

Oslo universitetssykehus HF

Styresak

Dato møte: 7. juni 2021

Saksbehandler: Prosjektdirektør Nye Oslo universitetssykehus

Vedlegg:

1. Utredning om innplassering av Klinikk for laboratoriemedisin ved Oslo universitetssykehus HF i Livsvitenskapsbygget (LVB Konseptrapport med Hovedprogrammer og økonomiske analyser)
2. OUS – Gevinstnotat, Livsvitenskapsbygget
3. Hovedprogram Del 1 Funksjon
4. Hovedprogram Del 2 Teknikk
5. Hovedprogram Del 3 Utstyr
6. Hovedprogram Del 4 Overordnet IKT
7. Kostnader IKT og brukerutstyr
8. Sluttrapport KVK Dovre
9. Protokoll fra drøftingsmøte 2.6.2021 (ettersendes)

SAK 41/2021 FUNKSJONER INN I LIVSVITENSKAPSBYGGET

Forslag til vedtak

1. *Styret tar saken til orientering.*
2. *Styret anbefaler at Utredningen om innplassering av Klinikk for laboratoriemedisin ved Oslo universitetssykehus HF i Livsvitenskapsbygget med hoveddrammer og økonomiske analyser legges til grunn i den videre behandling i styret i Helse Sør-Øst RHF den 17. juni 2021.*
3. *Utredningen viser at det er store faglige og driftsmessige muligheter for Oslo universitetssykehus ved å samle virksomhet i Livsvitenskapsbygget. På tross av en marginalt negativ nåverdi på prosjektnivå, er det en positiv kontantstrøm over prosjektets levetid. På denne bakgrunn anbefaler styret at Helse Sør-Øst RHF fatter et vedtak som muliggjør videreføring av prosjektet.*

4. *Styret viser til at Statsbyggs husleieordning innebærer en mer kostnadskrevede finansiering enn det som er vanlig for investeringsprosjekter i Helse Sør-Øst RHF. Styret ber på denne bakgrunn Helse Sør-Øst RHF vurdere mulighetene for å komme fram til en finansieringsordning med et lavere avkastningskrav.*
5. *Styret ber administrerende direktør oversende vedtaket og styresak med vedlegg til Helse Sør-Øst RHF.*

Oslo, den 31. mai 2021

Bjørn Atle Bjørnbeth

1. Innledning

Store deler av Klinikk for laboratoriemedisin er planlagt flyttet til Livsvitenskapsbygget. Høsten 2020 ble det laget et kunnskapsgrunnlag i regi av Statsbygg, Universitetet i Oslo, Oslo universitetssykehus og Helse Sør-Øst om hvilke funksjoner i Oslo universitetssykehus som ville ha mest nytte av å flytte til Livsvitenskapsbygget, som ville bidra til det faglige miljøet i Universitetet i Oslo, og som allerede hadde forskningsgrupper som samhandlet med Universitetet i Oslo og kunne tilføre helseperspektivet inn i livsvitenskapsmiljøet.

Prosjektet er en del av Nye Oslo universitetssykehus programarbeid og startet opp i januar med en konseptfaseprosess sammen med Klinikk for laboratoriemedisin for å utarbeide et forslag om hvordan Klinikk for laboratoriemedisin kan tilpasses inn i Livsvitenskapsbygget sammen med Universitetet i Oslo. Målet er å få samlet så stor del av Klinikk for laboratoriemedisin som mulig i Livsvitenskapsbygget. Det vil gi gevinster både i mer sambruk av funksjoner og utstyr, samt færre steder å drifte.

Klinikk for laboratoriemedisin er ikke en del av etappe 1 i utbyggingen av sykehusene i Oslo universitetssykehus HF, og vil alternativt måtte vente til etappe 2 for planlegging av nye arealer. Muligheten til å samle det meste av Klinikk for laboratoriemedisin i Livsvitenskapsbygget allerede i 2026 vil gi store gevinster for Oslo universitetssykehus både faglig og driftsmessig. Klinikk for laboratoriemedisin er i dag spredt på flere forskjellige driftsteder Oslo universitetssykehus.

2. Tidligere behandling av Oslo universitetssykehus inn i Livsvitenskapsbygget

I styresak 79/2020 ble det beskrevet at Universitetet i Oslo var i dialog med Oslo universitetssykehus HF om muligheten for å samlokalisere virksomhet i bygget.

I pressemelding fra Helse- og omsorgsdepartementet og Kunnskapsdepartementet den 17. november 2020 fremgår det at regjeringen har behandlet flere alternativer for Livsvitenskapsbygget og tar sikte på å få Oslo universitetssykehus HF inn i deler av bygget.

Styret i Helse Sør-Øst RHF fattet den 26. november 2020 følgende vedtak i sak 124/2020:

"7. Styret viser til orienteringen om mulig samlokalisering av deler av Oslo universitetssykehus' virksomhet med Universitetet i Oslo i Livsvitenskapsbygget, og ber administrerende direktør utrede dette"

I mulighetsstudien «Kunnskapsgrunnlag for lokalisering av deler av Oslo universitetssykehus i nytt bygg for Livsvitenskap ved Universitetet i Oslo» beskrives det at deler av virksomhet i Klinikk for laboratoriemedisin kan legges til Livsvitenskapsbygget, og at en slik løsning vil kunne gi faglige og forskningsmessige synergier og driftsmessige gevinster.

Kunnskapsgrunnlag og utkast til styresak om samlokalisering av virksomhet ved Oslo universitetssykehus i nytt livsvitenskapsbygg ble behandlet av styret i Oslo universitetssykehus i møte 18. desember (sak 95/2020) med følgende vedtak:

"1. Styret viser til orienteringen i saken, herunder pressemeldingen om Regjeringens behandling og styrevedtak i sak 124/2020 i Helse Sør Øst RHF og ber administrerende direktør å følge opp samarbeidet med å utrede en mulig samlokalisering av virksomhet i Livsvitenskapsbygget."

2. Styret ber administrerende direktør komme tilbake til styret med resultatet av utredningen inkludert driftsøkonomi- og risikovurdering før endelig beslutning fattes."

Styret i Oslo universitetssykehus ble orientert om status i arbeidet 19. februar i sak 7/2021 og det ble informert om at Livsvitenskapsbygget vil innlemmes i Statens Husleieordning.

I sak 20/2021 av 26. mars. 2021 ble styret i Oslo universitetssykehus orientert om hvilke av helseforetakets funksjoner som ble foreslått plassert i Livsvitenskapsbygget.

3. Innholdet i saken

I perioden januar til mai 2021 har Klinikk for laboratoriemedisin, Nye Oslo universitetssykehus og Helse Sør-Øst prosjektorganisasjon gjennomgått alle avdelinger i Klinikk for laboratoriemedisin, sett på konseptet i Livsvitenskapsbygget og muligheter for innflytting og sambruk med hverandre og Universitetet i Oslo. Det er en forutsetning at Klinikk for laboratoriemedisin kan tilpasse seg mest mulig av de ferdig planlagte funksjonsområdene og byggets teknikk.

Fremlagt «Utredning om innplassering av Klinikk for laboratoriemedisin ved Oslo universitetssykehus HF i Livsvitenskapsbygget» (vedlegg 1) beskriver hvilke avdelinger og funksjoner i Klinikk for laboratoriemedisin som prosjektgruppen mener er best egnet å samle i Livsvitenskapsbygget, basert på forskningsgruppene samhandling med Universitetet i Oslo, nærhet til andre forskningsgrupper og samling av diagnostiske funksjoner som til nå har vært lokalisert på forskjellige steder.

Klinikk for laboratoriemedisin leverer diagnostikk og behandling innenfor laboratoriefag til andre klinikker i Oslo universitetssykehus, til eksterne rekvirenter og samarbeidspartnere. En fysisk samlokalisering og konsolidering av virksomheten i Livsvitenskapsbygget vil muliggjøre realisering av gevinster – både økonomisk og faglig.

Følgende deler av Klinikk for laboratoriemedisin foreslås flyttet til Livsvitenskapsbygget:

- Avdeling for medisinsk genetikk - forskning og diagnostikk
- Avdeling for mikrobiologi - forskning og diagnostikk
- Avdeling for farmakologi - diagnostikk og del av forskning
- Avdeling for medisinsk biokjemi - forskning, og hormonlaboratoriet og ernæringslaboratoriet

Anbefalingen av hvilke deler av virksomheten som bør flytte til Livsvitenskapsbygget er endret i slutfasen av utredningen. Hormonlaboratoriet og ernæringslaboratoriet er inkludert i Livsvitenskapsbygg, mens forskningsseksjonene for immunologi og patologi er tatt ut. Avdelingene for immunologi og patologi har fordel av å ligge nært de kliniske avdelingene og foreslås ikke flyttet.

Prosessen internt i Klinikk for laboratoriemedisin har vært konstruktiv og med stor deltagelse. Ledermøtene med gjennomgang av funksjoner har i tillegg til avdelingsledere vært utvidet med sentrale personer, tillitsvalgte og vernetjenesten. Det har vært møter med Universitetet i Oslo for samhandling og sambruk av forskningsarealer, og vært møter med Statsbyggs prosjektorganisasjon for å få informasjon om det planlagte Livsvitenskapsbygget og planlagte tekniske og funksjonelle spesialområder.

Det er som en del av utredningen utviklet et hovedprogram som beskriver forutsetninger og føringer som gjelder for innplassering av Klinikk for laboratoriemedisin i Livsvitenskapsbygget, og er utarbeidet i henhold til konseptfasen i veileder for tidlig-faseplanlegging i sykehusbyggprosjekter. Programmet beskriver krav til bygg og infrastruktur og gir en anvisning til Statsbygg med arkitekter og rådgivere om viktige prinsipper for utvikling av prosjektet. Hovedprogrammet har gitt underlag for å utarbeide driftskonsept og investeringskalkyle (husleie). Hovedprogrammet består av fire deler; (1) funksjon inkludert arealoversikter, (2) teknikk, (3) utstyr og (4) IKT-konsept.

En fysisk samling av teknologisk avanserte miljøer i klinikken vil muliggjøre realisering av gevinster – både økonomisk og faglig. En fysisk nærhet mellom forskningsenheter vil styrke forskningsfellesskapet i Klinikk for laboratoriemedisin, og mellom Klinikk for laboratoriemedisin og Universitetet i Oslo. Da det ikke er tilstrekkelig areal i Livsvitenskapsbygget til å samle all diagnostikk og forskning, har Klinikk for laboratoriemedisin prioritert å samle funksjoner med størst potensiale for samordningsgevinster innenfor det tilgjengelig arealet.

Samarbeidet med Helse Sør-Øst prosjektorganisasjon i utarbeidelsen av de fire delprogrammene har vært konstruktiv og med stor medvirkning fra både Klinikk for laboratoriemedisin og Nye OUS, spesielt innenfor IKT og utstyr. Eiendomsavdeling i Oslo Sykehusservice (OSS) har sammen med Statsbygg gått igjennom delprogram (2) teknikk, og både Klinikk for laboratoriemedisin og Oslo sykehusservice har bidratt og gått igjennom logistikk-konseptet beskrevet av Helse Sør-Øst prosjektorganisasjon i delprogram (1) funksjoner.

Innholdet i vedlagte utredning ble behandlet på programstyremøtet for Oslo universitetssykehus inn i Livsvitenskapsbygget 3. juni 2021. Saken ble lagt frem for behandling i Oslo universitetssykehus' ledermøte 25. mai, og drøfting med hovedtillitsvalgte og hovedverneombud gjennomføres den 2. juni 2021. Protokoll fra drøftingsmøtet vil bli sendt styret når den foreligger.

4. Oppsummering av økonomiske beregninger

Gevinster for Klinikk for laboratoriemedisin:

KLINIKK FOR LABORATORIEMEDISIN	LIVSVITENSKAPSBYGGET			
	Estimert helårseffekt av totale gevinster (MNOK)	Redusert behov for totale årsverk (helårseffekt)	Sentrale forutsetninger som må oppfylles for å innfri gevinstene	Nye driftskonsepter som tas i bruk
Gevinstområder Livsvitenskapsbygget				
Samling av avdelinger med delvis dupliserte funksjoner i LVB	36	45	Felles LIMS, nytt utstyr, prøvemottak, røpost/tempus	Organisering rundt felles teknologi Automasjon Digitalisering En dør inn for eksterne rekvirenter
Samling av patologi på RH	11	12	Samling av RH og US i A-bygget på RH, nytt utstyr, arealtilpasning	
Redusert fremtidig bemanningsvekst i hele klinikken	65	83	Felles LIMS, nytt utstyr, prøvemottak, røpost/tempus	
Aktivitetsvekst - primærhelsetjenesten	59		Felles eksternt prøvemottak, felles LIMS, nytt utstyr, røpost/tempus	
Redusert varekost og andre driftskostnader	46		Felles LIMS, nytt utstyr og automasjon, røpost/tempus	
TOTALT	217	139		

Klinikk for laboratoriemedisin har estimert årlige gevinster på til sammen 217 millioner kroner ved full effekt av samling av klinikkens virksomhet i Livsvitenskapsbygget (se figuren over). Av disse gevinstene er 112 millioner kroner knyttet til redusert behov for bemanning (139 årsverk).

Klinikken har utarbeidet fem gevinstrealiseringsplaner. Planene omfatter gevinster ved samling i Livsvitenskapsbygget og i bygg A på Rikshospitalet av avdelinger med dupliserte funksjoner, økt aktivitet mot primærhelsetjenesten som følge av etablering av felles eksternt prøvemottak i Livsvitenskapsbygget, reduserte varekostnader og andre driftskostnader, samt håndtere fremtidig aktivitetsvekst med mindre vekst i bemanning.

Ytterligere informasjon om gevinstplanene til Klinikk for laboratoriemedisin, fremgår i kapittel 9 i gevinstnotat som er vedlegg 2 til denne saken.

Gevinster for Oslo sykehusservice:

OSLO SYKEHUSSERVICE	LIVSVITENSKAPSBYGGET			
	Gevinstområder Livsvitenskapsbygget	Estimert helårseffekt av totale gevinster (MNOK)	Redusert behov for totale årsverk (helårseffekt)	Sentrale forutsetninger som må oppfylles for å innfri gevinstene
Eiendom	4,7		Bygg og areal må fraflyttes	
Eiendom - leieavtale	2,0		Leiekontrakt må termineres	
Renhold	2,6	5,0	Bygg og areal må fraflyttes	
Portør	0,1	0,2	Bygg og areal må fraflyttes	
TOTALT	9,5	5,2		

Oslo sykehusservice har estimert årlig reduksjon av kostnader på omtrent 9,5 millioner kroner (se figuren over). Utflytting av arealer gir i begrenset grad gevinster da det ikke tømmes hele bygg. For Eiendom ser det ut til å kunne gi en reduksjon i årlige kostnader på 4,7 millioner kroner i egne bygg, samt 2 millioner kroner ved terminering av leid areal i SINTEF-bygget. Renholdsavdelingen estimerer en reduksjon på 5 årsverk, som utgjør 2,6 millioner kroner i årlige gevinster. Klinikk for laboratoriemedisin flytter ut av i underkant av 20 prosent av bygg 25 og Transportavdelingen estimerer en reduksjon på 0,2 årsverk portører, som utgjør 0,1 millioner kroner i årlige gevinster. Se for øvrig kapittel 10 i vedlagte gevinstnotat (vedlegg 2).

Øvrige prosjektgevinster, ulempekostnader og investeringer for Oslo universitetssykehus:

De største øvrige økonomiske elementene vil være:

Husleie for bygget: Statsbygg er byggherre og beregningene for tiden viser at Oslo universitetssykehus vil måtte betale en årlig husleie på 138 millioner over 40 år, basert på en kostnadsramme på Livsvitenskapsbygget på 9 108 millioner kroner (P50 estimat), 4,0 prosent kalkulasjonsrente, samt at Oslo universitetssykehus sin andel vil være 30,1 prosent av arealet.

Forvaltning, drift, vedlikehold og utvikling (FDVU): Oslo universitetssykehus vil få økte årlige FDVU-kostnader på 59 millioner kroner som følge av det nye Livsvitenskapsbygget. Det inkluderer både foretakets egne FDVU kostnader og FDVU kostnader til Statsbygg.

IKT: Prosjektet har utarbeidet foreløpig kalkyle for IKT-investeringer på totalt 416 millioner kroner. I samsvar med øvrige regionalt prioriterte prosjekter innarbeides dette som en økt tjenestepreis mot Sykehuspartner over 8 år, totalt 52 millioner kroner i året fra og med 2027.

Utstyrprogram: Det er mottatt en utstyrskalkyle fra prosjektet på 698 millioner kroner. I tillegg til disse 698 millioner kroner vil det flyttes utstyr for 200 millioner kroner fra eksisterende bygg i Oslo universitetssykehus og inn i Livsvitenskapsbygget. Dette gjelder utstyr som vil være nyere enn 10 år i 2026. I beregningen av effekten for Livsvitenskapsbygget må reinvesteringsbehovet som er lagt til grunn i foretakets nullalternativ trekkes fra, dvs. 280 millioner kroner. Årlige netto økte kapitalkostnader knyttet til utstyrprogrammet for Livsvitenskapsbygget er beregnet til 49 millioner kroner i 10 år.

Investeringer i bygg og utstyr i bygg A på Rikshospitalet: Klinikk for laboratoriemedisin har i gevinstrealiseringsplanen lagt til grunn at utflytting av bygg A på Rikshospitalet muliggjør samling av Avdeling for patologi (PAT) og Avdeling for immunologi og transfusjonsmedisin (IMM) ved Rikshospitalet i 2027. Oslo sykehusservice har estimert at bygningsmessige tilpasninger vil utløse et investeringsbehov på 47 millioner kroner, som fordeles over 30 år, samt utstyr for 85 millioner kroner, som fordeles over 10 år.

Fakturering av Universitet i Oslo: I statsbudsjettet for 2018 fremgår det at ved fremtidig sykehusbyggprosjektet kan helseforetaket fastsette en kostnadsdekkende husleie for universitetsarealene. Klinikk for laboratoriemedisin har gjennomført en kartlegging som viser at 7 prosent av de 648 årsverkene som flytter inn i nytt Livsvitenskapsbygg har Universitetet i Oslo som arbeidsgiver. Det som skal faktureres til Universitetet i Oslo estimeres til å gi Oslo universitetssykehus 21-22 millioner kroner i årlige inntekter.

Tabellen under viser oppsummerte vurderte økonomiske effekter for Oslo universitetssykehus for Livsvitenskapsbygget som følge av de planene som nå foreligger.

Utredningsfase våren 2021 (tall i millioner kroner)

Gevintnivå utredet til LVB	Dokumentasjon	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038
Kjernerdriftsgevinster	Gevinstrealiserings- planer avdelingsnivå	0	0	0	76	89	100	112	112	112	112	112	112	112	112	112
Aktivitetsbaserte inntekter	Gevinstrealiserings- planer avdelingsnivå	-	-	-	17	30	44	59	59	59	59	59	59	59	59	59
Varekostnad og andre driftskostnader	Gevinstrealiserings- planer avdelingsnivå	-	-	-	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46
Reduserte driftskostnader bygg (FDV)	Gevinstrealiserings- planer avdelingsnivå	-	-	-	8	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
Sum gevinster Livsvitenskapsbygget		-	-	-	148	175	200	227	227	227	227	227	227	227	227	227
Øvrige	Dokumentasjon	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038
OU-prosess og flyttekostnader	Kapittel 5.3 gevinstnotat	-16	-16	-16	-16											
Kostnader O-IKT	Kapittel 5.3 gevinstnotat				-52	-52	-52	-52	-52	-52	-52	-52				
Kapitalleie bygg	Kapittel 5.3 gevinstnotat				-138	-138	-138	-138	-138	-138	-138	-138	-138	-138	-138	-138
Kapitalkostnader																
Utstyrprogram	Kapittel 5.3 gevinstnotat				-49	-49	-49	-49	-49	-49	-49	-49	-49	-49	-49	-49
Kostnader for HSØ PO for administrasjon	Kapittel 5.3 gevinstnotat				-9	-9	-9	-9	-9	-9	-9	-9	-9	-9	-9	-9
FDVS leie bygg og Facility Management	Kapittel 5.3 gevinstnotat				-59	-59	-59	-59	-59	-59	-59	-59	-59	-59	-59	-59
FDV utstyr (Endring fra dagens driftsnivå)	Kapittel 5.3 gevinstnotat				8	8	-1	-1	-1	-1	-1	-1	-1	-1	-1	-1
Investeringer Bygg A RH	Kapittel 5.3 gevinstnotat				-12	-12	-12	-12	-12	-12	-12	-12	-12	-12	-12	-2
Fakturering UIO for ansatteandel	Kapittel 5.3 gevinstnotat				22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	21	21
Kontantstrøm LVB øvrig driftsøkonomiske konsekvenser		-16	-16	-16	-305	-290	-298	-298	-298	-298	-298	-298	-246	-246	-178	-178
Netto kontantstrøm Livsvitenskapsbygget		-16	-16	-16	-158	-115	-98	-71	-71	-71	-71	-71	-20	-20	48	48

Med de forutsetningene som er lagt til grunn kommer ikke prosjektet ut med positiv kontantstrøm før 10 år etter at bygget er ferdig i slutten av 2026. Fra og med 2037 vil Livsvitenskapsbygget ha en årlig positiv kontantstrøm på 48 millioner kroner.

Det er spesielt to forhold som påvirker kontantstrømmen negativt, og som har endret seg fra kunnskapsgrunnlagsberegningen som ble utført høsten 2020:

- Oslo universitetssykehus skal betale en husleie for kapitalkostnadene til Statsbygg, basert på den andelen av arealet helseforetaket skal ha i Livsvitenskapsbygget. Statens husleiemodell innebærer en realrente på kapitalleien på 4 prosent, som er en vesentlig høyere realrente enn det som benyttes når Helse Sør-Øst RHF er byggherre.
- Investeringsnivå for IKT og utstyr er økt med over 600 millioner kroner.

Det er usikkerhet og risiko knyttet til mange av forutsetningene som ligger til grunn for de økonomiske beregningene i denne utredningsfasen. Beregningene er basert på tilgjengelig informasjon per primo mai 2021.

Økonomisk bæreevne på prosjektnivå:

Helse Sør- Øst RHF stiller følgende to krav som skal være oppfylt for at et prosjekt har økonomisk bæreevne på prosjektnivå:

- Prosjektet generer en positiv kontantstrøm over prosjektets levetid (inklusive renter på mellomfinansiering).
- Prosjektet har positiv nåverdi (forutsatt ned-diskontering av inntekter og investeringer med henholdsvis 4 og 2,5 prosent målt i faste priser)

Vurdert etter disse kravene har ikke prosjektet økonomisk bæreevne på prosjektnivå. Kontantstrømmen over prosjektets levetid er positiv, men prosjektet når ikke kravet om positiv nåverdi. Prosjektet har negativ kontantstrøm de første 10 årene, mens etter 2036 vil prosjektet generere en positiv kontantstrøm.

Det er det høye avkastningskravet i Statsbyggs husleieordning som særlig bidrar til at prosjektet ikke får positiv nåverdi. En analyse av prosjektets bæreevne forutsatt samme finansieringsform som andre prosjekter i det regionale helseforetaket viser positiv nåverdi og dermed økonomisk bærekraft på prosjektnivå.

Tidligere analyser viser at det er store gevinster ved å samle virksomheten i Klinik for laboriemedisin. En slik samling har tidligere vært forutsatt å komme først i etappe 2, det vil si rundt 2035. Det er derfor utført en sammenlikning av å samle deler av klinikkens virksomhet i Livvitenskapsbygget og resten i etappe 2 sammenliknet med å samle alt i etappe 2. Sammenlikningen viser at de økonomiske gevinstene av å samle alt i etappe 2 er større enn å gjennomføre delvis samling i Livsvitenskapsbygget og samling av resten i etappe 2. Det skyldes at den positive effekten av å oppnå gevinster tidligere er mindre enn den negative effekten av de høye kapitalkostnadene som følger at Statsbygg husleieordning. Det understrekes at det er en rekke usikre forutsetninger knyttet til denne analysen.

Økonomisk bæreevne på foretaksnivå:

For et prosjekt med positiv kontantstrøm over prosjektets levetid må det også vurderes om prosjektets eventuelle behov for mellomfinansiering i prosjektperioden er innenfor helseforetakets og det regionale helseforetakets handlingsrom.

I Økonomisk langtidsplan 2022-2025(41) er prosjektet innarbeidet sammen med de andre prosjektene som inngår i realisering av målbildet for Oslo universitetssykehus HF. Økonomisk langtidsplan viser at Oslo universitetssykehus HF har behov for økonomisk mellomfinansiering i årene 2030-2034 fra Helse Sør-Øst RHF etter at første etappe av utbyggingene av Nye Rikshospitalet og Nye Aker er tatt i bruk.

Mellomfinansieringsbehovet er størst i året 2030, nå beregnet til 4,1 milliarder kroner. I fjorårets økonomisk langtidsplan, hvor sykehusets inntreden i Livsvitenskapsbygget ikke var inkludert, var dette mellomfinansieringsbehovet anslått til i underkant av 4 milliarder kroner i 2030. Foruten endringer knyttet til Livsvitenskapsbygget, er det innarbeidet endringer i andre investeringsbehov i helseforetaket, deriblant sak 063-2020 i Helse Sør-Øst RHF, endringer i forbindelse med bioteknologiloven samt oppdatering av rentenivået i leieavtalen for ny Storbylegevakt i Oslo. I denne perioden har dermed Oslo universitetssykehus HF behov for midlertidig finansiering fra Helse Sør-Øst RHF for å kunne gjennomføre prosjektet. Inntreden i Livsvitenskapsbygget har positiv kontantstrøm over prosjektets levetid. Forutsatt at mellomfinansieringsbehovet blir dekket har Oslo universitetssykehus HF økonomisk bæreevne for å gjennomføre prosjektet.

5. Administrerende direktørs vurdering og anbefaling

Det vises til sak 95/2020 av 18. desember 2020 der styret ga administrerende direktør i oppgave å komme tilbake til styret med resultatet av utredningen inkludert driftsøkonomi- og risikovurdering før endelig beslutning fattes.

Administrerende direktør fremlegger med denne saken resultater av utredningen. Den er blitt utført for å fremskaffe et faglig godt grunnlag som gir tilstrekkelig sikkerhet for beslutning om innplassering av Klinikkk for laboratoriemedisin i Livsvitenskapsbygget. Gjennomføringen av arbeidet er tilrettelagt slik at styret kan gi sin vurdering av forelagt utredning før saken legges frem for behandling i styret Helse Sør-Øst RHF 17. juni og før eventuelt forslag om ny kostnadsramme fremmes for Stortinget i statsbudsjettet for 2022.

En samlokalisering av deler av Oslo universitetssykehus' virksomhet med Universitetet i Oslo i Livsvitenskapsbygget er en mulighet som vil kunne ha flere positive effekter. Med samling i Livsvitenskapsbygget kan Klinikkk for laboratoriemedisin oppnå et driftskonsept for laboratorievirksomheten i felles bygg, kombinert med lokale kjernelaboratorier tilpasset den kliniske virksomheten på Rikshospitalet, Radiumhospitalet og Aker. Det er som del av utredningen identifisert driftsgevinster ved samlokalisering i Livsvitenskapsbygget og gjennomført økonomiske analyser etter definert modell for investeringsanalyser. Analysene er tilpasset beslutningen om at Livsvitenskapsbygget vil inngå i statens husleieordning. I tillegg til husleieberegningen er det utarbeidet kalkyler for utstyr og overordnet IKT-konsept.

Administrerende direktør viser til at prosjektet ikke har økonomisk bæreevne på prosjektnivå etter de kriteriene Helse Sør-Øst RHF har satt. Prosjektet vil imidlertid gi en positiv kontantstrøm over prosjektets levetid, men det høye avkastningskravet i Statsbyggs husleieordning gjør at nåverdien av prosjektet blir negativ. Husleieordningens avkastningskrav medfører også at det økonomisk sett er mer lønnsomt å avvente samling av laboratorievirksomheten i etappe 2. Gjennomføring av prosjektet øker behovet for mellomfinansiering av fra Helse Sør-Øst RHF i de første årene etter at første etappe av Nye Aker og Nye Rikshospitalet tas i bruk.

Utredningen gir etter administrerende direktørs vurdering et godt utgangspunkt for videre arbeid med samlokalisering av deler av Oslo universitetssykehus/Klinikkk for

laboratoriemedisin i Livsvitenskapsbygget og anbefaler at utredningen med hoveddrammer og økonomiske analyser for Livsvitenskapsbygget legges frem for videre behandling i styret Helse Sør-Øst 17. juni 2021.

Administrerende direktør mener prosjektet bør gjennomføres og foreslår at styret fatter vedtak i samsvar med dette.