

Prosjekt:

Nye Rikshospitalet

Tittel:

Bilag A1 Orientering om prosjektet

03G	For implementering		19.08.24	ARS	OMS	PBB
02G	For konkurransegrunnlag		15.06.23	GUE	OMS	PBB
01A	Opprettet for intern gjennomgang		19.01.23	GUE	OMS	PBB
Rev.	Beskrivelse		Rev. Dato	Utarbeidet	Kontroll	Godkjent
Kontraktor/leverandørs logo:		Bygg nr:	Etasje nr.:	Systemgr.:	Antall sider:	
					Side 1 av 14	
Prosjekt:	Utgivernr:	Fag:	Dok.type:	Løpenr:	Rev.nr.:	Status:
NRH	0000	Z	SP	0011	03	G

Revisjonsendringer

Rev.:	Beskrivelse av endring
03G	Flyttet Kap 7 Gjennomføringsstrategi til Kap 2 i Bilag A2

Innholdsfortegnelse

1	Formål	3
2	Definisjoner.....	3
3	Orientering om prosjektet.....	4
3.1	Generell orientering.....	4
3.2	Nye Rikshospitalet.....	4
3.3	Rokade før riving og bygging Nye Rikshospitalet.....	6
3.4	Forberedende arbeider	6
3.5	Tomteforhold.....	6
4	Verdier og mål.....	8
4.1	Verdier	8
4.2	Samfunnsmål	8
4.3	Effektmål.....	9
4.4	Resultatmål	10
4.5	Viktige premisser for en vellykket prosjektgjennomføring.....	11
4.6	Om kvalitetssikring og SHA	11
5	Prosjektorganisasjon.....	12
5.1	Prosjektorganisasjonen til Helse Sør-Øst RHF	12
5.2	Nye Oslo universitetssykehus.....	12
6	Kommunikasjon	13
7	Prosjektets rådgivere.....	13
8	Ytterligere informasjon om prosjektet.....	13

1 Formål

Formålet med dette bilaget er å gi en beskrivelse av hva Nye Rikshospital prosjektet omfatter, hvem som er aktører i prosjektet og prosjektets bakgrunn. Det redegjøres for prosjektets mål og strategier for å nå målene.

Dokumentet er et overordnet premissdokument for oppdragstakere som blir engasjert i gjennomføringen.

2 Definisjoner

Følgende definisjoner og forkortelser gjelder:

Organisasjon Helse Sør-Øst RHF	
HSØ	Helse Sør-Øst RHF, regionalt helseforetak, prosjekteier og byggherre
HSØ PO	Helse Sør-Øst RHF sin prosjektorganisasjon som utøver rollen som byggherre og har ansvar for å gjennomføre prosjektene. Prosjektorganisasjonen er organisert i stabsområder (Sx) og utbyggingsområder (Ux), dette fremgår av organisasjonskart for de enkelte prosjektene.
HSØ PO NRH	Den delen av HSØ PO med ansvar for prosjektgjennomføring av Nye Rikshospitalet
PG	Prosjekteringsgruppen for Nye Rikshospitalet

Organisasjon Oslo universitetssykehus HF	
OUS	Oslo universitetssykehus HF
Nye OUS	Stabsenhet i OUS med ansvar for medvirkning og ibruktakelse av alle prosjektene
Ansatte	Betegnelse på alle ansatte i OUS inkludert vernetjeneste og tillitsvalgte. Medarbeidere benyttes som synonym.
Vernetjeneste og tillitsvalgte	Vernetjenesten og tillitsvalgte representerer de ansatte og er med i alle prosjekter
Brukere	Betegnelse på representanter for brukere av sykehusets tjenester (pasienter, pårørende eller pasientorganisasjoner).

Andre aktører	
HSØ TEH	Helse Sør-Øst RHF teknologi og e-helse
SP	Sykehuspartner HF er tjenesteleverandør til OUS og HSØ PO innenfor IKT
UiO	Universitetet i Oslo. Disponerer arealer i henhold til avtale med OUS
SB	Sykehusbygg HF bemanner prosjektorganisasjonen med ressurser
Oppdragsgiver	Benyttes som synonym for Byggherren
Oppdragstaker	En virksomhet (organisasjon) som har en spesifisert leveranse (tjeneste eller produkt) i henhold til en kontrakt med Helse Sør-Øst RHF
OR	Oppdragsgivers representant for den enkelte kontrakt

Andre aktører	
Rådgiveren	Rådgiveren benyttes i konkurransegrunnlaget som en fellesbetegnelse på engasjerte arkitekter, rådgivende ingeniører og øvrige rådgivere

3 Orientering om prosjektet

3.1 Generell orientering

Nye Rikshospitalet er et ledd i realisering av målbildet for Oslo universitetssykehus HF slik det ble vedtatt i foretaksmøtet for Helse Sør-Øst RHF 24.6.2016.

Målbildet innebærer at Oslo universitetssykehus HF utvikles med et samlet og komplett region-sykehus inkludert lokalsykehusfunksjoner på Gaustad (Nye Rikshospitalet), et lokalsykehus på Aker (Nye Aker) og et spesialisert kreftsykehus på Radiumhospitalet. I tillegg skal det etableres en ny sikkerhetspsykiatri (NSP) til erstatning for nåværende virksomhet på Dikemark.

Det er tre hovedårsaker til at Oslo universitetssykehus HF trenger nye sykehusbygg:

- Mye av pasientbehandlingen ved Oslo universitetssykehus HF foregår i dag i gammel og uhensiktsmessig bygningsmasse med til dels svært dårlig tilstand. Dette gjelder spesielt medisinsk og kirurgisk virksomhet, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) ved Ullevål.
- I tillegg til behovet for fornyelse av bygningsmassen, viser befolkningsframskrivninger for hovedstadsområdet at det må planlegges for økt sykehuskapasitet.
- Oslo universitetssykehus HF har behov for å slå sammen likeartet aktivitet for å sikre bedre kvalitet i pasientbehandlingen og mer effektiv drift, samt for å videreutvikle gode helsetjenester.

Oslo universitetssykehus HF står for rundt halvparten av medisinsk forskning i norske sykehus og har en sentral rolle i utdanningen av landets helsepersonell. Etablering av arealer til undervisning og forskning i de kliniske arealene inngår i løsningen.

Basis for utbyggingen er forprosjektet som ble ferdigstilt i oktober 2022, med påfølgende styrevedtak i Helse Sør-Øst RHF 16.12.2022 (styresak 146-2022), prosjektets mandat og styringsdokument (NRH-000-Z-AA-0001, samt godkjent reguleringsplan for Gaustad sykehusområde (Kommunal- og distriktsdepartementet, 28.02.2023).

3.2 Nye Rikshospitalet

Ved Nye Rikshospitalet samles regionale og nasjonale spesialfunksjoner. Samtidig er sykehuset planlagt for å kunne gi et lokalsykehusstilbud for rundt 200 000 innbyggere, og til alle barn og unge i Oslo under 18 år med somatisk sykdom.

Utviklingen av Nye Rikshospitalet med nye sykehusbygninger skal skape et samlet og komplett sykehusanlegg, hvor eksisterende kvaliteter videreføres og gir en teknisk og funksjonell sammenheng mellom nye og eksisterende bygninger.

Det er en viktig målsetting å få det nye samlede sykehuset til å bli ett funksjonelt sykehus med korte avstander i en kompakt bygningsmasse, med god pasientsikkerhet og effektiv drift.

Beslektede funksjoner i nye og eksisterende sykehusbygg må fungere samlet for å oppnå effektiv kommunikasjon mellom funksjoner med nærhetsbehov.



Figur 1. Nye Rikshospitalet sett fra fugleperspektiv

Sykehuset er planlagt med et stort, moderne akuttmottak som også skal romme et regionalt traumemottak. I tillegg skal sykehuset ha et samlet barne- og ungdomssenter, inkludert eget akuttmottak for barn og unge. Følgende hovedgrep gjelder for utbyggingen:

- Nytt adkomsttorg
- På eksisterende forplass etableres nytt behandlingsbygg (bygg J)
- Nytt behandlingsbygg med blant annet barne- og ungdomssenter (bygg M og N)
- Nytt parkeringsanlegg (bygg O)
- Utvidelse av eksisterende driftssentral (bygg F2)
- Ombygging og utvidelse av eksisterende varemottak (bygg A1)

Sum nybygg er 150 800 m² (bruttoareal, avrundet):

Bygg	Areal (BTA)
Bygg J	93 300
Bygg M	22 700
Bygg N	21 800
Bygg A1	2 900
Bygg F2	4 000
Kulvert	6 200
Sum nybygg	150 800

I tillegg kommer ombygging av eksisterende Rikshospital (8 000 m²) og parkeringsanlegg (12 000 m²).

På taket av bygg J skal det bygges landingsplasser for helikopter med direkte heisadkomst til både akuttmottak, billediagnostikk og operasjonsstuer i bygg J. På taket av bygg N (barne- og ungdomssenteret) skal det bygges takterrasse med uteområde for barn, ungdom og deres pårørende.

Effektiv logistikk er et viktig virkemiddel for å oppnå gode pasientforløp, fremme effektive arbeidsprosesser, ivareta forsyningssikkerhet og oppnå god driftsøkonomi. Det skal som del av prosjektet etableres infrastruktur, systemer og løsninger som understøtter god og effektiv logistikk, basert på velprøvde løsninger ved andre sykehus i Helse Sør-Øst.

For å ivareta funksjonell flyt og drift i hele det nye sykehuset er de nye byggene planlagt med tilkoblingspunkter til eksisterende sykehus. Tilkoblinger skjer i hovedsak der bygg J og bygg M møter eksisterende bygg. Det er også enkelte tilkoblingspunkter under bakkenivå, i forbindelse med kulverter.

3.3 Rokade før riving og bygging Nye Rikshospitalet

Etablering av Nye Rikshospitalet medfører at deler av eksisterende bygningsmasse må rives for å gi plass til nye bygg og tilrettelegge for god logistikk i sykehuset. Dette gjelder en fløy (bygg C1) ved nytt hovedinngangsparti, samt deler av to andre fløyer (bygg B og D). Sykehuset må derfor flytte ut sine aktiviteter fra disse byggene.

Oslo universitetssykehus HF har gjennomført et forprosjekt for rokadeløsninger, og det er identifisert flere delprosjekter for å etablere midlertidige eller permanente løsninger for å ivareta de berørte funksjonene. Helse Sør-Øst RHF har overtatt prosjekteierskapet fra og med gjennomføringsfasen, og rokadeprosjektet er underlagt Nye Rikshospitalet.

3.4 Forberedende arbeider

Før oppstart av grunnarbeider for de nye byggene (bygg J, M og N) skal det gjennomføres enkelte forberedende arbeider:

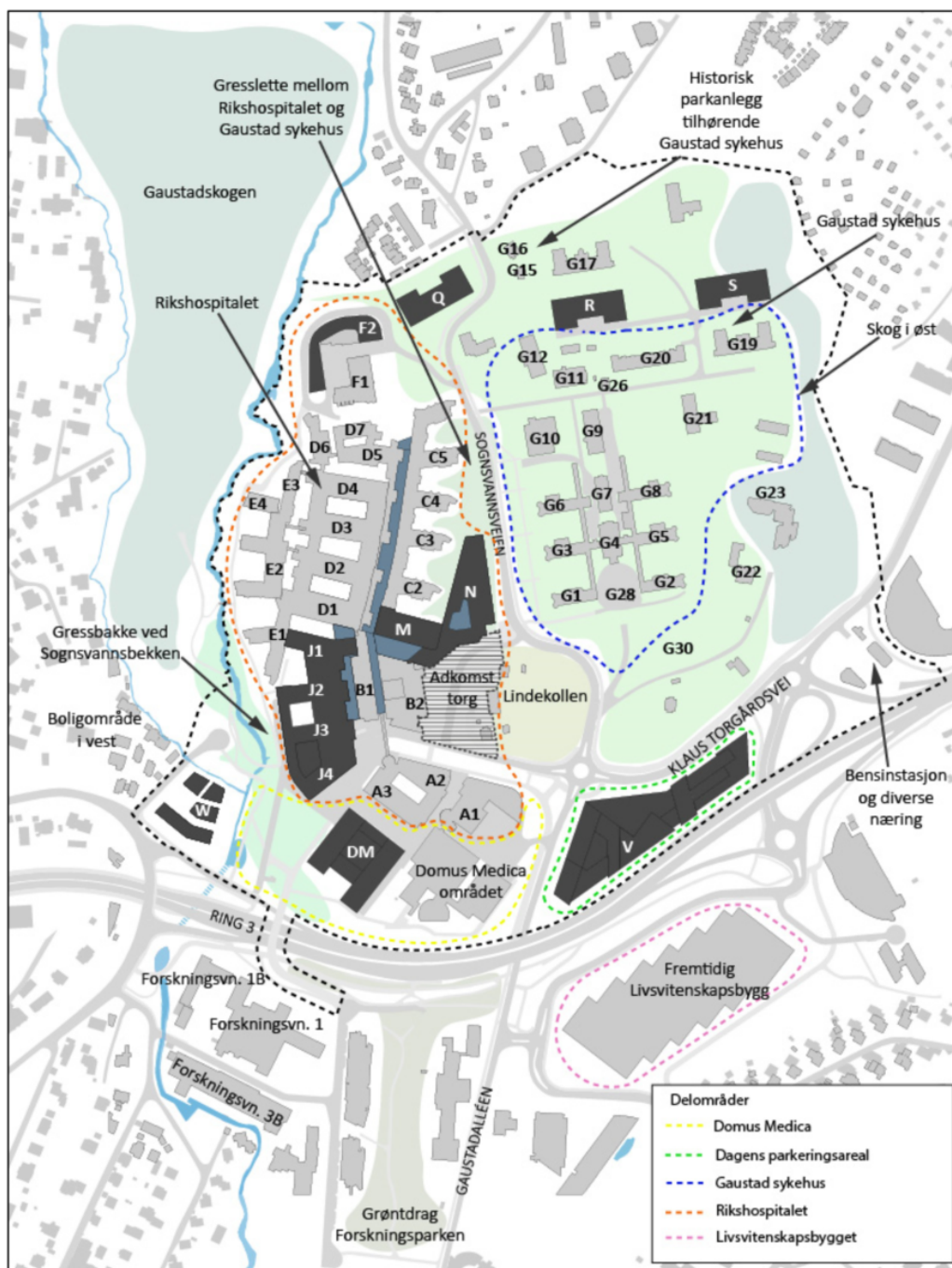
- Omlegging av høyspent (øst og vest for Rikshospitalet)
- Nytt fordrøyningsmagasin må etableres til erstatning for eksisterende fordrøyningsmagasin som ligger i området for kommende byggegrøp for bygg J
- Flytting av dagens adkomst og hovedinngang til midlertidig plassering på østsiden av Rikshospitalet
- Rive Gaustad hotell (sykehotellet) for å få full tilkomst til tomten for bygg J
- Før oppstart av grunnarbeider for bygg M og N skal eksisterende bygg C1 rives og aktivitet på eksisterende helikopterlandingsplass avvikles

3.5 Tomteforhold

Det nye sykehuset etableres på Gaustad sykehusområde. Reguleringsplanen innebærer at området reguleres til helse- og omsorgsinstitusjon, barnehage, undervisning, forskning, hotell,

grønnstruktur og samferdsel. Reguleringsplanen sikrer også bevaring av viktige kultur- og naturmiljøer. Reguleringsplanen tilrettelegger for å bygge 221 400 m² BRA nybygg, hvorav om lag 160 000 m² er avsatt til sykehusformål.

I figuren under er eksisterende bygg på Rikshospitalet, nybygg og grøntstruktur vist.



Figur 2. Oversikt over eksisterende bygg på Rikshospitalet og nye bygg (i mørkegrått) som inngår i reguleringsplanen

Reguleringsplanen sikrer mulighet for utvidelse av Rikshospitalet med et nybygg på dagens adkomsttorg (bygg J), nybygg i parken mellom dagens Rikshospitalet og Gaustad sykehus (bygg

M og N) og utvidelse av eksisterende teknisk sentral nord for dagens Rikshospital (bygg F2). Bygging av nye sykehusbygg muliggjøres gjennom at det reguleres et nytt hovedtorg med adkomst fra sydøst og at Sognsvannsveien legges om i en ny trasé rundt Lindekollen.

Reguleringsplanen åpner også for fremtidig utvidelse av Rikshospitalet i egne felter lengre nord på sykehusområdet (bygg Q, R og S). I sør reguleres mulighet for fremtidig utvidelse for både Universitetet i Oslo og for Oslo universitetssykehus HF i egne felter på tomten til Universitetet i Oslo (bygg DM) og på tomten til dagens parkeringshus (bygg V).

I sørvest (område W) omreguleres boligeiendommene i Slemdalsveien 87-89 fra boligformål til kombinerte, offentlige formål for å tilrettelegge for atkomst til utbygging av Nye Rikshospitalet i en anleggsfase.

4 Verdier og mål

Et vellykket prosjekt innebærer god måloppnåelse i både planlegging, prosjektering, gjennomføring og driftsfase. Dette kapittelet beskriver verdiene til Helse Sør-Øst RHF, målsetningene for prosjektet og hvilke prosjektmål som er etablert.

Helse Sør-Øst RHF har definert følgende visjon:

Gode og likeverdige helsetjenester til alle som trenger det, når de trenger det.

4.1 Verdier

De tre nasjonale verdiene som Helse Sør-Øst RHF bygger sin virksomhet på er kvalitet, trygghet og respekt. For prosjektet betyr disse verdiene:

Verdier	Hos oss betyr dette
Kvalitet	Det skal sikres tilgang til høyt kompetente ressursmiljøer i planleggingen og gjennomføringen av prosjektet både i egen organisasjon og fra eksterne leverandører. Leveransene skal holde høy faglig kvalitet og være basert på kunnskap og erfaring nasjonalt og internasjonalt. MTU og IKT-løsninger skal understøtte driftskonsepter i de nye sykehusene. Det skal benyttes kjent, velprøvd og robust teknologi, og det skal tilstrebis en nøktern standard. Erfaring fra andre prosjekter skal benyttes for å finne de beste løsningene. Likeledes skal prosjektet bidra til at det utvikles kompetanse og kunnskap i Helse Sør-Øst RHF og Sykehusbygg HF som kan overføres til senere prosjekter.
Trygghet	Åpen, ærlig og direkte kommunikasjon. Viktige samarbeidsparter skal involveres i arbeidet på en hensiktsmessig måte, slik at løsningene sikres god forankring og slik at viktige premisser tilføres utviklingen av prosjektet. Det skal velges etterprøvbare og standardiserte løsninger basert på kunnskap, og prosjektet etterstrebe en forutsigbar gjennomføring.
Respekt	Vi har respekt for rammene i prosjektet og våre samarbeidspartnere, og holder de avtaler vi inngår.

Verdiene er rettesnorer for hvordan den interne samhandlingen i egen organisasjon skal skje, og for hvordan organisasjonens omdømme mot omverdenen skal være. Verdiene skal

kommuniseres videre til prosjektets leverandører og danne et felles rammeverk for samhandling og kommunikasjon i prosjektet.

4.2 Samfunnsmål

Samfunnsmålene beskriver hvilken samfunnsutvikling prosjektet skal bygge opp under og reflekterer eiers målsetting med utbyggingen.

Følgende samfunnsmål er definert for prosjektet:

Prosjektet Nye Rikshospitalet skal sammen med Nye Aker, et spesialisert kreftsykehus på Radiumhospitalet, ny sikkerhetspsykiatri på Ila, sykehusarealene i Livsvitenskapsbygget og ny Storbylegevakt på Aker, bidra til at Oslo universitetssykehus HF kan gi et kvalitetsmessig godt og driftsmessig effektivt spesialisthelsetjenestetilbud til Oslos befolkning, samt at region-, lands- og universitetsfunksjoner ivaretas på en god måte og i henhold til forutsatte planer.

Prosjektet Nye Rikshospitalet skal tilpasses de føringer som fremkommer av *Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023* for utvikling av helsetjenester i et langsiktig perspektiv, og understøtte de overordnede målene i *Regional utviklingsplan 2040*:

- bedre helse i befolkningen, med sammenhengende innsats fra forebygging til spesialiserte helsetjenester
- kvalitet i pasientbehandlingen og gode brukererfaringer
- godt arbeidsmiljø for ansatte, utvikling av kompetanse og mer tid til pasientbehandling
- bærekraftige helsetjenester for samfunnet

Nye Rikshospitalet skal videreutvikles sammen med Universitet i Oslo som sentrale nasjonale arenaer for forskning, utdanning og innovasjon, integrert med pasientbehandlingen.

4.3 Effektmål

Effektmålene er knyttet til prosjektets virkning for brukere (pasienter), befolkningen og ansatte. Følgende effektmål ned indikatorer er definert:

Effektmål	Indikator
1. Oslo universitetssykehus HF skal innfri befolkningens behov for sykehustjenester med god kvalitet på en kostnadseffektiv måte	Tilstrekkelig kapasitet i tråd med regional utviklingsplan 2040 Tilrettelagt for standardiserte og godt koordinerte pasientforløp for lands-, regions- og lokalsykehusfunksjoner Samle lands- og regionsfunksjoner med effektiv kompetanse og ressursutnyttelse Opprettholde posisjonen som ledende sykehus innen akuttbehandling, traumatologi og beredskap
2. Oslo universitetssykehus HF skal ha en ledende rolle innen forskning og utdanning	Bygningsmessige fasiliteter som muliggjør forskning, utdanning og innovasjon tett integrert med klinisk virksomhet, og som ivaretar samarbeid mellom Oslo universitetssykehus HF og Universitet i Oslo

Effektmål	Indikator
3. Oslo universitetssykehus HF skal være tilrettelagt for effektive arbeidsprosesser og gode arbeidsforhold	Bygninger og utemiljø som støtter opp om pasienters og ansattes helse og trivsel Korte transportavstander for pasienter, ansatte og varer Teknologiske løsninger og automasjon som effektiviserer arbeidsprosesser ved å avlaste personell for manuelle operasjoner
4. Oslo universitetssykehus HF skal ha en god og tilpasningsdyktig bygningsmasse	5. Utbyggingsmuligheter for å kunne ivareta senere kapasitetsøkning (etappe 2) 6. Det skal oppnås god sammenheng mellom eksisterende og nye bygg 7. Fleksible bygg tilrettelagt for teknologisk og medisinsk utvikling
8. Anlegget skal være mest mulig klimanøytralt i utbygging og drift, i tråd med «Standard for klima og miljø i sykehusprosjekter»	Prosjektet skal oppnå karakteren «Very good» i henhold til miljøsertifiseringsordningen BREEAM-NOR

4.4 Resultatmål

Resultatmålene er knyttet til løsningen som prosjektet skal frembringe, og er de mål som prosjektorganisasjonen til Helse Sør-Øst RHF skal måles etter.

Prosjektet skal gjennomføres og ferdigstilles innenfor godkjent styringsramme og til avtalt tid, med den ytelse, funksjonalitet, kapasitet og kvalitet som er forutsatt i forprosjektet.

Utbyggingsarbeidene skal planlegges og gjennomføres uten alvorlige hendelser, skader på eller tap av person, materiell eller miljø. Prosjektet skal gjennomføres uten at det oppstår arbeidsulykker med personskader som medfører heldags fravær fra arbeidet (H1-skade = 0).

Følgende resultatmål er i prioritert rekkefølge definert for prosjektet:

- 1.) **Kostnad** – Prosjektet skal realiseres innenfor en økonomisk styringsramme (P50-estimat) på 18 083 millioner kroner (prisnivå januar 2021), inkludert ikke-byggnær IKT med inntil 783 millioner kroner. I tillegg kommer Rokadeprojektet som har en økonomisk styringsramme (P50-estimat) på 725 millioner kroner (prisnivå juni 2022-kroner).
- 2.) **Tid** – Oppstart av grunnarbeider er planlagt i 2024, og byggene skal være ferdigstilt slik at sykehuset er klart for klinisk ibruktakelse i løpet av 3. kvartal 2031.
- 3.) **Kvalitet** – Funksjonalitet, kapasitet, standarder, kvaliteter og spesifikasjoner som er beskrevet i forprosjektrapporten med vedlegg, skal legges til grunn for gjennomføringen. Det skal tilstrebes å velge de løsninger som totalt sett gir lavest årskostnad og gunstige drifts- og vedlikeholdskostnader, samtidig som prosjektets rammer for kvalitet, omfang, tid og økonomi oppfylles. Det er forutsatt at sykehuset skal etableres med en nøktern og robust standard, basert på kjent teknologi. Sykehuset skal etableres med energiklasse A og passivhusstandard, og oppfylle sertifisering som Breeam Very good.
- 4.) **Ferdigstilling og ibruktakelse** – Sykehuset skal overleveres uten feil og mangler som påvirker grunnlaget for en stabil drift.

Utbyggingen skal skje med nødvendig aktsomhet slik at den løpende sykehusdriften og annen avtalt aktivitet i tilliggende områder, kan gjennomføres med minst mulig driftsforstyrrelser og uten forringet kvalitet i pasientbehandlingen.

De etiske retningslinjene for innkjøp i Helse Sør-Øst RHF og krav til etiske leverandørkjeder skal følges særskilt opp og være en del av grunnopplæringen for alt prosjektpersonell og øvrige involverte i prosjektet.

Prosjektet skal gjennomføres innenfor nasjonale og regionale strategiske føringer, herunder foretaksgruppens BIM-strategi.

Ved eventuelle målkonflikter skal sikkerhet for pasienter, ansatte, besøkende og entreprenører/ leverandører ha høyeste prioritet. Utredning i forbindelse med sikkerhet, helse og arbeidsmiljø og miljøtiltak skal, i alle faser og på alle nivåer ved utbyggingen, ivaretas på lik linje med øvrige krav til vurdering av funksjonelle, tekniske og økonomiske hensyn, og innarbeides i all planlegging og utførelse.

I prioritering mellom øvrige resultatmål, skal samlet investeringskostnad innenfor styringsrammen ha høyeste prioritet, og deretter tid, foran kvalitet. I tilfeller hvor det oppstår målkonflikter skal prosjektet legge frem problemstillingen med forslag til løsning for styringsgruppen.

4.5 Viktige premisser for en vellykket prosjektgjennomføring

Oppdragstakere som engasjeres i prosjektgjennomføringen forplikter seg til å utvise holdninger og adferd som reflekterer samarbeidsvilje, løsningsorientering og å ha god innsikt og forståelse for prosjektets mål.

For å lykkes er prosjektet avhengig av godt samspill mellom byggherren, OUS, oppdragstakere, og prosjekterende for både bygg og utstyr. Gjennomføringen av prosjektet skal bære preg av:

- Samarbeid og åpenhet
- Avklart og tydelig arbeidsunderlag og kontrakt
- Tydelig ansvars- og oppgavefordeling
- Erkjennelse av fakta og handle ut ifra realiteter
- Respekt for hverandre
- Fokus på prosjektets mål og resultat
- Fellesskap og team: Vi skal bygge sammen
- Pasienten i fokus

Viktige suksesskriterier for Nye Rikshospitalet er at:

- Sykehuset etableres innenfor forutsatt kostnadsramme og ferdigstilles til avtalt tid
- Prosjektet har ikke medført skader på mennesker, miljø eller materiell

4.6 Om kvalitetssikring og SHA

Prosjektet har utviklet og skal etterleve et kvalitetssystem som er basert på de overordnede mål for prosjektet. Det skal iverksettes planlagte og systematiske aktiviteter (kvalitetskontroll/-

revisjoner) som en del av kvalitetssystemet for å sikre nødvendig tiltro til at alle ledd i organisasjonen oppfyller kravene til kvalitet. Det stilles krav til alle kontraktsparter om at de har og etterlever kvalitetssystemer som samsvarer med Helse Sør-Øst RHF og prosjektets kvalitetspolitikk.

Prosjektet skal arbeide aktivt med sikkerhet, helse og arbeidsmiljø (SHA) slik at risiko-eksponeringen for personer, miljø og materiell under gjennomføring av prosjektet og senere ved drift av sykehuset, blir så lav som mulig. Dette blant annet ved at:

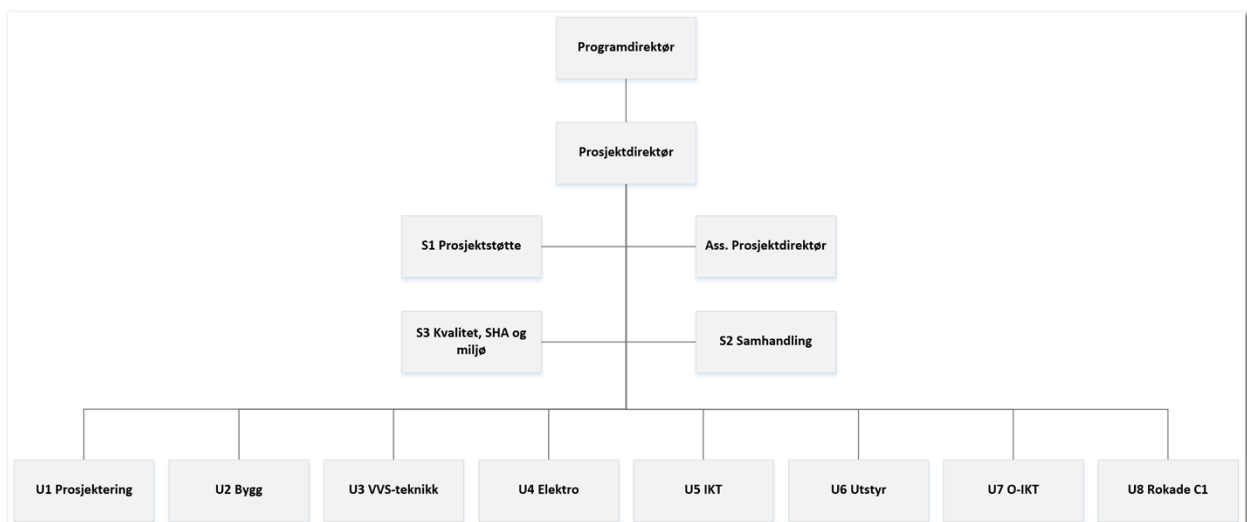
- Alle virksomheter som får oppdrag for prosjektet, skal ha et implementert og fungerende internkontrollsystem for SHA som benyttes i prosjektet
- Mål om ingen alvorlige skader i byggeperioden med fravær dagen etter (H=0)
- Optimalisere rekkefølge på aktiviteter i byggeprosessen som et virkemiddel for å unngå skader
- Medvirkning fra de ansatte på sykehuset blir vektlagt i prosjekteringen

5 Prosjektorganisasjon

5.1 Prosjektorganisasjonen til Helse Sør-Øst RHF

Helse Sør-Øst RHF har etablert en prosjektorganisasjon med ressurser fra Sykehusbygg HF til lede arbeidet med gjennomføring av prosjektet.

Utbyggingsfasen for Nye Aker og Nye Rikshospitalet organiseres som egne prosjekter i parallell med de øvrige utbyggingsprosjekter relatert til Oslo universitetssykehus HF. Det er etablert en egen prosjektorganisasjon for Nye Rikshospitalet, ledet av prosjektdirektør. Innenfor prosjektorganisasjonen er arbeidene delt inn i stabs- og utbyggingsområder, som ledes av områdeledere.



Figur 3 Organisasjonskart for Nye Rikshospitalet

5.2 Nye Oslo universitetssykehus

Oslo universitetssykehus HF har etablert egen stabsenhet (Nye OUS) med ansvar for å forberede og koordinere alle aktiviteter, herunder medvirkning og koordinering av faglig innhold, som skal ivaretas frem mot endelig ferdigstilling, overtakelse og ibrugtagelse av nye og oppgraderte bygg.

Det er etablert programmer for prosjektene Nye Radiumhospitalet, Storbylegevakten, Nye Aker, Nye Rikshospitalet, Ny sikkerhetspsykiatri og Oslo universitetssykehus HF i Livsvitenskapsbygget. Informasjon, medvirkning og forankring skal sikres gjennom aktiv deltakelse i prosjektutviklingen. Nye OUS har ansvar for informasjon til, og drøfting i, etablerte fora i Oslo universitetssykehus HF sin ordinære styringslinje og har ansvar for å koordinere deltakelse fra Oslo universitetssykehus HF i medvirkning og samhandling med prosjektorganisasjonen.

6 Kommunikasjon

Prosjektorganisasjonen skal drive en åpen, etterrettelig og effektiv kommunikasjon rettet mot aktuelle strategiske målgrupper eksternt og internt. Med strategiske målgrupper menes alle grupper som kan bidra til at de overordnede målene vedrørende sykehusutbyggingen blir nådd.

Det er definert følgende delmål for kommunikasjon og samfunnskontakt:

- Sikre god informasjon internt i prosjektorganisasjonen, til potensielle leverandører/entreprenører/rådgivere og med sykehuset
- Tilrettelegge for at samarbeidspartnere og media har lett tilgang til informasjon
- Tydeliggjøre prosjektets rolle og ansvar
- Gjøre samarbeidspartnere kjent med beslutninger, status og fremdrift
- Etablere kunnskap om de ulike målgruppenes behov for informasjon
- Aktivt forhold til media

Prosjektets retningslinjer for mediekontakt er beskrevet i bilag D6.

7 Prosjektets rådgivere

Fag	Kontrakt	Rådgiver
PG	8202	Arkitekter og rådgivende ingeniører er, med unntak av rådgiver IKT (RI-IKT) og rådgiver utstyr (RUT), kontrahert som en samlet prosjekteringsgruppe (PG) med Multiconsult ASA som ansvarlig kontraktspart. PG for Nye Rikshospitalet består av Multiconsult, Link Arkitektur, Fabel Arkitekter og Bølgeblikk Arkitekter.
RUT	9001	Rådgiver utstyr (RUT) er kontrahert som rammeavtale. Bistand gjennomføres som avrop på disse rammeavtalene.

RI-IKT	8205	Rådgiver IKT er kontrahert som rammeavtaler, og det er inngått rammeavtaler både på prosjekteringsledelse IKT og prosjekterings-tjenester IKT. Bistand gjennomføres som avrop på disse rammeavtalene.
--------	------	---

8 Ytterligere informasjon om prosjektet

Aktuelle prosjektdokumenter finnes på Helse Sør-Øst RHF sin hjemmeside:

[Nye Aker og Nye Rikshospitalet - Helse Sør-Øst RHF \(helse-sorost.no\)](https://helse-sorost.no)

Relevante dokumenter knyttet til konsekvensutredning og arbeidet med reguleringsplanen kan leses på saksinnsyn hos Oslo kommune, plan- og bygningsetaten:

[Saksinnsyn - Plan- og Bygningsetaten, Oslo kommune](#)

Og på Regjeringen.no:

[Høring - Kunngjøring om offentlig ettersyn og høring av revidert planforslag for Nytt sykehus på Gaustad - regjeringen.no](#)