å gi foretaket konkrete oppgaver innen følgende områder:

Forskning og FoU

Sykehusbygg HF er et helseforetak, og har gjennom helseforetaksloven en viktig oppgave med å drive forskning. Det er per tid ingen finansiering av forskningsprosjekter i Sykehusbygg HF, men vi innhenter forskningsresultater fra samarbeidspartnere nasjonalt og internasjonalt. Samarbeidet vi har med NTNU gir mulighet til å påvirke forskningstema, men Sykehusbygg HF har ingen egne midler for dette formålet, og RHF-enes forskningsmidler prioriteres til egne helseforetak.

Det er ønskelig med styrets innspill til om/hvordan Sykehusbygg HF i større grad bør avsette midler til mer målrettet forskningsarbeid innenfor tematikk der det er behov for mer kunnskap enn det vi naturlig tilegner oss gjennom prosjekter og nettverk/andre samarbeidspartnere.

Ompakkingsmodell

5 mill. m2 sykehusareal har over sin levetid, av ulike årsaker, gitt dårlig utnyttede arealer som i mange tilfeller er personellkrevende. Med målsetting om bedre arealutnyttelse og god drift er «ompakkingsmodell» en metode som er tverrfaglig og utnytter eksisterende metoder og modeller. Vi mener det vil være verdifullt å utvikle en mer generisk metode som kan benyttes av både av Sykehusbygg HF og av helseforetakene. Som fellesoppgave vil vi kunne videreutvikle modellen, i særdeleshet ved effektiv bruk av digitale modeller.

Etter-evaluering

Ifølge veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter skal alle prosjekter gjennomføre prosess-, og før-/etterevaluering. I løpet av prosjektperioden er det gjennomførbart å finansiere prosessevaluering og før-evaluering (0-punkt for etterevaluering), mens etter-evaluering nedprioriteres av helseforetakene av ulike årsaker. Det er gjennomført enkelte etter-evalueringer, og disse har stor verdi i bla arbeidet med kunnskapsgrunnlag. En finansiering av etterevaluering med kobling til kunnskapsgrunnlag og kunnskapsdeling vil gi en mulighet for å være mer fokusert på relevante tema og gi forutsigbarhet både i finansiering og bemanning. Det foreslås derfor en egen finansiering knyttet til etter-evaluering.

LCC

LCC er foreslått som oppgave tidligere, og det har nå kommet tydeligere fram at det er behov for gode metoder og diskusjoner rundt beregning av LCC og hvilke avveielinger som utføres i de ulike prosjektene.

Organisasjonsutvikling (OU)

I alle sykehusbyggprosjekter gjennomføres det en bred medvirkning fra ansatte og brukere i tillegg til det lovfestede fra tillitsvalgte og verneombud. Når det nå foreligger kunnskapsgrunnlag, standardromkatalog og en bred kompetanse i Sykehusbygg HF vil behovet for medvirkning til løsninger kunne være mer begrenset, og mer knyttet til utvikling av virksomheten/OU. Det er etterspurt metoder og

kompetanse fra Sykehusbygg HF for å bistå helseforetakene i både vurdering av riktig nivå på medvirkning og hvilke problemstillinger knyttet til et byggeprosjekt som bør følges opp med en OU prosess.

Interregional programvare for FDVUR

Sett i lys av tidligere arbeid med interregional bim-strategi, samt Sykehusbygg HF sin koordinerende rolle (eier og prosjektleder) i gjennomført interregional anskaffelse av programvare for FDVUR, har eierne besluttet at det skal etableres en nasjonal forvaltningsorganisasjon for prosesser og verktøy som er anskaffet. Inntil dette er på plass, vil det være behov for at sentrale ressurser fra Sykehusbygg HF benyttes i anskaffelsesprosessen, har en avklart rolle frem til overlevering til en nasjonal forvaltning. Dette vil være vesentlig for at helseforetakene skal ta ut effekt av anskaffelsen.

Behandling i møtet

I styremøtet vil det bli gitt en nærmere beskrivelse av foreslått oppgaver, prioritering og innstilling.

Styrets kommentarer og innspill vil bli innarbeidet i det videre arbeidet med detaljering før oversendelse til eierne.

Saksbehandler: Marte Lauvsnes

Sykehusbygg HF, 15.09.2023

Terje Bygland Nikolaisen
Administrerende direktør Sykehusbygg

Elektronisk godkjent uten signatur

SB-SAK 45/2023 Kunnskapsbanken – status
Forslag til vedtak

Styret tar status og plan for videre arbeid til orientering.

Bakgrunn for saken

I henhold til oppdragsdokument til Sykehusbygg HF 2022 er det iverksatt et prosjekt for å realisere en kunnskapsbank.

Status for arbeidet

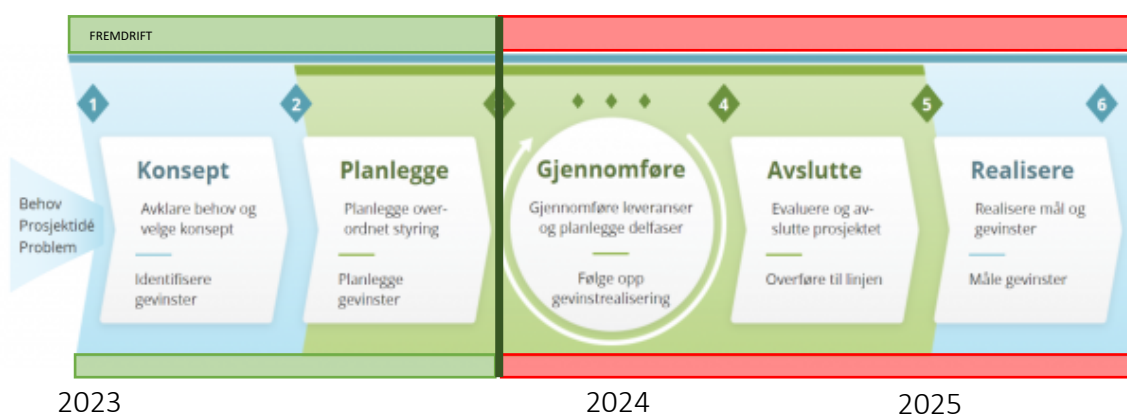
Prosjektet har i henhold til plan gjennomført to prototyper i siste periode.

Prototyp 1 ble gjennomført i partnerskap med Microsoft Norge og hadde til hensikt å lede frem til et mulig produkt med tilhørende løsningsarkitektur.

Prototyp 2 ble gjennomført i partnerskap med Omega 365 Solutions og hadde til hensikt å lede frem til ulike mulige løsningskomponenter.

Resultatet av prototypene har gitt prosjektet innspill på videre teknologivalg. Ingen av prototypene har ledet frem til en moden løsning for sluttbrukerflate. Prosjektet har derfor gjort et teknologivalg om å tilføre et publiseringsverktøy, som skal utgjøre sluttbruker- og redaktørflaten. Dette er også gjort med bakgrunn i usikkerhet og risiko knyttet til fremdrift og oppstart av gjennomføringsfasen.

I henhold til plan har prosjektet også gjennomført en anskaffelse og inngått avtale med en langsiktig partner som skal bistå med kapasitet og ekspertkompetanse innenfor områder som brukerdesign, konfigurasjon, arkitektur og teknologiråd. Valgt leverandør er Kantega AS.

Oppstart av gjennomføringsfase (01.09.23)


Prosjektet har startet opp gjennomføringsfasen som skal lede frem til to hovedleveranser i 2023:

- Teknisk løsning; hvor brukere kan søke og finne tilgjengelig innhold.
- Innhold; som er relevant for planlegging og bygging av sykehusbygg.

Organisering

Hoved-leveransene krever ulik kompetanse og kapasitet. Det planlegges derfor en integrert gjennomføring av to delprosjekter.

Delprosjektene har hver sin områdeleder som samarbeider tett med hverandre og rapporterer til prosjektleder.

<i>Prosjektleder</i>	: Kenth Hårsaker, sjef for digitalisering
<i>Områdeleder teknologi</i>	: Christopher Christensen, prosjektleder digitalisering
<i>Områdeleder fag</i>	: Eva Kvål, fagleder

Faggruppe: Sykehusbygg

En bredt sammensatt faggruppe skal bidra til å sammenstille og prioritere faglig innhold, som skal gjøres tilgjengelig i kunnskapsbanken. Faggruppen skal også bidra med behov og innspill til teknologigruppen.

Områdeleder fag har ansvar for å involvere og følge opp faggruppen. Etter hvert som Kunnskapsbanken skal berikes med innhold vil det være behov for å involvere flere fagressurser.

Teknologigruppe : Kantega AS

Skal bistå med kapasitet og ekspertkompetanse innenfor områder som brukerdessign, konfigurasjon, arkitektur og teknologiråd. Kantega skal også bidra med å etablere innhold i den tekniske løsningen frem til første publisering.

Prosjektet vil også ha behov for teknisk bistand (bl.a. til integrasjoner til hhv. standardsrom, realiserede rom og klassifikasjonssystemet/nasjonal database) fra Omega365 og Aztek/HEMIT.

Gjennomføringsplan

Prosjektets aktivitet skal lede frem til følgende:

1. Tilrettelegge prioritert informasjon og gjøre det tilgjengelig i et søkbart format.
2. Øke graden av mindre informasjonsobjekter som sammenstilles til brukerens behov.
3. Utnytte informasjon tilrettelagt i trinn 1 og 2 i en datadrevet metode.

For å nå målet om "sammenstilt, søkbart og tilgjengelig" må prosjektet ta høyde for å etablere rutiner og teknologi som støtter styring og forvaltning av informasjonen som etableres i første versjon.

Gjennomføringsfasen starter med å etablere en pilot med utgangspunkt i kunnskapsgrunnlaget «Planlegging av sengeområder». Piloten skal realiseres i 2023.

Sengeområder utgjør en stor del av arealet i et sykehus, og inneholder sengerom og støtterom som bl.a. arbeidsstasjoner, lager, desinfeksjonsrom, møterom og medisinerom. Dette kunnskapsgrunnlaget er nylig utarbeidet, og relevant for alle som skal planlegge nye bygg eller bygge om eksisterende sykehus.

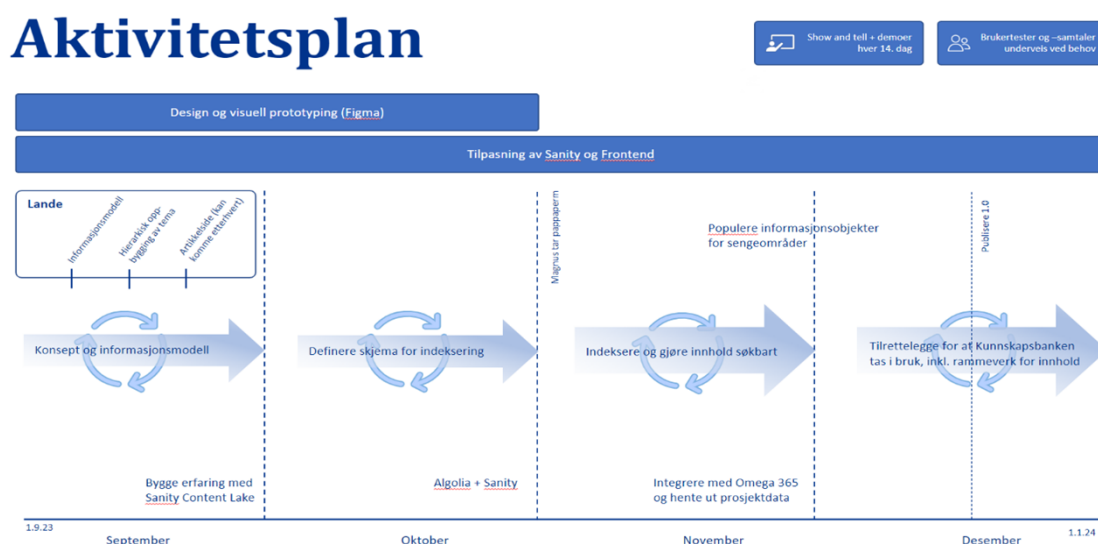
Prosjektorganisasjonen arbeider med å «bryte ned» innholdet i kunnskapsgrunnlaget, for deretter å bygge det opp i henhold til valgt informasjonsarkitektur. Piloten vil danne

grunnlaget for videre arbeid med å suksessivt inkludere flere funksjonsområder, i prioritert rekkefølge, samt nye prosedyrer for håndtering av fremtidig arbeid med kunnskap.

Følgende arbeid er startet og leveres ila. september 2023:

- Identifisere og etablere informasjonsstruktur, taksonomi og informasjonsarkitektur for sengeområder
- Oppsett av publiseringsløsning
- Oppsett av frontend applikasjon (brukerflaten)
- Etablere relasjoner mellom Klassifikasjonssystemet og Standardkatalogen
- Prototype webløsning (uten grafisk design)

Det er laget en overordnet «levende» aktivitetsplan for prosjektets aktiviteter frem til 01.01.2024. Planen skal detaljeres ytterligere med tanke på kommunikasjon og involvering av brukere frem mot realisering av piloten. Styringsgruppen er bedt om å behandle og prioritere innhold i neste ledermøte. Berikelse av innhold starter etter verifisert og testet pilot.



Det vil bli gitt en videre presentasjon av status i styremøtet.

Saksbehandler: Kenth Hårsaker, Sjef for digitalisering

Sykehusbygg HF, 15.09.2023

Terje Bygland Nikolaisen
Administrerende direktør Sykehusbygg HF

Elektronisk godkjent uten signatur

SB-SAK 46/2023**Godkjenning av valgstyre til å gjennomføre valg av ansattevalgte styremedlemmer fra 1.1.2024****Forslag til vedtak**

Styret godkjenner forslag til valgstyre og rammer for gjennomføring av ansattvalg til styret for perioden 1.1.2024 – 31.12.2025.

Oppsummering

Inneværende valgperiode for ansattvalgte styremedlemmer og varamedlemmer gjelder til og med 31.12.2023. Det skal derfor oppnevnes et valgstyre, til å organisere gjennomføringen av valg av nye ansattrepresentanter perioden 1.1.2024 – 31.12.2025.

Valgstyret sammensettes med representanter foreslått av ledelsen og de tillitsvalgte. De ansatte og foretakets ledelse skal ha minst en representant hver i dette styret. Kandidater til valgstyret som fremmes, er basert på en dialog mellom ledelsen og de tillitsvalgte.

1. Saksutredning/bakgrunn for saken

Det vises til egen forskrift til helseforetakslovens bestemmelser om de ansattes rett til representasjon i regionale helseforetaks og helseforetaks styrer (§ 23), fastsatt av Helse- og omsorgsdepartementet.

Styret for Sykehusbygg HF består av eieroppnevnte medlemmer og ansattvalgte medlemmer. Ut fra gjeldende størrelse på styret skal de ansatte i Sykehusbygg HF velge to medlemmer og tilhørende varamedlemmer til styret. For ansattvalgte styremedlemmer er ordinær valgperiode to år.

Alle som er fast ansatte i Sykehusbygg HF er valgbare til styret. De som velges må ha vært ansatt minst ett år sammenhengende på valgdagen.

2. Valgstyre og organisering av valg av ansattvalgte styremedlemmer

Til å organisere gjennomføring av valg oppnevnes et valgstyre. Valgstyret er ansvarlig for å ta initiativ til, og å påse at alle formalkrav i forskriften overholdes ved gjennomføringen av valgprosessen. Valgstyret skal ikke selv foreslå kandidater.

Valgstyret skal bestå av minst tre medlemmer, der ledelsen og de ansatte skal ha minst en representant hver. Valgstyret skal ha en leder og en nestleder. Medlemmer av valgstyret må ha stemmerett.

Valgstyret konstituerer seg selv, og fastsetter dato for valg. Gjennomføringen av valget foregår som et flertallsvalg, eller - når minst 1/5 av de stemmeberettigede krever det, som et forhåndstallvalg.

3. Sammensetning av valgstyre

Det er vurdert flere alternativer til oppnevning av kandidater og sammensetning av valgstyre for kommende valg av ansattrepresentanter. De hovedtillitsvalgte og hovedverneombudet har vært konsultert i dette arbeidet. Ettersom valgstyrets arbeid er av formell og praktisk art, er det enighet om at de kandidater som administrerte valget i 2019 er en fornuftig løsning inn i nytt valgstyre.

Med utgangspunkt i ovennevnte foreslås valgstyret sammensatt med følgende representanter:

- Karianne Sandvik, HR-leder, ledelsens representant
- Marte Tøndel, hovedtillitsvalgt Nito
- Elisabeth Grannes, verneombud Oslo

Ettersom ansvaret for valgets gjennomføring, både juridisk og økonomisk, ligger til Sykehusbygg HF, er det ønskelig at ledelsens representant leder valgstyret. Valgstyret konstituerer seg selv med nestleder.

Saksbehandler: Berit Bye

Sykehusbygg HF, 15.09.2023

Berit Bye

Leder økonomi og virksomhetsstøtte

Elektronisk godkjent uten signatur

SB-SAK 47/2023 Saker til neste styremøte**Forslag til vedtak**

Styret tar til orientering de saker som er til behandling i kommende styremøte.

Saksutredning/bakgrunn

Følgende saker er på plan for behandling i kommende møte i styret;

- AD sin orientering til styret
- Budsjett for Sykehusbygg HF, 2024, endelig
- Status handlingsplan for Sykehusbygg HF
- Kunnskapsbanken, status
- Vedtakslogg for 2023
- Styrende dokumenter, årlig gjennomgang
- Styre- og AD-evaluering

Sykehusbygg HF, 15.09.2023

Terje Bygland Nikolaisen
administrerende direktør

Elektronisk godkjent uten signatur