

Orienteringssak til Programstyret Nye Aker og Nye Rikshospitalet

Dato møte: 08.03.24
Ansvarlig: Just Bing Ebbesen, prosjektdirektør
Saksbehandler: Bjørn Aage Feet, programleder Nye RH
Saksnr. i Public 360:
Vedlegg:

SAK XX/2024 – ROS-ANALYSE – BYGGING NÆR RIKSHOSPITALET I FULL DRIFT

Anbefaling:

Programstyret tar saken vedr. ROS-analyse – bygging nær Rikshospitalet i full drift til orientering

Det har i perioden november 2023 – januar 2024 vært gjennomført en ROS-analyse der formålet har vært å vurdere hvilken samlet risiko NRH inkludert Rokade C1, samt OUS sine egne byggeprosjekter, medfører for dagens Rikshospital som skal være i drift under hele byggeperioden.

ROS-analysen er planlagt og gjennomført av OUS og HSØ PO i nært samarbeid. Følgende møter er gjennomført:

Tema	Kommentar	Tidspunkt
Oppstartsmøte	Felles oppstartsmøte med alle deltakere. Introduksjon til opplegg for gjennomføring av ROS-analysen og gjennomgang av faseplaner for prosjektene for årene 2024 og 2025.	Fredag 10.11.2023
Infrastruktur	Strøm, vann og avløp, IKT/nettverk og fjernvarme	Torsdag 16.11.2023
Byggeplass	Støy, støv, vibrasjoner og brannberedskap	Onsdag 22.11.2023
Transport	Tilkomst, trafiksikkerhet, varelevering	Fredag 1.12.2023
Pareto-analyse av bygging nært sykehus i drift	Vurdering av konsekvenser byggeaktivitetene kan medføre for sykehusdrift inkludert forskning og undervisning, ved bruk av pareto-analyse.	Onsdag 13.12.2023
Konsekvens for klinisk virksomhet inkl. forskning	Vurdering av konsekvenser for pasienter, ansatte, forskning og undervisning, for et utvalg av områder ved sykehuset og hos UiO.	Fredag 12.1.2024

Intern

Analysen er gjennomført med bred deltakelse fra OUS og UiO i nevnte møter, med nærmere 90 personer samlet sett som har delt i hele eller deler av prosessen. Tillitsvalgte og vernetjenesten har deltatt i alle møtene.

Det har vært vurdert om risikoforhold som blir identifisert, er godt nok ivaretatt. Deltakernes samlede erfaring og kompetanse ble benyttet for å få frem gode forslag til ytterligere risikoreducerende tiltak der det var behov for det. Dette er så risikovurdert etter følgende mal:

Konsekvenser		Sannsynlighet			Samlet risikovurdering med planlagte og nye tiltak	Begrunnelse
Uønskede hendelser/ scenarier	Kritikalitet (K)	Se oversikt over planlagte tiltak og forslag til ytterligere tiltak i vedlegg 4			(R= S · K)	
		Uten planlagte tiltak (S _u)	Med planlagte tiltak (S _{pl})	Med planlagte og nye forslag til tiltak (S _{pl} + nye)		
Brudd i vannforsyningen til sykehuset	Kritisk	Middels	Lav	Lav	Lav	

Analysen ble avgrenset til perioden 2024-2025, og analysen vil gjentas for kommende perioder. Analysen danner grunnlag for beslutninger om tiltak og aksjoner, både hos OUS og NRH, for å unngå belastinger utover tålegrenser og for å redusere risikoen for tilfeller med ikke-planlagte driftsforstyrrelser.

I ROS-analysen beskrev klinikerne fra den virksomhet som kommer tettest på byggeplass (nær adkomsttorg og nær sykehusparken), egen virksomhet og hvilken risiko de selv så ved aktuelle uønskede hendelser. I enkelte tilfeller vil sykehuset måtte gjennomføre organisatoriske tiltak der det f.eks. under spunting vil kunne bli såpass mye støy i bygget at enkelte rom/områder må fraflyttes i en periode.

Den omfattende gjennomgangen viser at det på overordnet nivå ikke er forhold med uakseptabel risiko i planene og løsningene som er lagt frem. Denne konklusjonen hviler på premiss om at planlagte risikoreducerende tiltak gjennomføres. Prosjektene ved Rikshospitalet er imidlertid store og komplekse og gjennomføres i og nært inntil et sykehus i drift, og innebærer en rekke risikoer. Dette vil kreve innsats, fleksibilitet og samhandling fra involverte parter i gjennomføringen.

ROS-analysen planlegges presentert i OUS for programstyret for Nye Aker og Nye Rikshospitalet, ledermøtet for OUS og dialogmøtet i OUS. Selve rapporten blir tilsendt til de som ønsker dette (nyeousstab@ous-hf.no).

Intern