

STYRESAK

GÅR TIL: Styremedlemmer
FORETAK: Helse Stavanger HF

DATO: 13.11.2019
SAKSBEHANDLER: Kari Gro Johanson
SAKEN GJELDER: **BT1, fullføring av E-bygget**

ARKIVSAK: 19/5230
STYRESAK: **90/19**

STYREMØTE: **20. november 2019**

FORSLAG TIL VEDTAK

1. Styret i Helse Stavanger HF godkjenner alternativ 2 som beskrevet i forprosjektrapporten for BT1, fullføring av E-bygget med en total investeringskostnad på 1,739 milliarder kroner.
2. Styret i Helse Stavanger HF ber administrerende direktør tilrettelegge for lånesøknader som beskrevet i saken (70% av prosjektkostnaden fra Helse- og omsorgsdepartementet, og opp til 30 % av prosjektkostnaden fra Helse Vest RHF), under forutsetning av styregodkjenning i Helse Vest RHF.
3. Styret i Helse Stavanger HF ber administrerende direktør om å gå videre i planarbeidet med nødvendige forberedelser for å sikre fremdrift i tråd med målsettingen om innflytting samtidig med BT1 første halvdel av 2024.

Oppsummering

I forprosjektet for pågående BT1, ble det beskrevet nærmere ulike alternativer og planer for en videre trinnvis utbygging frem mot et fullstendig universitetssykehus. Det var en uttalt målsetting fra konseptvalgrapporten at en ønsket å flytte den resterende delen av somatikken til Ullandhaug innen utgangen av 2030. Det ble utført en analyse høsten 2017/våren 2018 av ulike alternativ for fullføring av E-bygget, og i februar 2018 ble det utgitt en rapport hvor en mulig utvidelse og ferdigstilling av behandlingsbygget, bygg E, ble nærmere konkretisert. I april 2019 offentliggjorde regjeringen endringer i lånebetingelsene for helseforetakene, hvor det fremgikk at avdragstiden på lån ble satt lik vektet levetid, maks 35 år. Det ble i tillegg gitt mulighet til å velge mellom serielån og annuitetslån. Dette ga Helse Stavanger fleksibilitet til å gjøre mer fornuftige økonomiske vurderinger, og realiseringen av BT1, fullføring av bygg E ble mulig.

På denne bakgrunn ba styret i Helse Stavanger administrerende direktør om å utarbeide et **forprosjekt** for en fullføring av BT1, behandlingsbygget (bygg E), og med ferdigstilling og ibruktaking innen 1. juli 2024.

Helse Vest RHF vil behandle forprosjektet i sitt møte i desember -19, under forutsetning av styret i Helse Stavanger HF sin godkjenning.

Det er utredet følgende **tre alternativ** for fullføringen av E-bygget i vedlagte forprosjekt:

- **Alternativ 1:** Underetasjen (U1) innredet og tatt i bruk, 1-3 etg. råbygg med nødvendig teknikk
- **Alternativ 2:** Hele utvidelsen innredet og tatt i bruk
- **Alternativ 3:** Hele utvidelsen innredet, men kun U1 og 2 etasje tatt i bruk
*(merk at ordet innredet som nevnt i alternativene over betyr **bygningmessig** innredet, og ikke MTU eller løssøre/brukerutstyr)*

I tillegg er det vurdert besparelser/merkostnader for driften ved de ulike alternativer. Ved utarbeidelse av de tre alternativene er det tatt hensyn hvilke funksjoner som det er hensiktsmessig å flytte til Ullandhaug først. Analysene går frem til 2029 som samsvarer med ØLP-perioden. I tillegg er det utarbeidet en analyse som går frem til 2035. I de økonomiske analysene er det lagt inn en forutsetning om 70 % lånefinansiering fra Helse- og omsorgsdepartementet og 30 % lånefinansiering fra Helse Vest RHF.

En kostnadssammenstilling av de tre alternativene gir følgende totale investeringskostnader:

| Alternativ | Investeringskostnad | Usikkerhetsavsetning | MTU og brukerutstyr | Usikkerhetsavsetning | Total |
|------------|---------------------|----------------------|---------------------|----------------------|-------|
| 1 | 668 | 13%= 87 | 53 | (13%) 8 | 816 |
| 2 | 1.154 | 14%=162 | 368 | (14%) 55 | 1.739 |
| 3 | 1.154 | 14%= 162 | 76 | (14%) 11 | 1.403 |

Tabell 1, alle tall i millioner kroner

I tabellen nedenfor fremkommer hva Helse Stavanger HF har behov for av lån fra Helse- og omsorgsdepartementet (70% av investeringsbeløpet) i de ulike alternativene. I tillegg vil foretaket ha behov for ytterligere finansiering fra Helse Vest RHF for å dekke de resterende 30% av investeringskostnadene. Tilleggslånet er lagt inn under forutsetning om godkjennelse

fra styret i Helse Vest RHF.

| Investeringskostnad | 70% lån HOD | 30% lån Helse Vest RHF | Sum lån |
|---------------------|-------------|------------------------|---------|
| Alt 1: 816 | 571 | 240 | 811 |
| Alt 2: 1.739 | 1.217 | 500 | 1.717 |
| Alt 3: 1.403 | 982 | 400 | 1.382 |

Tabell 2, alle tall i millioner kroner

Det er foretatt en plananalyse for gjennomføringen av selve bygget for de tre alternativene. En grundigere analyse av planene for de ulike alternativene for MTU og brukerutstyr vil bli gjennomført i funksjonsprosjektfasen.

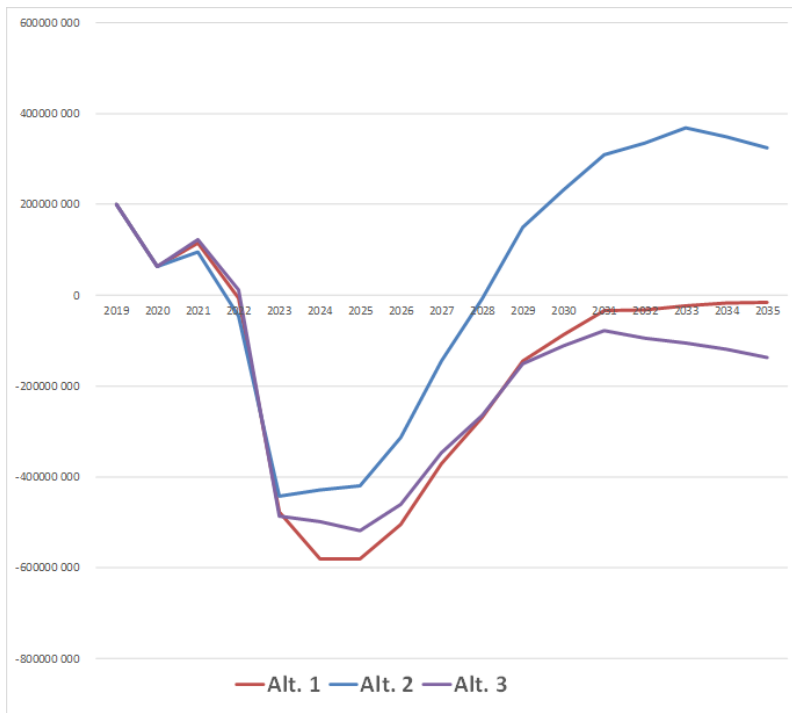


Fig 1: Grafisk fremstilling av bærekraftanalysene til de tre alternativene

Grafen viser at av de tre ulike alternativene, er det kun i alternativ 2 at foretaket har finansieringsgrunnlag til å dekke investeringsplanene i perioden. I tillegg til å utrede bærekraftanalyser for de tre ulike alternativene, har prosjektet også estimert økonomiske konsekvenser både med å utsette ferdigstillelsen til 2030, samt å utsette E-bygget på ubestemt tid.

Til sammen viser disse analysene både at alternativ 2 gir en bedre løsning ved å samle flere somatiske tjenester på Ullandhaug, og at det er økonomisk mest fordelaktig å gjennomføre utvidelsen av E-bygget i parallell med det pågående byggeprosjektet.

Verdien av tomtene på Våland ikke er inkludert i noen av analysene. Realisering av disse vil utredes nærmere i forbindelse med senere byggetrinn.

Konklusjon

Basert på det som fremkommer i forprosjektrapporten m/vedlegg, anbefaler **administrerende direktør** alternativ 2 til vedtak i styret i Helse Stavanger HF. Dette forutsetter lånefinansiering tilsvarende 70% av finansieringsbehovet fra Helse- og omsorgsdepartementet og lån tilsvarende 30 % fra Helse Vest RHF.

For å nå målsettingen om innflytting 1.juli 2024 må planarbeidet fortsette under forutsetning om endelig godkjenning av styret i Helse Vest RHF og under forutsetning av lånetilsagn fra Helse- og omsorgsdepartementet. Det innebærer en risiko for at påløpte kostnader blir tapt dersom prosjektet ikke godkjennes.