

Sykehusutbyggingskonferansen i Kirkenes 23-24 mars 2017

SUS
2023

SUS2023 Illustrasjonsbilde mars 2017

SUS2023, Helse Stavanger HF, Byggetrinn1

Kari Gro Johanson, prosjektdirektør



Helse Stavanger får låne 5,9 milliarder kroner til utbygging av nytt sykehus på Ullandhaug over statsbudsjettet. Foto: Svein Lunde, Helse Stavanger

Inger Cathrine Bryne, administrerende direktør på SUS, og Kari Gro Johanson, prosjektdirektør for SUS 2023. Ketil Solvik-Olsen og Bent Høie presenterte statsbudsjettet på SUS torsdag - der de feiret med kake på grunn av finansieringen av det nye sykehuset er i orden.



Områderegulering Ullandhaug universitetsområde



nordic

&

AART / archi
tects

OFFICE OF
ARCHITECTURE

SLA, COWI og AAS-JAKOBSEN



HELSE STAVANGER
Stavanger universitetssjukehus



SYKEHUSBYGG



SUS
2023

SUS2023 – Byggetrinn 1 Ullandhaug

SUS2023, illustrasjonsbilde
mars 2017

BT 1:

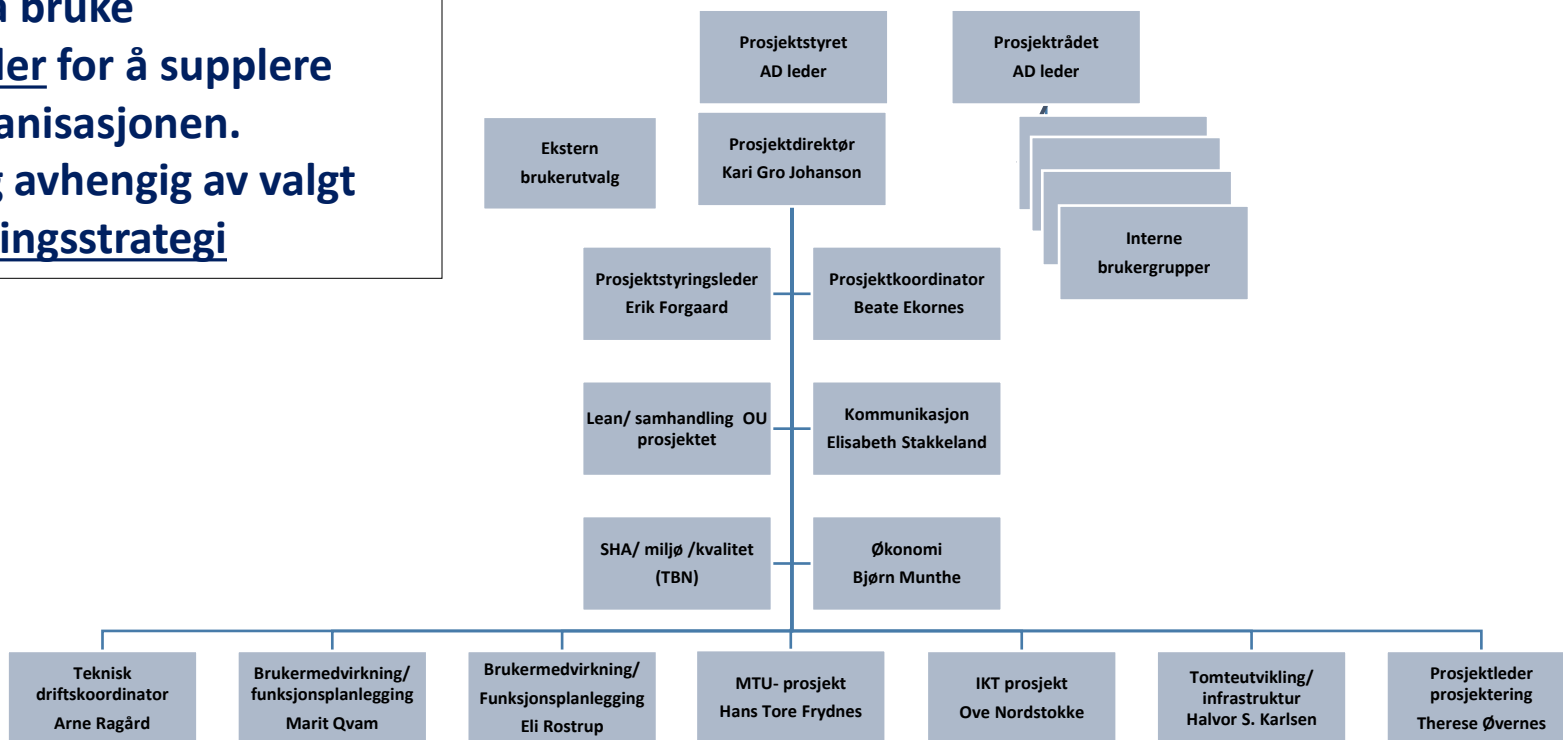
- 8 mrd P85 = lånerammen
- 7 mrd P50 = styringsrammen
- Ca. 105.000 m² (på Ullandhaug)
- Byggestart årsskiftet 2018/2019
- Innflytting i 2023
- Alle somatiske sengepasienter og akuttprosienter samt nødvendige støttefunksjoner flyttes
- Enerom med bad til alle (650 sengerom er planlagt)



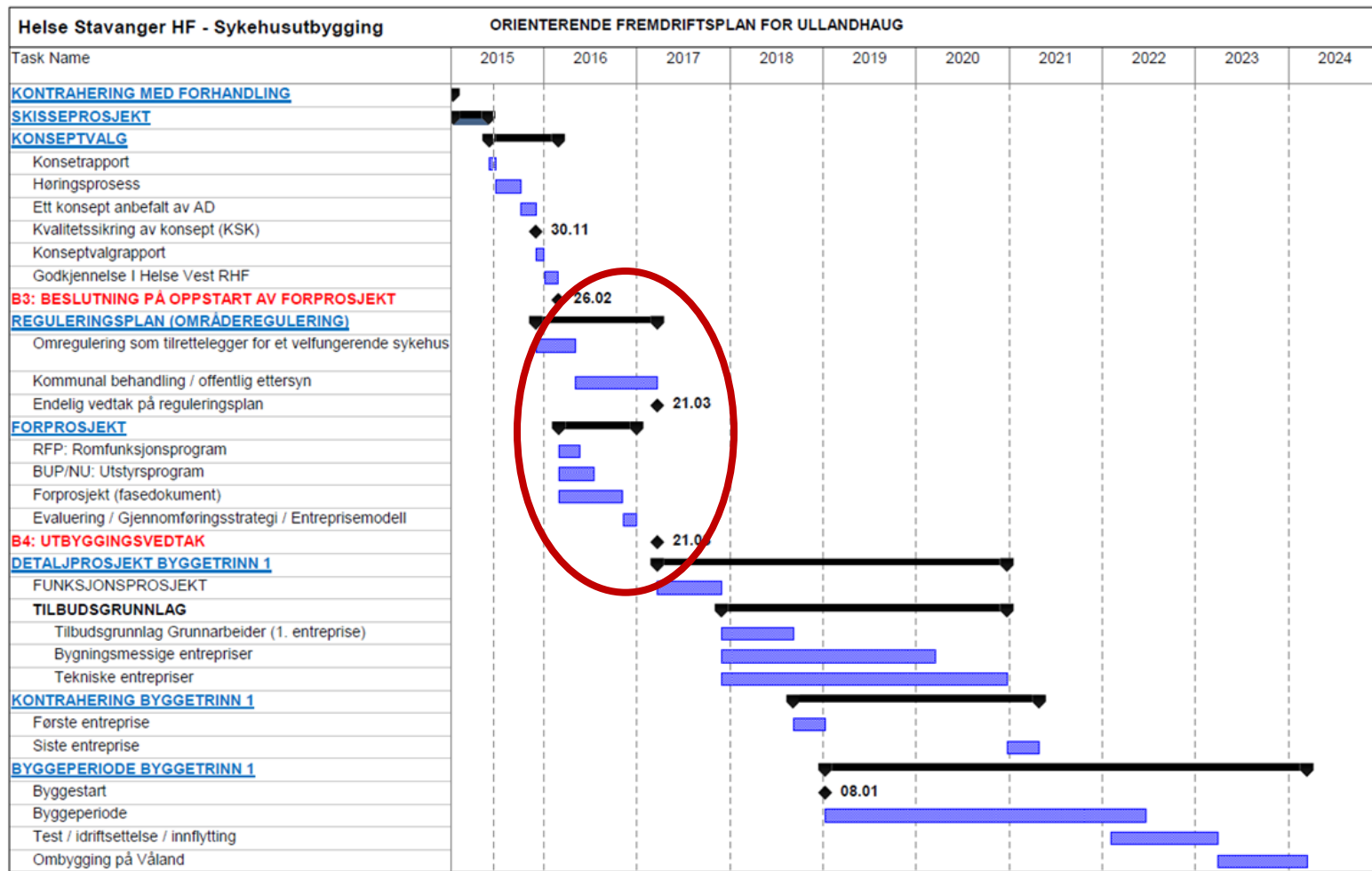
Organisasjonskart



Planlegger å bruke rammeavtaler for å supplere prosjektorganisasjonen. Oppbygging avhengig av valgt gjennomføringsstrategi



Overordnet fremdriftsplan



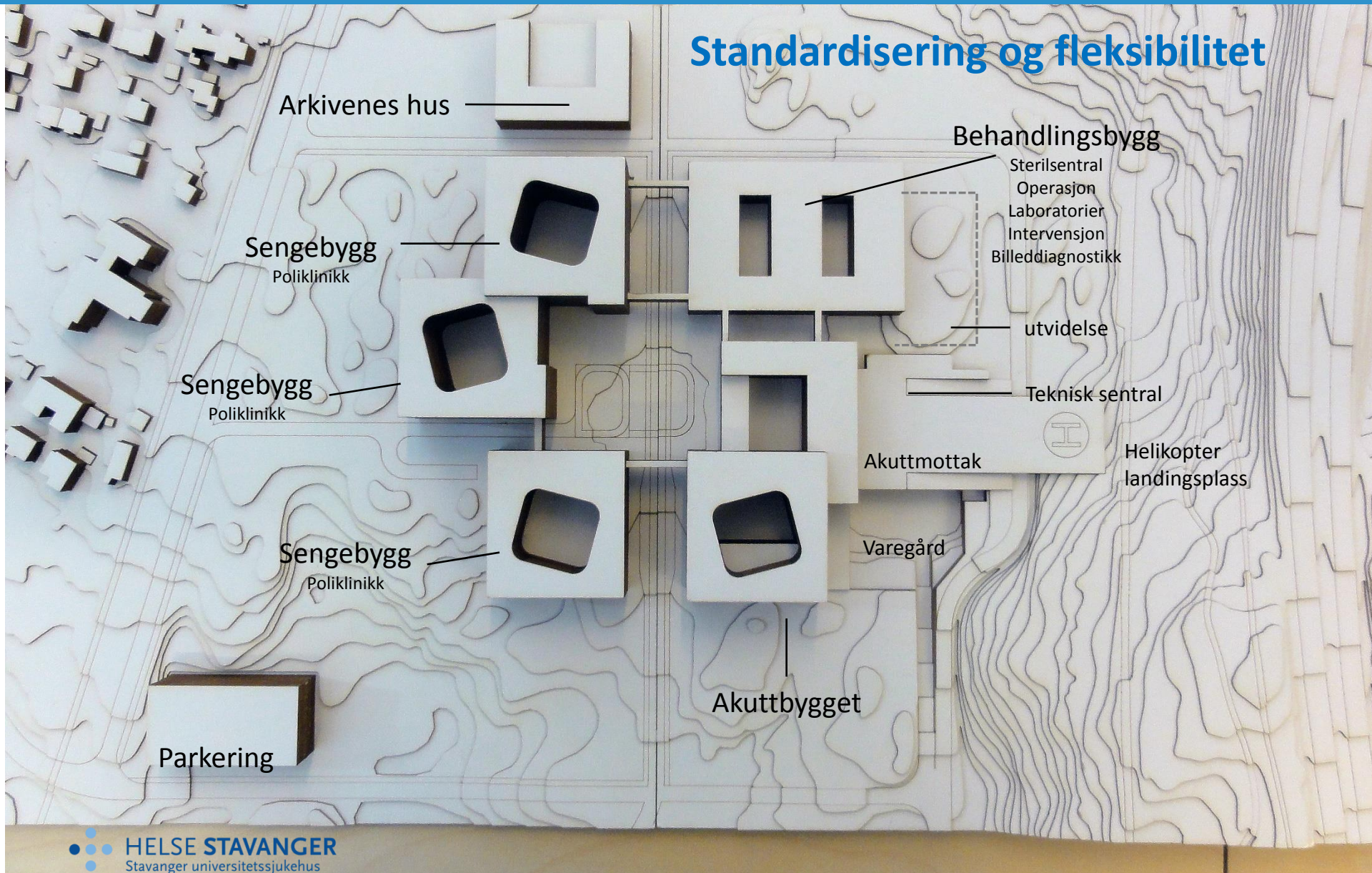
SUS2023 - Sykehusbygg HF:

- Etableringen av **Sykehusbygg HF**: Viktig for erfaringsoverføring mellom prosjektene og for standardisering av metoder og modeller
 - Men: konsulentmarkedet fremdeles en viktig aktør
- **Rammeavtaler for prosjektverktøy og systemer**
 - Muliggjør sammenligning/benchmarking på tvers
- **SUS2023** planlegger med **lokale rammeavtaler** i tillegg, for å sikre at prosjektet blir bemannet med lokale ressurser (jfr. styrevedtaket)
- Sykehusbygg HF viktig for **tidligfasen**, sparer mye tid og ressurser.
 - Ambisjon: 40% raskere gjennomføring, 25% lavere kostnader!
Utfordring!
 - Oppdragsdokument fra HOD: industrialisering
- Gjennomføringsfasen: Kjøper inn ressurser fra markedet

STATUS SYKEHUSKONSEPT / FORPROSJEKT 1. BYGGETRINN

Nordic COWI er våre rådgivere

Standardisering og fleksibilitet



Sengebygg Nord: Bygg A

8 + 1 etasjer
40 000 m² BTA
5 000 m² BYA

SUS 2023 byggetrinn 1
Totalt ca. 105 000 m² BTA
og 20 000 m² BYA

Behandlingsbygget: Bygg E

3 + 1 etasjer
17 500 m² BTA
4 000 m² BYA

Sengebygg Sør: Bygg B

4 + 1 etasjer
12 500 m² BTA
2 600 m² BYA

Akuttbygg 1 (nordre del): Bygg D

Akuttbygg 2 (søndre del): Bygg C

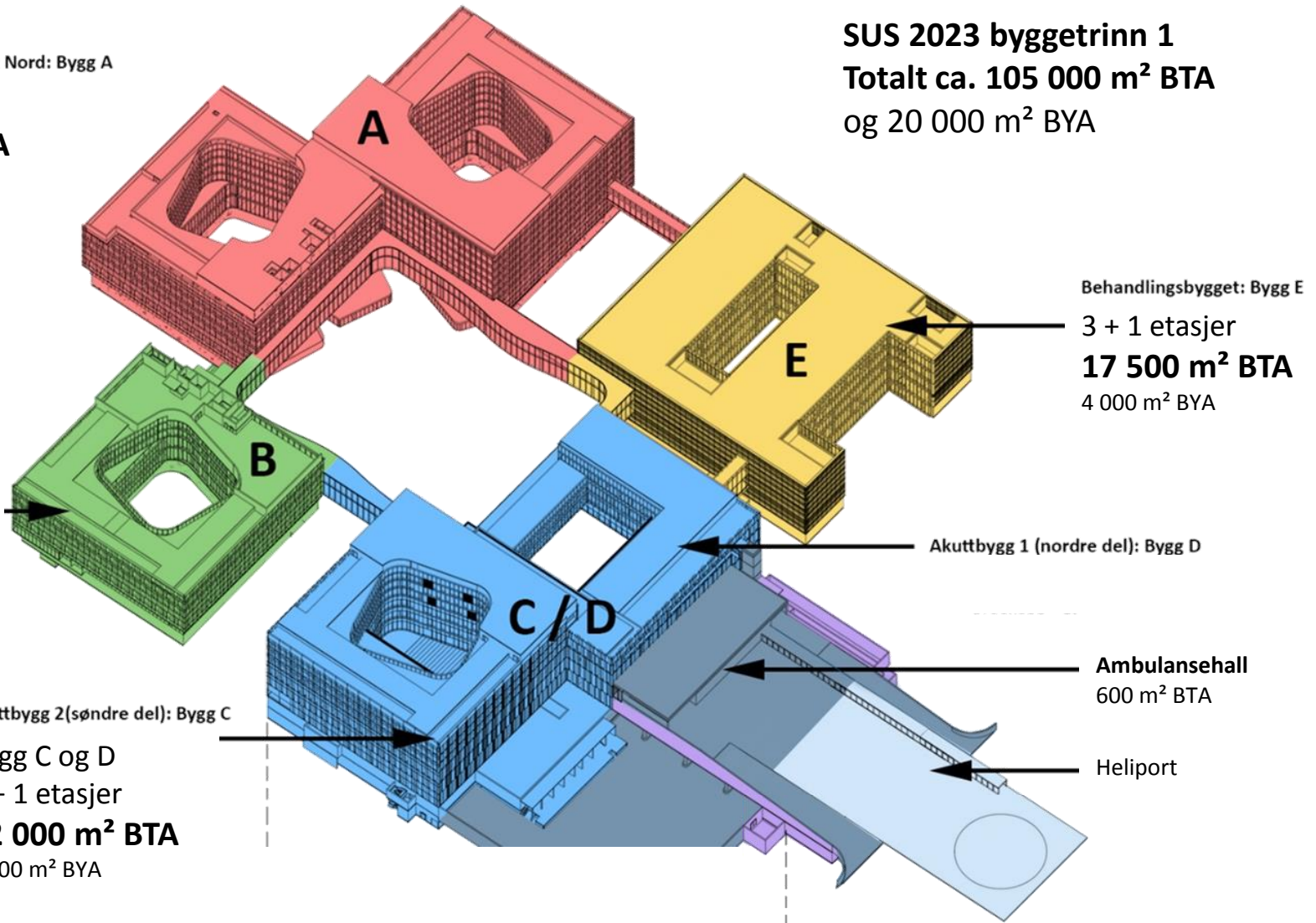
Bygg C og D
6 + 1 etasjer
32 000 m² BTA
5 400 m² BYA

Ambulanshall
600 m² BTA

Heliport

Konseptet etter optimalisering
januar 2017

Teknisk sentral
2 400 m² BTA



SUS 2023 byggetrinn 1
Totalt ca. 55 000 m² fasade





Sandnes Brannstasjon



Sandnes Rådhus



Konserthuset



SR Bank - Finanssparken



Eiganes skole



Arkivenes Hus



Forum Expo



Lervig Sykehjem

**Summen av disse er ca. 100.000 m²
= SUS2023 (BT1)**

Målsetninger i SUS2023 prosjektet

Levere et prosjekt som:

- *innfrir styrevedtakene i Helse Stavanger og Helse Vest*
- *gir effektive driftsformer både på Ullandhaug og Våland*
- *Sikrer hensiktsmessig utbygging og drift av BT1/BT2*

=> *«Levere mest mulig sykehus for pengene»*



Styrevedtak i Helse Stavanger HF

**«Styret vektlegger at valg av
entreprismodell skal sikre at lokale
tilbydere kan delta i konkurransen»**

Samarbeid med kommunene:

- Svært godt samarbeid, både i konseptfasen og i forprosjektfasen
- Høringskonferanse og høringsprosess gjennomført før valg av konsept og tomt
- Månedlige møter i konseptfasen
- Dialogmøter i konseptfasen og forprosjektfasen
- Planlegger med at Stavanger kommune skal være byggherre for infrastruktur i området
- Områderegulering, tett dialog

Kontakt med lokalt/regionalt næringsliv

- **Jfr. vedtakspunktet om å legge til rette for at lokale leverandører kan komme på tilbyderlisten:**
 - Dialogkonferanse 4 april 2016
 - Konferanse i regi av NHO 29 september 2016
 - Dialogkonferanse i regi av Næringsforeningen 8 desember 2016
 - Dialogkonferanse 15 februar 2017, tema: industrialisering, 1:1 møter i etterkant
- **Kartlagt markedet og vært i møter med ulike aktører utover dialogkonferansene**
- **Vil bli reflektert i gjennomføringsstrategi og tildelingskriterier**

Prosess - Offentlige anskaffelser

*Anskaffer innenfor rammene til offentlige anskaffelser.
Inviterer via «Doffin» og «TED». Planlegger bruk av;*

- ***BVP (Best Value Procurement)**
(vil være del av Difi sin pilotsatsing)*
 - ***Innovative anskaffelser**
(ref. www.leverandorutvikling.no. Samarbeid NHO, Difi, KS)*
- => Kunnskap, kompetanse og kapasitet skal vektlegges, i tillegg til pris.*

Hva kan vi kopiere fra Olje og Gass-sektoren?

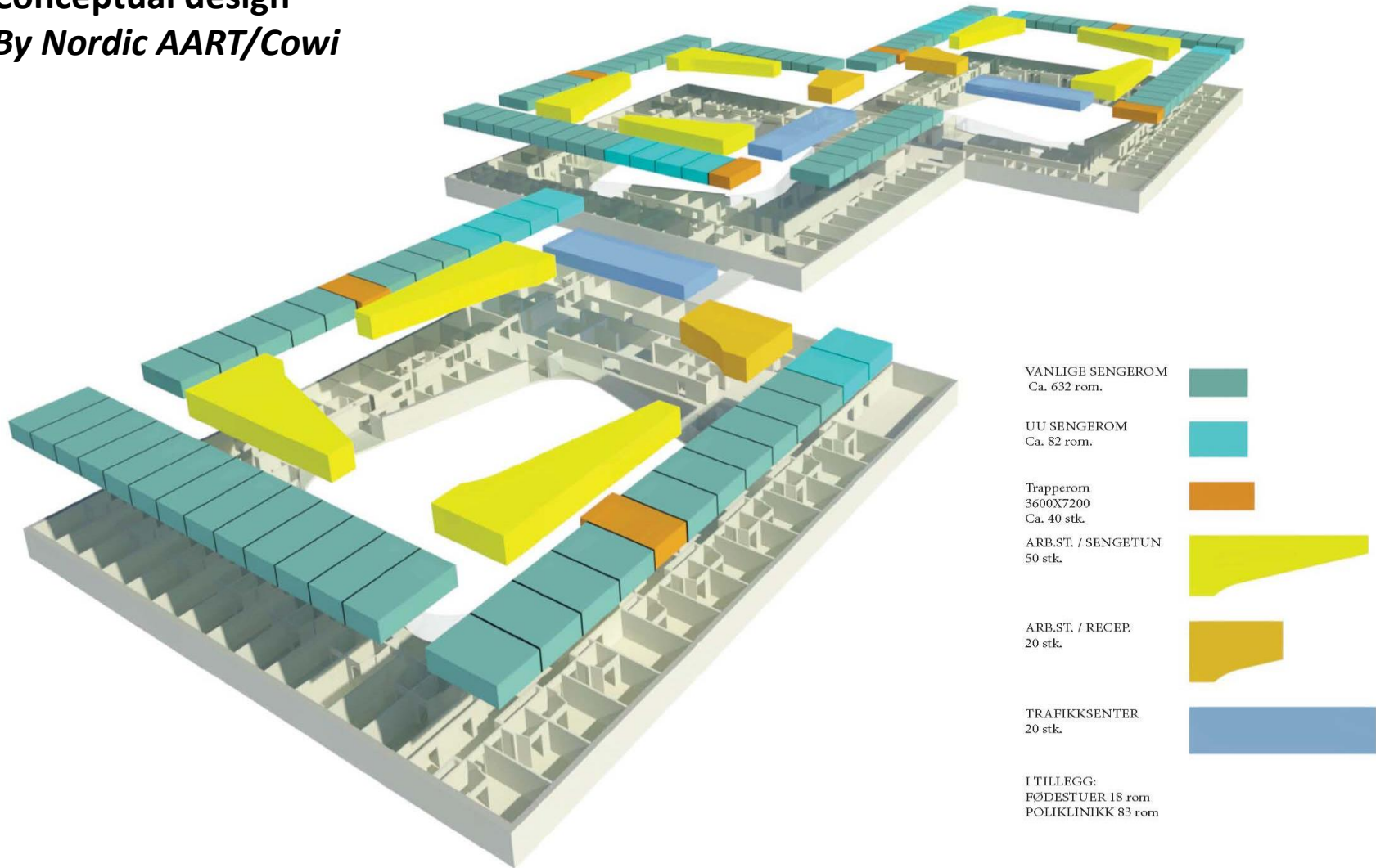
- Bygging off-site, montering on-site
- «State of the art» styringsverktøy og planleggingsverktøy (PIMS og Safran)
- Gjennomføringsmodell(er)
- Endringshåndtering/change management
- Ferdigstillelse, uttesting, overlevering drift
- Ta i bruk ny teknologi/digitalisering for deling av informasjon (BIM)
- HMS standard
- Standardisering

Planer for gjennomføringen:

- Valg av gjennomførings/Entreprisestrategi må reflektere responsen fra markedet i regionen, skal fastsettes i forprosjektfasen
- Lean planlegging skal benyttes
- BIM 4D
- Industrialisering i den grad det er smart
 - Off-site bygging, montering på byggeplass
 - Repetisjonseffekt pga. standardisert konsept (vest-siden +?)
- HMS standard = 0 visjonen
- Oppfordre til samarbeid på tvers i regionen
- Se til andre sykehusprosjekter i inn- og utland

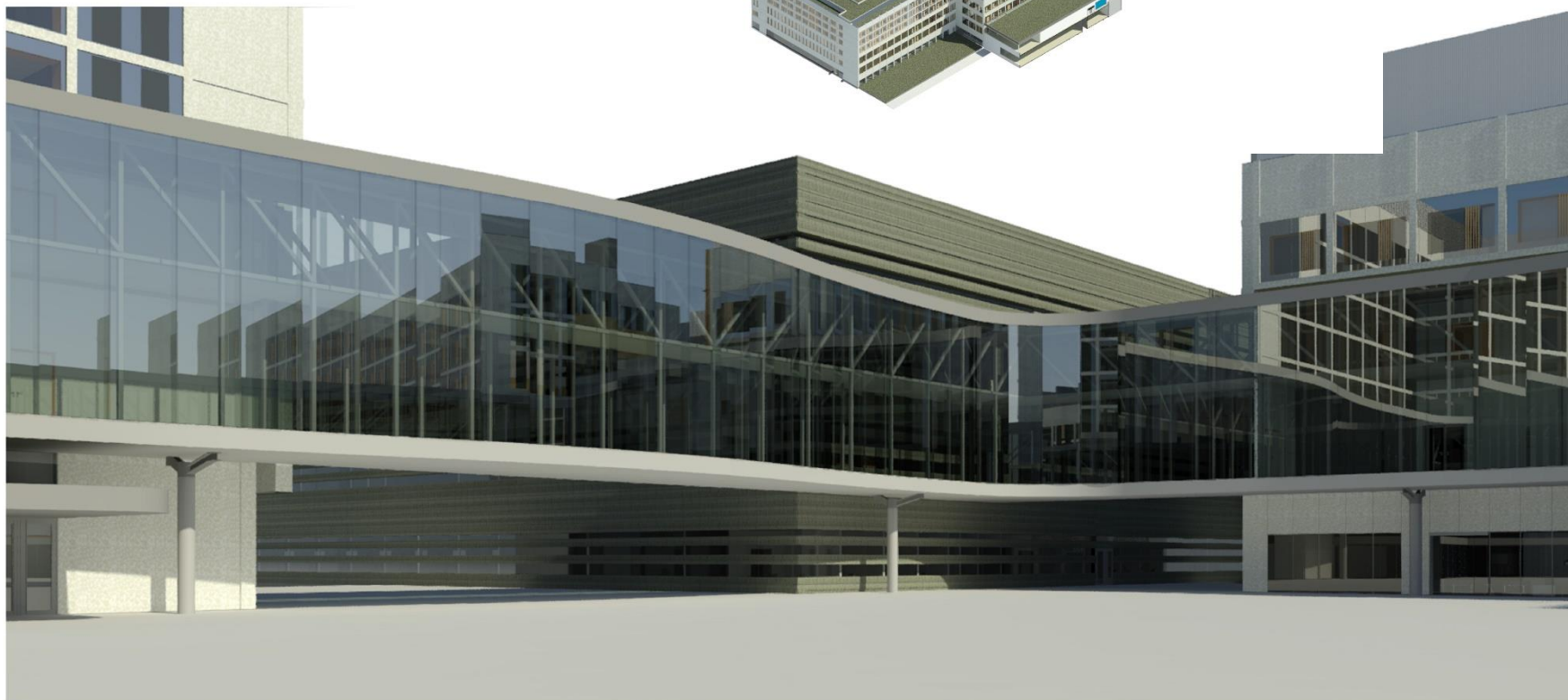


Conceptual design
By Nordic AART/Cowi



***Fokus på industrialisering og
pre-fabrikasjon***

KOMPAKTE BYGG OG EFFEKTIV LOGISTIKK



Bygg C, fra atriumshagen inn mot
aulaen



Illustrasjonsbilde bygg D,
1 etasje



Illustrasjonsbilde 1 etasje
Bygg C



Illustrasjonsbilde bygg D, 1 etg.



INDUSTRIALISERING OG FLEKSIBILITET – ELEMENTBASERTE FASADER

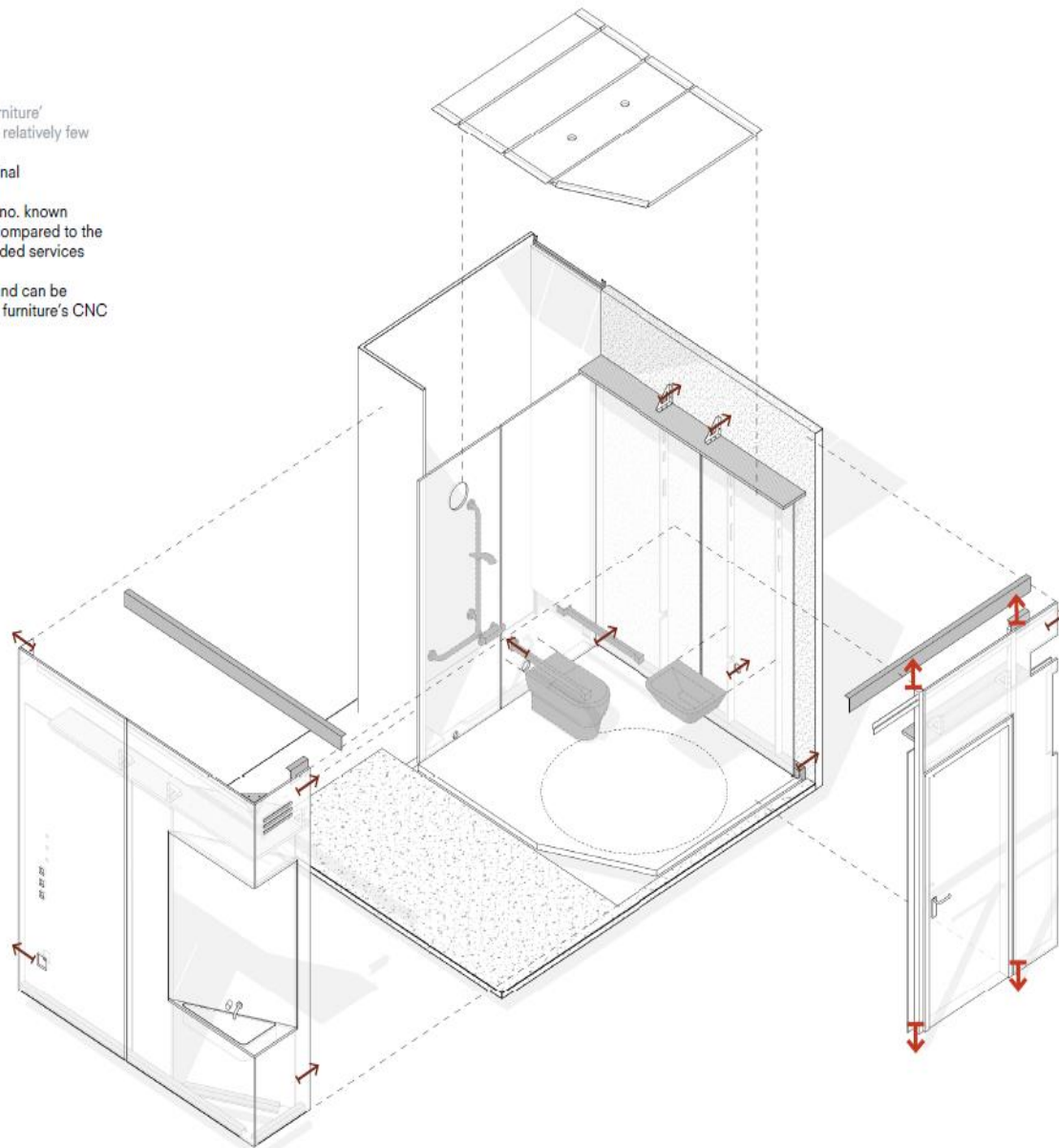


INDUSTRIALISERING OG FLEKSIBILITET – DEMONTERBARE BADEROM

Simplification: Bathroom Install

With the bathroom being created using a 'furniture' approach, the process is again reduced to a relatively few number of known actions.

1. 1st fix, 2nd fix process is reduced to final connections.
2. Fixings into concrete are reduced to 4no. known points, (a significant reduction when compared to the traditional wall head track and suspended services solution)
3. What other fixings remain are known and can be prepared for within the creation of the furniture's CNC cut fabric.



T → Fixing Into Concrete
L → Regular Fixing

DU ER FRISK SOM EN FISK, KJELL.

VAR DET ALT? IKKE NOE PAPIR-ARBEID ELLER PASIENT-OPPLYSNINGER DERE SKAL FOMLE MED?



© B. Lund/distr./strandcomics.no

NEI, NEI. DET VAR FØR. NÅ BLIR ALT LAGRET OG SYNKRONISERT REALTIME.



ALLE SYSTEMER SOM ER VITALE FOR MODERNE SYKEHUS-DRIFT ER KOBLET SAMMEN.

ALLE.



TIL OG MED ...

PING!

... PARKERINGS-BØTENE.

VIPPS ELLER MCASH?



BØRGE

Takk for meg!

Hammerfest neste 😊

