

Til: Styret ved Vestre Viken
Dato utsendt: 18. oktober
Vår ref. Styresekretær

Møtetype: Styremøte
Møtedato: 25. oktober 2021
Møtetid: kl. 10.00 – 16.00
Møtested: Bærum sykehus (styrerom Hauger og Gjettum)

PROGRAM **Behandling av styresaker**

Publikum og media som ønsker å være til stede i møtet, må melde fra om dette til styresekretær innen søndag 24. oktober (hilde.enget@vestreviken.no). Det er begrenset med plass i møtelokalet.

Kl. 10.00 – 11.00 dialogmøte med brukerutvalget

Ved forfall vennligst gi beskjed til:

Styresekretær: Hilde Enget
Telefon: 48166624
E-post:
hilde.enget@vestreviken.no

Med vennlig hilsen
For styreleder Siri Hatlen

Hilde Enget

Saksnr.	Tid (tentativt) Type sak	SAKER TIL BEHANDLING
93/2021	10.00 60 min	Dialog med brukerutvalget: <ul style="list-style-type: none"> - Brukerundersøkelser som grunnlag for forbedringsarbeid ved Gudrun Breistøl - Digitalisering og digital hjemmoppfølging i et pasient - og brukerperspektiv ved Mark Miller - Barn og unge ved Ayse Iclal Øzsatici, leder av Ungdomsrådet
86/2021	11.00 5 min	Godkjenning av innkalling og saksliste Vedlegg: Innkalling til styremøte 25. oktober
87/2021	11.05 5 min	Godkjenning av møteprotokoll 27.september 2021 Vedlegg: Foreløpig protokoll 27. september 2021
88/2021	11.10 10 min	Driftsorientering fra administrerende direktør
89/2021	11.20 30 min	Virksomhetsrapportering pr. 30. september Vedlegg: 1. Virksomhetsrapportering VVHF per september 2021
90/2021	11.50 20 min	Avtale med Glitre Energi og Drammen Fjernvarme - fullmakt til administrerende direktør Vedlegg: 1. Leveranseavtale DF - VVHF 2. Leveranseavtale GE med vedlegg 3. NSD alternativ varmpumpesentral Norsk Energi 4. VVHF - vurdering av avtaler -PWC
91/2021	12.10 10 min	Salg av eiendom - Ringerike sykehus Vedlegg: 1. Verdivurdering parsell ved Arnegårdsveien 30
Pause	12.20 30 min	Lunsj
92/2021	12.50 90 min	Temasak - Kompetanse og bemanning (ettersendes) Det vil bli gitt en presentasjon i møtet.
	10 min	Pause
93/2021	14.30	Andre orienteringer <ul style="list-style-type: none"> • Dialog med brukerutvalget (først i møtet) • Nytt sykehus Drammen -notat • Statsbudsjett 2022 - notat • Bærum sykehus (45 min orientering + dialog) <ul style="list-style-type: none"> ○ Omvisning kl.15.30-16.00; Seksjon for forebyggende medisin
94/2021	16.00	Referatsaker <ul style="list-style-type: none"> • Styrets årsplan
95/2021	16.00	Eventuelt

Dato: 18.oktober 2021
Saksbehandler: Hilde Enget

Saksfremlegg

Godkjenning av innkalling og saksliste

Møte	Saksnr.	Møtedato
Styremøte i Vestre Viken HF	86/2021	25. 10.21

Forslag til vedtak

Styret godkjenner innkalling og saksliste.

Drammen 18.oktober 2021

Lisbeth Sommervoll

Administrerende direktør

Vedlegg: Innkalling og saksliste til styremøte 25. oktober 2021

Dato: 18.oktober 2021
Saksbehandler: Hilde Enget

Saksfremlegg

Godkjenning av møteprotokoll fra 27. september 2021

Møte	Saknr.	Møtedato
Styremøte i Vestre Viken HF	87/2021	25. 10.21

Forslag til vedtak

Styret godkjenner møteprotokoll fra styremøte 27. september 2021.

Drammen 18.oktober 2021

Lisbeth Sommervoll

Administrerende direktør

Vedlegg: Foreløpig protokoll fra 27. september 2021.

Saksbehandler: Hilde Enget

Direkte telefon: 48 16 66 24

Møteprotokoll for styret i Vestre Viken

Møtested: Ringerike sykehus
Dato: 27. september 2021
Tidspunkt: Kl. 10.00 – 15.45

Følgende medlemmer deltok:

Navn	Funksjon
Siri Hatlen	Styreleder
Margrethe Snekkerbakken	Nestleder
Robert Bjerknes	Styremedlem
Ane Rongen Breivega	Styremedlem
Hans Kristian Glesne	Styremedlem
Bovild Tjønn (forlot møtet kl. 12.00)	Styremedlem
Morten Stødle	Styremedlem
Gry Lillås Christoffersen	Styremedlem
Tom Roger Heggelund Frost	Styremedlem - forfall
Emma Klev	Vara styremedlem
John Egil Kvamsøe	Styremedlem
Toril Anneli Kiuru Morken	Styremedlem

Brugerrepresentanter Rune Kløvtveit og Gudrun Breistøl deltok som observatør med møte og talerett.

Følgende fra administrasjon og ledelse møtte:

Navn	Funksjon
Lisbeth Sommervoll	Administrerende direktør
Halfdan Aass	Direktør medisin
Ulrich Spreng	Direktør fag
Mette Lise Lindblad	Direktør økonomi
May Janne Botha Pedersen	Klinikkdirektør Ringerike
Cecilie Løken	Direktør teknologi
Henning Aarset	Direktør kommunikasjon og samfunnskontakt
Elin Onsøyen	Spesialrådgiver/styresekretær
Hilde Enget	Administrasjonssjef

Styrets leder Siri Hatlen ledet møtet og administrerende direktør la fram sakene.
Protokollfører: Hilde Enget

Sak 74/2021 Godkjenning av innkalling og saksliste

Styrets enstemmige

Vedtak:

Styret godkjenner saksliste og innkalling.

Sak 75/2021 Godkjenning av styreprotokoller 30. august 2021

Styrets enstemmige

Vedtak:

Møteprotokoller fra styremøtet 30. august 2021 godkjennes.

Sak 76/2021 Driftsorientering fra administrerende direktør

Oppsummering innhold:

Statsministeren la ned grunnsteinen for nytt sykehus i Drammen 3. september. Ny klinikkdirektør Drammen sykehus er tilsatt, Inger M. Buene starter 1. desember. Oppgradering av akuttmottaket ved Kongsberg sykehus gjennomført. Automatisk tildeling av kompetanseplan skal sikre ansatte en enklere tilgang til opplæring. Vi er i gjennomføringsfasen i arbeidet med utviklingsplanen. Foretaksledelsen gjennomfører et opplæringsprogram i digitalt lederskap. En vurdering av det digitale trusselbildet gjennomført av Helse Sør-Øst og Helse Nord konkluderer med at den økte digitaliseringen av samfunnet under pandemien gjør det sannsynlig at helseregionene i større grad vil være utsatt for digitale trusler fremover. Som en konsekvens av åpning av samfunnet avvikles adgangskontroll ved alle lokasjoner 1. oktober. Pr. 27. september er 14 pasienter med covid-19 innlagt i VVHF.

Kommentarer i møtet:

Den digitale trusselvurderingen ble etterspurt, den vil legges tilgjengelig for styret i Admincontrol, den er unntatt offentlighet.

Styrets enstemmige

Vedtak:

Driftsorienteringen tas til orientering.

Sak 77/2021 Virksomhetsrapportering for Vestre Viken pr. 2. tertial 2021

Innledende presentasjon til behandling av saken ved administrerende direktør.
Statusoppsummering av gevinstrealiseringsprosjektene ved direktør økonomi og status for IKT-prosjektene ved direktør teknologi.

Oppsummering innhold:

Den økonomiske situasjonen i 2021 er preget av koronapandemien. De negative konsekvensene av pandemien er så langt utlignet med koronabevilgninger. Foretaket forventer dermed å oppnå budsjettert resultat for året. Prognosen for årsresultatet forutsetter en mer normal drift ut året.

Det er videre lagt til grunn at koronamidler som ikke er øremerket, resultatføres fullt ut i 2021.

Det forventes realisert 48,6 av de 62 MNOK som er budsjettert for 2021 knyttet til gevinstplanen. Tertialrapport for status IKT gir nå en samlet oppsummering av status på IKT-området i foretaket, inkludert prosjekter som spesielt retter seg mot nytt sykehus i Drammen.

Kommentarer i møtet:

Positivt at de øremerkede midlene til bildediagnostikk tilknyttet kreftpasienter har hatt effekt på bl.a. ventetid. Tema informasjonssikkerhet og personvern virker godt integrert hos foretaksledelsen. Bra med oversikt over eksterne tilsyn, slik at styret kan følge opp dette.

Tema kompetanse (utdanning og rekruttering på kort og lang sikt), reduksjon av antall deltidsansatte mm vil være tema på neste styremøte i en HR temasak.

Det er svært viktig at ARP-prosjektet lykkes, og styret ønsker å få presentert status per klinikk både på dette arbeidet og på tilpasning av månedsverk f. eks. tertialvis. Styret støtter, og understreker viktigheten av en systematisk oppfølging av gevinstplanene. Arbeidet og resultatene hos PHR trekkes frem som positivt eksempel, som har overføringsverdi til andre klinikker.

Styrets enstemmige**Vedtak:**

Styret tar virksomhetsrapport pr. 2. tertial 2021 til etterretning.

Sak 78/2021 Risikovurdering per 2. tertial 2021

Innledende presentasjon til behandling av saken ved administrerende direktør.

Oppsummering innhold:

–Den økonomiske risiko er redusert på kort sikt pga. tilskuddene som er kommet, ellers er risikovurderingene stort sett uendret fra 1. tertial. Manglende tilgang til kompetanse (utdanning og rekruttering) utpeker seg som et langsiktig risikoområde, og dette er et tema som har høy prioritet. Det gjøres et systematisk arbeid knyttet til HMS samt informasjonssikkerhet og personvern gjennom opplæring og kompetanseplanen.

Kommentarer i møtet:

Alle strever med å sikre tilgang på kompetanse. Det er viktig også å gjøre analyser av turnover og arbeide med tiltak for å beholde ansatte. På risikoområdet kompetanse er alle tiltak som er skissert kortsiktige, tiltak på lengre sikt ønskes også inn. Styret vil ha kontinuerlig oppmerksomhet rettet mot tiltak og nødvendige beslutninger for å møte utfordringene på dette området.

Styrets enstemmige

Vedtak:

Styret tar vurdering av risiko pr. 2. tertial 2021 til etterretning.

Sak 79/2021 Innspill til konsernrevisjonens revisjonsplan 2022

Styrets enstemmige

Vedtak:

Styret spiller inn de samme to temaer som i 2021 til Konsernrevisjonens revisjonsplan 2022: Styring og oppfølging av IKT-investeringer i tilknytning til byggeprosjekter og gevinstrealisering.

Sak 80/2021 Rutinene for oppnevning til Brukerutvalget –utvidet oppnevningstid for fem medlemmer

Styrets enstemmige

Vedtak:

1. Rutinene for oppnevning av medlemmer til Brukerutvalget endres slik at hele utvalget oppnevnes samtidig for 2 år av gangen.
2. Som følge av endringen, forlenges oppnevningsperioden for følgende medlemmer med ett år, dvs. ut 2022:
 - Gudrun Breistøl, FFO Akershus
 - Mark Miller, FFO Akershus
 - Rune Kløvtveit, FFO Buskerud
 - Elisabeth Schwencke, FFO Buskerud
 - David C. Hemmingsen, Kreftforeningen

Likeledes utvides oppnevningsperioden for leder og nestleder til ut 2022.

Sak 81/2021 Avtale med Glitre Energi og Drammen Fjernvarme – fullmakt til administrerende direktør - UTSATT

Sak 82/2021 Andre orienteringer

- **Nytt sykehus Drammen (notat)**

Styrets enstemmige

Vedtak: Notatet ble tatt til orientering.

- **Ringerike sykehus** – presentasjon av Ringerike sykehus og Hallingdal sjukestugu ved klinikkdirektør May Janne B Pedersen.

Kommentarer i møtet:

Fint at det jobbes aktivt oppsøkende mht rekruttering.

Det er utfordrende å rekruttere til distriktene. Ved rekruttering benyttes anledningen til å «selge» mulighetene på Hallingdal sjukestugu. Det har vært et eget samarbeidsprosjekt som har ført til en betydelig reduksjon av korridorpasienter.

Styret takket for en god orientering.

Sak 83/2021 Referatsaker

Referatet fra styreutvalgsmøtene legges som vedlegg til tertialrapportene.

Ny administrerende direktør i HSØ RHF Terje Rootwelt tiltrådte 20. september.

Sak 84/2021 Eventuelt

Ingen innmeldte saker.

Sak 85/2021 Lønnsoppgjør 2021 administrerende direktør

Møtet ble lukket da styret diskuterte lønn til administrerende direktør, jfr. Instruks til styret § 7 og helseforetaksloven § 26 a 1.

Styrets enstemmige

Vedtak:

Administrerende direktør gis et lønnstillegg på 2,8 %. Virkning fra 01.01.21.

Ringerike sykehus 27. september 2021

Siri Hatlen
styreleder

Margrethe Snekkerbakken
nestleder

Bovild Tjønn

Morten Stødle

Emma Klev

Robert Bjercknes

Ane Rongen Breivega

Hans-Kristian Glesne

Toril Anneli Kiuru Morken

John Egil Kvamsøe

Gry Lillås Christoffersen

Dato: 18.10.2021
Saksbehandler: Mette Lise Lindblad

Saksfremlegg

Virksomhetsrapportering pr. 30. september 2021

Møte	Saksnr.	Møtedato
Styremøte i Vestre Viken HF	89/2021	25.10.2021

Forslag til vedtak

1. Styret tar virksomhetsrapport pr. 30. september 2021 til orientering.

Drammen 18. oktober 2021

Lisbeth Sommervoll

Administrerende direktør

Bakgrunn

Administrerende direktør legger fram rapportering pr. 30. september i tråd med styrets årshjul.

Saksutredning

De viktigste resultatene knyttet til økonomi, aktivitet, kvalitet og bemanning pr. 30. september 2021 er oppsummert i måltavlen under:

Vestre Viken HF		Denne måned		Hittil i år		Prognose	
1	ØKONOMI Driftsresultat i KR. (1.000)	Virkelig	20 332	182 999		224 000	
		Mål	20 333	183 000		244 000	
		Avvik	-1	-1		-20 000	
		I fjor	3 629	124 386		272 939	
2	AKTIVITET Somatikk ISF-poeng døgnet, dag og poliklinikk "sørge for" ANTALL	Virkelig	9 699	81 180		110 112	
		Mål	10 491	88 320		118 957	
		Avvik	-792	-7 140		-8 845	
		I fjor	9 716	77 785		105 223	
3	AKTIVITET Voksenpsykiatri og rusbehandling Polikliniske konsultasjoner ANTALL	Virkelig	16 034	128 814		174 618	
		Mål	16 396	129 611		175 678	
		Avvik	-362	-797		-1 060	
		I fjor	15 401	121 895		167 124	
4	AKTIVITET Barne- og ungdomspsykiatri Polikliniske konsultasjoner ANTALL	Virkelig	8 641	67 805		91 769	
		Mål	8 795	64 363		87 150	
		Avvik	-154	3 442		4 619	
		I fjor	8 144	60 939		84 324	
5	KVALITET Telefon- og videokonsultasjoner ANDEL	Virkelig	11,3 %	13,6 %		15,0 %	
		Mål	15,0 %	15,0 %		15,0 %	
		Avvik	-3,7 %	-1,4 %		0,0 %	
		I fjor	0,0 %	0,0 %		13,6 %	
6	KVALITET Gj.snitt. ventetid avviklet for pasienter totalt - somatikk	Virkelig	62	55		54	
		Mål	54	54		54	
		Avvik	8	1		0	
		I fjor	65	59		59	
7	KVALITET Gj.snitt. ventetid avviklet for pasienter - PHR DAGER	Virkelig	40	43		40	
		Mål	38	38		38	
		Avvik	2	5		2	
		I fjor	41	42		40	
8	KVALITET Pakkeforløp kreft innen avtalt tid ANDEL	Virkelig	75 %	68 %		70 %	
		Mål	70 %	70 %		70 %	
		Avvik	5 %	-2 %		0 %	
		I fjor	74 %	71 %		72 %	
9	HR Brutto månedsverk ANTALL (neste måned)	Virkelig	7 846	7 786		7 771	
		Mål	7 712	7 723		7 705	
		Avvik	134	63		66	
		I fjor	7 766	7 625		7 637	
10	HR Sykefravær i PROSENT (letterskuddsvis)	Virkelig	6,6 %	7,8 %		7,6 %	
		Mål	6,2 %	7,0 %		7,0 %	
		Avvik	0,4 %	0,8 %		-0,6 %	
		I fjor	7,3 %	8,1 %		8,1 %	
11	HR AML brudd ANDEL	Virkelig	2,8 %	2,9 %		2,7 %	
		Mål	0,0 %	0,0 %		0,0 %	
		Avvik	2,8 %	2,9 %		2,7 %	
		I fjor	2,3 %	2,4 %		2,4 %	

PHR: Differensierte ventetidsmål innen fagområdene

Økonomi

Totalresultat pr. september viser et overskudd på 183 MNOK som er i tråd med budsjett. Resultatet pr. september inkluderer inntektsføring av 396,9 MNOK i covid-midler og 74,8 MNOK i basisøkning som følge av økte pensjonskostnader.

Kostnadene er 307,2 MNOK høyere enn budsjett pr. september, hvorav 67,2 MNOK er knyttet til økte pensjonskostnader. Aktuarberegning foretatt i januar og juni 2021, gir en økning i pensjonskostnader på 89,6 MNOK for året, med en månedlig effekt på 7,5 MNOK i forhold til budsjettet kostnad.

ISF-inntektene er fortsatt vesentlig lavere enn budsjett, og september måned endte opp lavere enn forutsetningene i tidligere prognose for året.

Lønnskostnadene (eks. pensjonsøkning) er samlet sett 121,2 MNOK over budsjett pr. september. Avviket på lønnsområdet har i stor grad oppstått etter første tertial. Sommerferieavvikling, sykdom og koronarelatert fravær har gitt økt forbruk av årsverk. Årets lønnsoppgjør bidrar også til det negative budsjettavviket da dette gir høyere lønnsvekst enn forutsatt i budsjett 2021. Da flere fagforeninger har landet sine oppgjør, begynner merkostnadene å treffe resultatet. Årets samlede effekt er estimert til merkostnader på 31,7 MNOK. Pr. september er 168 MNOK kodet som koronarelatert lønn. Innleie er 22,7 MNOK høyere enn budsjett hittil i år. Overforbruket på innleie skyldes rekrutteringsutfordringer og personellmangel ved enkelte avdelinger i tillegg til fravær og ferieavvikling i sommer utover plan. Det har også vært innleie av personell fra andre helseforetak utenfor regionen for å avhjelpe i koronasituasjonen. Overforbruket på lønnskostnader i september var ventet. Dette kom tydelig frem i månedsverksrapporteringen for september som inngikk i virksomhetsrapporteringen for august. Foretaket ligger fortsatt høyt på månedsverk i oktober.

Varekostnader er 64,6 MNOK høyere enn budsjett, og skyldes økte medikamentkostnader, både H-resepter og medikamenter gitt i sykehus, samt opptrapping av aktivitet. Det er også høyere kostnader til laboratorierekvisita vedrørende koronatester. ISF-refusjoner på H-resepter er 33,4 MNOK høyere enn budsjett, og oppveier således mer enn kostnadsøkningen på dette området. Økningen i medikamentkostnader gitt i sykehus vil utredes nærmere slik at grunnlaget for budsjett 2022 legges på rett nivå.

Gjestepasientkostnader innen lab. er høyere enn budsjett som følge av pandemien, men lavere for annen aktivitet. Negativt avvik på andre driftskostnader skyldes først og fremst høyere kostnader til byggvedlikehold som er 37 MNOK mer enn budsjettet pr. september. Dette vil som tidligere omtalt, utlignes mot tilsvarende lavere investeringer.

Koronaeffekter

Virksomheten har en betydelig inntektssvikt som følge av koronasituasjonen, i tillegg til økte kostnader. Foretaket har rapportert totale negative koronaeffekter på 443,6 MNOK hittil i år.

Det er beregnet at koronapandemien har gitt et fall i pasientrelaterte inntekter på 180,9 MNOK akkumulert pr. september. I september måned er disse inntektene 16,6 MNOK lavere enn budsjett, men de er nå mindre direkte påvirket av pandemien. Aktiviteten tidligere i år ble redusert på grunn av gul beredskap og koronautbrudd ved flere av sykehusene, økt smitte i samfunnet og økt antall innleggelser av pasienter med covid-19. Dette har gitt lavere ISF-inntekter, gjestepasient- og andre pasientrelaterte inntekter. Aktiviteten har tatt seg opp etter overgangen til normal status (dvs. uten beredskap) i juni, men er fortsatt bak budsjett.

Koronapandemien har også gitt et negativt avvik på øvrige driftsinntekter knyttet bl.a. til salg fra kiosk og kantiner. Også her er utviklingen positiv med mindre avvik de siste månedene.

Netto økning i kostnader knyttet til pandemien er beregnet til 9,2 MNOK i september og 260,8 MNOK akkumulert pr. september. Dette er i hovedsak lønn, varekostnader og andre driftskostnader.

Koronamidler

Foretaket ble tildelt 82,7 MNOK i koronamidler i budsjett 2021 og overførte 102,2 MNOK fra 2020 for å dekke koronaeffekter i 2021. I tillegg er VVHF bevilget ytterligere 363,3 MNOK i løpet av 2021 for å kompensere for effektene av koronapandemien, herav 51,5 MNOK til dette og andre øremerkede formål. Pr. september er det inntektsført totalt 383 MNOK for å utligne de negative resultateneffektene av pandemien, inkludert inntektsføring av tilskudd for å møte avskrivningskostnaden på investeringer som en følge av pandemien. VVHF har utsatt inntektsføring av til sammen 151,3 MNOK til å dekke koronakostnader fremover, herav 81,6 MNOK til bestemte formål. Resterende 69,7 MNOK kan benyttes til å utligne inntektstap og kostnader som følge av pandemien de kommende månedene.

Covid-midler	Total bevilgning	Inntektsført hittil i år	Rest
Ikke øremerkede covid-midler			
Midler avsatt pr 31.12.2020	58,2	58,2	0,0
Bevilgede midler i budsjett 2021	82,7	82,7	0,0
RNB kompensasjon for tapte inntekter	164,1	164,1	0,0
HSØ tildeling	147,8	147,8	0,0
Avsatt til senere perioder	0,0	-69,7	69,7
Sum ikke øremerkede midler	452,7	383,0	69,7
Investeringstilskudd	44,0	2,4	41,6
Øremerkede midler bevilget i 2021	51,5	11,5	40,0
SUM covid-midler	548,2	396,9	151,3

Av midler avsatt pr 31.12.2020 er 44 MNOK øremerket til å dekke avskrivninger på ekstraordinære koronainvesteringer i 2020. Dette omfatter 8 MNOK til etablering av storvolumlaboratorium og 36 MNOK til andre koronainvesteringer. Beløpet inntektsføres i takt med avskrivningene. Det er inntektsført 2,4 MNOK knyttet til koronainvesteringer hittil i år.

Tidligere i år ble VVHF tildelt 9,2 MNOK i incentivmidler for å redusere ventetider, 2,6 MNOK i kompensasjon for vaksinekostnader og 8,6 MNOK til barne- og ungdomspsykiatrien. Tilleggsbevilgningen til psykisk helsevern for barn og unge har bakgrunn i flere og mer alvorlige psykiske lidelser blant barn og unge som følge av pandemien. De ekstra midlene skal gå til økt bemanning i en periode, kompetansetiltak, forebyggende tiltak og samhandlingsløsninger med kommunene.

I juni ble VVHF tildelt 343,2 MNOK (HSØ styresak 079-2021), både som følge av tildelinger i revidert nasjonalbudsjett, og som følge av fordeling av midler tilbakeholdt i Helse Sør Øst i budsjett 2021. Av beløpet skal 311,8 MNOK kompensere foretakene for inntektstap og om lag 95 % av netto kostnader i første halvår knyttet til pandemien. VVHF har inntektsført 242,1 MNOK pr. september som utligner negativt resultat hittil i år, og resterende 69,7 er avsatt til kommende måneders koronaeffekter. I tillegg er VVHF tildelt 51,5 MNOK i midler som skal benyttes til øremerkede formål: vaksineringskostnader, innføring av tidlig ultralyd og non-invasiv prenatal test (NIPT) for gravide, tiltak innen barnehabilitering og redusert ventetid innenfor psykisk helse og rus.

Ordinær drift

Foretakets resultat er i stor grad påvirket av koronapandemien. Kartleggingen av koronakostnader tar utgangspunkt både i faktiske kostnader som er ført på koronaprojekt, og estimerer/ beregninger. Pasientrelatert inntektstap som skyldes pandemien, er definert av Helse Sør-Øst til å være samlet avvik mot budsjett, selv om også andre forhold påvirker inntektene. Lønnskostnader (og årsverk) som er kodet med koronaprojekt, kan inkludere både den sykemeldte og vikaren, og kan således være angitt for høyt. Andre områder estimeres av klinikkene basert på egne vurderinger og tolkninger. Fordi koronarapporteringen baseres på subjektive vurderinger og tolkninger, er det vanskelig å gi en presis angivelse av resultat av det som defineres som ordinær drift. Foretaket er opptatt av å sikre samsvar mellom ressursbruk og aktivitet, og sørge for at ekstraordinære årsverk og særskilte koronakostnader avvikles i takt med at pandemiens påvirkning på foretakets drift reduseres.

Det legges opp til at budsjett 2022 skal ta utgangspunkt i et normalt driftsår, uten særlige koronaeffekter. Det betyr at aktivitetsnivået må økes i forhold til dagens nivå, og at både årsverk og driftskostnader må reduseres vesentlig. For å sikre riktig styringsfart inn i 2022 iverksetter foretaket målrettede tiltak for å øke aktiviteten og tilpasse bemanningen til forventet aktivitetsnivå fremover. Planene skal gjøre foretaket i stand til raske endringer når smittesituasjonen tilsier det.

Prognose

Det rapporteres en årsprognose på 224 MNOK som er 20 MNOK lavere enn budsjett. Prognosen forutsetter inntektsføring av ikke øremerkede koronamidlene i løpet av året. Prognose tar ikke høyde for inntektsføring av øremerkede koronamidler, da midlene skal utlignes mot faktiske kostnader. Prognose er redusert pr. september med 20 MNOK i forhold til forrige måned som følge av fortsatt aktivitetssvikt, høye varekostnader og økte kostnader til fritt behandlingsvalg. Rekrutteringsproblemer og fravær har redusert antall pasientbehandlinger og operasjoner.

Prognosen inkluderer økte pensjonskostnader og økt basisinntekt som følge av dette. Det forutsettes også at pandemien har mindre negativ økonomisk konsekvens ut året. Det forutsettes også en høyere pasientrelatert aktivitet de siste månedene, men med fortsatt lavere andel i øyeblikkelig hjelp i forhold til budsjettet. ISF-refusjon på H-resepter er økt som følge av tilbakemelding fra HELFO i august, som gir høyere inntekter pr. august enn årsbudsjett. Det er lagt inn økte lønnskostnader som følge av overforbruk hittil i år, forventede effekter av ferieavvikling, økt aktivitet ut året, midlertidig koronakompensasjon i sommer og effektene av årets lønnsoppgjør. Det er risiko knyttet til estimatet med tanke på ferieavvikling, da de økonomiske konsekvensene ikke vil foreligge fullt ut før oktober/november. Det er også tatt høyde for økte varekostnader og kjøp av tjenester inkl. fritt behandlingsvalg.

Prognosen tar høyde for økte driftskostnader til byggvedlikehold over drift. Hittil i år er byggvedlikehold 37 MNOK mer enn budsjettet, og årsestimat gir et overforbruk på 47 MNOK. Overforbruket hittil i år er foreløpig utlignet ved koronamidler.

Aktivitet

Somatikk

Samlet aktivitet pr. september i antall "sørge-for" ISF-poeng er 7140 poeng lavere enn budsjett. Dette forklares av lavere aktivitet på grunn av koronapandemien, og et vedvarende fall i øyeblikkelig hjelp innleggelser. Det er reduksjon i døgnaktivitet som gir størst utslag i DRG-poeng, og som utgjør den største utfordringen for foretaket. Antall døgnopphold er 5582 bak plan pr. september. Dagbehandling og dagkirurgi er også bak plan, mens antall polikliniske konsultasjoner er foran plan. Det er en positiv utvikling av aktiviteten de siste måneder, men aktivitet i september er fortsatt lavere enn plan.

Som følge av aktivitetsreduksjonen, er det etterslep i pasientbehandlinger på flere områder. Klinikken har lagt planer for å redusere etterslepet i løpet av året på områder der dette har økt under pandemien. Eventuelle merkostnader for å ta igjen etterslepet er inkludert i prognosen. Fravær og ressursmangel på enkelte områder har forsinket opptrapping av aktivitet.

Aktivitetsprognose for somatikk pr. september er noe redusert i forhold til prognose pr. 2. tertial. Utover aktivitetsutviklingen i september, skyldes dette at justeringen av ISF-inntektene foretatt i august (glidningsavsetning) var høyere enn det som ble oppnådd etter stenging av ISF-regnskapet pr. 2. tertial i september. Prognosen pr. september tar hensyn til faktisk utvikling hittil i år, og viderefører forutsetning om en aktivitetsreduksjon på om lag 10 % i forhold til budsjett ut året.

Polikliniske konsultasjoner psykisk helse og rus

Poliklinisk aktivitet er pr. august 5,3 % over budsjett innen BUP. Innen VOP/TSB ligger poliklinisk aktivitet 0,6 % under målkravet. Aktivitetsnivået i september har ikke kommet helt opp på samme nivå som før sommerferien. Det jobbes med å få til flere gruppebehandlinger og økte gruppestørrelser nå som smittesituasjonen tillater det. En del vakante stillinger er i ferd med å bli besatt. Samtidig er høy turnover en utfordring. Midlertidig kveldspoliklinikk er etablert ved Drammen DPS og Bærum DPS. Det jobbes med tiltak for å øke produktiviteten i eksisterende FACT-team. Det er innvilget tilskudd til etablering av 2 nye FACT-team som nå er i en oppstartsfase. Videre gir ekstramidler tildelt gjennom Prop. 195S, Tilleggsbevilgninger og omprioriteringer i statsbudsjettet for 2021, muligheter for videre aktivitetsvekst, men først med effekt fra 2022.

Telefon- og videokonsultasjoner

Andelen telefon- og videokonsultasjoner ligger på 13,6 % pr. september. Målet i 2021 er 15 %. Andelen i perioden juni til september er lavere enn tidligere måneder. Det er forventet at andelen er lavere om sommeren, fordi det gjennomføres færre polikliniske kontrolltimer. Psykisk helsevern ligger over målkravet. I forbindelse med Vestre Vikens program for digital hjemmeoppfølging er det startet flere prosjekter som vil øke andelen av digitale konsultasjoner. Det forventes at målet på 15 % vil nås innen utgangen av 2021.

Kvalitet

Ventetid somatikk

Ventetiden innen somatikk var 62 dager i september og er 55 dager hittil i år. Målet er 54 dager. Ventetiden i september er om lag på samme nivå som august. Samlet er ventetid i somatikk under kontroll.

Ventetid psykisk helse og rus

Innen PHR er ventetiden i september 40 dager, og hittil i år 43 dager. For alle fagområder er ventetiden noe lengre enn målet. Bemanningen innen barne- og ungdomspsykiatrien økes, og det er planlagt kveldspoliklinikk både innen BUP OG VOP for å øke aktiviteten.

Pakkeforløp for kreft

Vestre Viken ligger noe under målkravet på 70 % med 68 % pr. september, men har økt til 75 % i september. Området følges tett opp på de ulike fagområdene, og de igangsatte forbedringene har ført til at flere pasienter får sin behandling innen standardforløpstidene.

HR

Brutto månedsverk

Gjennomsnittlig brutto månedsverk pr. oktober er 7786, som tilsvarer 63 brutto månedsverk mer enn budsjett. I brutto månedsverk inngår gjennomsnittlig 150 månedsverk knyttet til korona.

Det har vært en økning i årsverk etter sommeren, samtidig som koronarelaterte årsverk er redusert. I oktober reduseres de totale årsverkene som forventet, men er fortsatt 134 over budsjettert nivå. Merforbruket i månedsverk i september og oktober er i stor grad knyttet til sommerferieavviklingen med økt vikarbruk og overtid.

Sykefravær

Det var gjennomsnittlig 7,8 % sykefravær pr. august. Så langt i 2021 er korttidsfraværet på 2,3 %. Samarbeidet med NAV Arbeidslivssenter fortsetter med utredning og iverksettelse av tiltak med særlig betydning for sykefravær og arbeidsmiljø.

AML-brudd

Pr. september var gjennomsnittlig andel AML-brudd 2,9 % av alle vakter i foretaket, noe som er høyere enn forventet. Flere klinikker melder at det er krevende å dekke opp ledige vakter på grunn av vikarmangel. AML-bruddene begrunnes i hovedsak med å ivareta nødvendig kompetanse eller dekke opp for sykefravær. Kun 61 AML-brudd er knyttet i covid-19 i september. Samlet arbeidet tid pr. dag og arbeidsfri før vakt er de hyppigste bruddtypene. AML-brudd følges opp med klinikkene i oppfølgingsmøtene med administrerende direktør.

Administrerende direktørs vurderinger

Resultatet i september måned rapporteres i samsvar med budsjett. Tilleggsbevilgningene tilknyttet pandemien blir fortløpende inntektsført for å dekke mindreinntekter og merkostnader. Underliggende drift i september måned er preget av høye lønnskostnader som følge av etterslepet i utbetaling av lønn etter sommerferien, økte varekostnader og fortsatt betydelig lavere pasientrettet aktivitet i somatisk virksomhet sammenholdt med budsjettet. Sykefravær har medført manglende kapasitet til å gjennomføre planlagte operasjoner. Det har i tillegg vært nødvendig å bruke dyre vikartimer. Også oktober måned kommer til å være preget av høye lønnskostnader på grunn av at det fortsatt er noe etterslep etter sommerferien, og som konsekvens av sykefravær. Antall årsverk knyttet til pandemien trappes fortsatt ned, og vedrører nå først og fremst sykefravær, høy testkapasitet og aktivitetsveksten i psykiatri.

Den høye aktiviteten innen barne- og ungdomspsykiatrien og rekrutteringsutfordringer, medfører at vi ikke når ventetidsmålet. Det jobbes med tiltak for å bedre situasjonen, men konkurransen om arbeidskraft er stor. Øvrige kvalitetsindikatorer viser at det er god kontroll på driften.

Tilpasning av bemanning til forventet aktivitet, og kontroll på varekostnadene er de viktigste områdene foretaket nå arbeider med inn mot budsjett 2022. Prognosen for årets resultat er redusert med 20 MNOK siden forrige rapportering, som følge av forholdene som er omtalt ovenfor. Lavere investeringer vil utlikne det betydelige merforbruket på vedlikehold, slik at resultatet allikevel er innenfor budsjett.

Administrerende direktør anbefaler at styret tar virksomhetsrapporten pr. september til orientering.

Vedlegg: Virksomhetsrapportering pr. 30. september 2021

Sak 89/2021
Virksomhetsrapportering
pr. september 2021



Måltavle pr september – Økonomi og aktivitet

Vestre Viken HF		Denne måned		Hittil i år	Prognose
1	ØKONOMI Driftsresultat i KR. (1.000)	Virkelig	20 332	182 999	224 000
		Mål	20 333	183 000	244 000
		Avvik	-1	-1	-20 000
		I fjor	3 629	124 386	272 939
2	AKTIVITET Somatikk ISF-poeng døgnet, dag og poliklinikk "sørge for" ANTALL	Virkelig	9 699	81 180	110 112
		Mål	10 491	88 320	118 957
		Avvik	-792	-7 140	-8 845
		I fjor	9 716	77 785	105 223
3	AKTIVITET Voksenpsykiatri og rusbehandling Polikliniske konsultasjoner ANTALL	Virkelig	16 034	128 814	174 618
		Mål	16 396	129 611	175 678
		Avvik	-362	-797	-1 060
		I fjor	15 401	121 895	167 124
4	AKTIVITET Barne- og ungdomspsykiatri Polikliniske konsultasjoner ANTALL	Virkelig	8 641	67 805	91 769
		Mål	8 795	64 363	87 150
		Avvik	-154	3 442	4 619
		I fjor	8 144	60 939	84 324

Prognosen inkluderer inntektsføring av covid-midler på tilsammen 490,4 MNOK

Måltavle pr september – Kvalitet

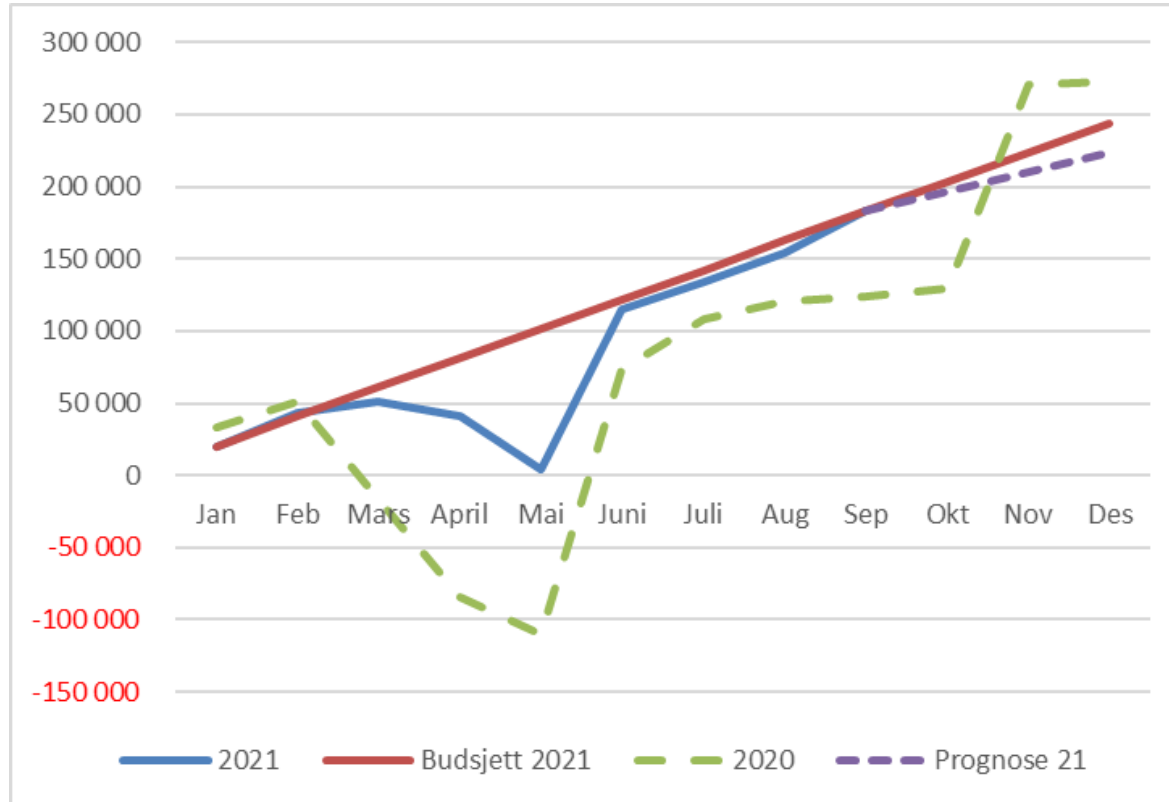
Vestre Viken HF		Denne måned		Hittil i år	Prognose
5	KVALITET Telefon- og videokonsultasjoner ANDEL	Virkelig	11,3 %	13,6 %	15,0 %
		Mål	15,0 %	15,0 %	15,0 %
		Avvik	-3,7 %	-1,4 %	0,0 %
		I fjor	0,0 %	0,0 %	13,6 %
6	KVALITET Gj.snitt. ventetid avviklet for pasienter totalt - somatikk	Virkelig	62	55	54
		Mål	54	54	54
		Avvik	8	1	0
		I fjor	65	59	59
7	KVALITET Gj.snitt. ventetid avviklet for pasienter - PHR DAGER	Virkelig	40	43	40
		Mål	38	38	38
		Avvik	2	5	2
		I fjor	41	42	40
8	KVALITET Pakkeforløp kreft innen avtalt tid ANDEL	Virkelig	75 %	68 %	70 %
		Mål	70 %	70 %	70 %
		Avvik	5 %	-2 %	0 %
		I fjor	74 %	71 %	72 %

Måltavle pr. september

Vestre Viken HF		Denne måned		Hittil i år	Prognose		
9	HR Brutto månedsverk ANTALL (neste måned)	Virkelig	7 846	7 786	7 771		
		Mål	7 712			7 723	7 705
		Avvik	134			63	66
		I fjor	7 766			7 625	7 637
10	HR Sykefravær i PROSENT (etterskuddsvis)	Virkelig	6,6 %	7,8 %	7,6 %		
		Mål	6,2 %			7,0 %	7,0 %
		Avvik	0,4 %			0,8 %	-0,6 %
		I fjor	7,3 %			8,1 %	8,1 %
11	HR AML brudd ANDEL	Virkelig	2,8 %	2,9 %	2,7 %		
		Mål	0,0 %			0,0 %	0,0 %
		Avvik	2,8 %			2,9 %	2,7 %
		I fjor	2,3 %			2,4 %	2,4 %

Sykefravær rapporteres for foregående måned og brutto månedsverk viser neste måned i kolonnen for denne måned

Resultatutvikling – akkumulert





VESTRE VIKEN

Resultatprognose

Prognosen viser et årsresultat som er 20 MNOK bak budsjett. Prognosen er redusert pr. september pga. reduserte pasientrelaterte inntekter, høyere varekostnader og økte kostnader ved fritt behandlingsvalg i september. Rekrutteringsproblemer og fravær har redusert antall pasientbehandlinger og operasjoner utført i september. Overforbruk på lønnsområdet var inkludert i prognose pr. august, og er ikke en årsak til forverring pr. september.

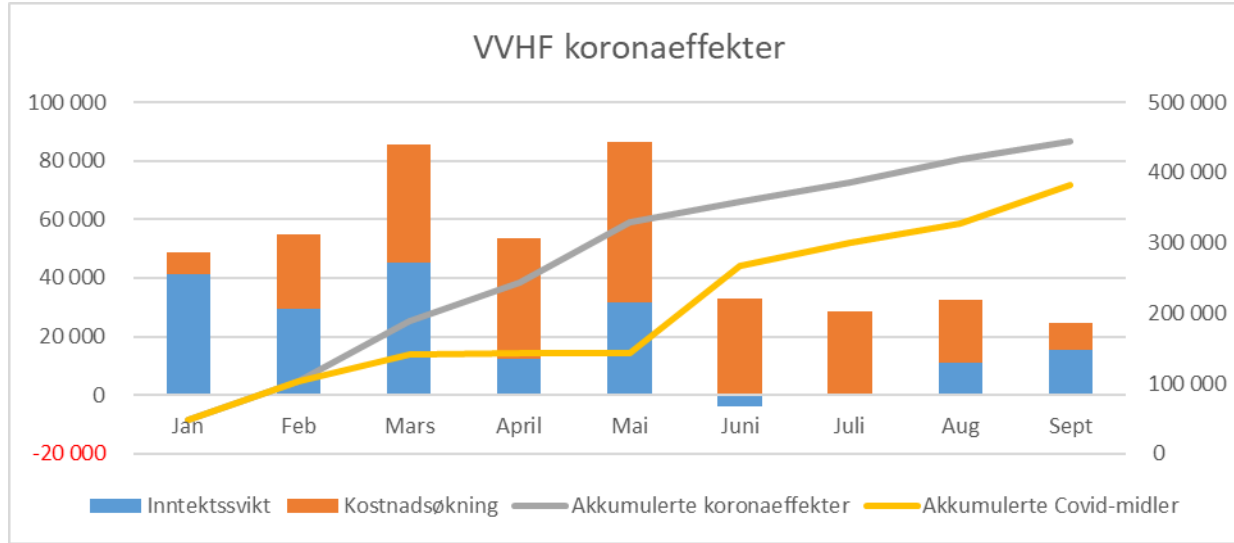
Prognose inkluderer:

- Inntektsføring av bevilget covid-midler med til sammen 490,4 MNOK
- Økte pensjonskostnader sfa. ny aktuarberegning januar 2021 på 89,6 MNOK og basiskompensasjon på 99,8 MNOK (netto gevinst 10,1 MNOK)
- Forventede koronaeffekter - hovedsakelig som reduksjon i pasientrelaterte inntekter, økt varekost, økt innleie og økte lønnskostnader
- Byggvedlikehold 47 MNOK mer enn budsjettet
- Estimert merforbruk i årets lønnsoppgjør på 31,7 MNOK (økning fra 2,2 % til 2,82 %)

pr september 2021				
	Budsjett i år	Estimat 2021	Avvik	Avviks %
Basisramme inkl. KBF	6 359 160	6 491 610	132 450	2,1 %
ISF inntekter	3 127 710	2 966 299	- 161 411	-5,2 %
Gjestepasientinntekter	159 562	154 462	- 5 100	-3,2 %
Andre pasientrelaterte inntekter	524 386	561 186	36 800	7,0 %
Øvrige driftsinntekter	465 644	916 393	450 749	96,8 %
Gevinst ved avgang av anleggsmidler		3	3	
SUM Inntekter	10 636 462	11 089 953	453 491	4,3 %
Varekostnader	1 426 652	1 524 021	- 97 369	-6,8 %
Gjestepasientkost. og kjøp av tjenester	855 956	889 656	- 33 700	-3,9 %
Innleid arbeidskraft	26 667	57 267	- 30 600	-114,7 %
Lønnskostnader	6 510 853	6 812 620	- 301 767	-4,6 %
Avskrivninger og nedskrivninger	311 191	304 011	7 180	2,3 %
Andre driftskostnader	1 254 593	1 274 829	- 20 236	-1,6 %
SUM Driftskostnader	10 385 913	10 862 404	- 476 491	-5 %
Netto finanskostnader	6 549	3 549	3 000	45,8 %
Resultatet	244 000	224 000	- 20 000	9 %

Det er risiko i prognosen knyttet til den videre aktivitetsutviklingen.

Koronaeffekter hittil i år


















Hittil i år er det beregnet 443,5 MNOK i negative koronaeffekter (tapte inntekter + økte kostnader). Det er inntektsført 382 MNOK av covid-midlene for å utligne negativt resultatavvik i regnskapet hittil i år (ikke øremerkede midler). Mellomliggende beløp er følgelig dekket gjennom lavere kostnader knyttet til øvrig drift. Det bemerkes at registrering av koronaeffekter i stor grad er manuell, og skillet mellom koronaeffekter og øvrig drift er utydelig.



VESTRE VIKEN

Budsjettavvik per klinikk

Avvik mot budsjett pr september	Inntekter		Kostnader		RESULTAT		
	Avvik hittil i år	% avvik	Avvik hittil i år	% avvik	Avvik hittil i år	Avvik som % av total budsjett	
Drammen sykehus	- 91 276	-6,1 %	- 94 366	-6,3 %	- 185 642	-12,4 %	
Bærum sykehus	- 53 455	-6,0 %	- 51 203	-5,7 %	- 104 658	-11,7 %	
Ringerike sykehus	- 13 597	-2,8 %	- 18 422	-3,8 %	- 32 019	-6,6 %	
Kongsberg sykehus	- 32 282	-12,3 %	- 6 991	-2,7 %	- 39 273	-15,0 %	
Intern Service	3 657	0,7 %	- 1 533	-0,3 %	2 124	0,4 %	
Psykisk Helse og Rus	12 679	1,0 %	- 53 221	-4,1 %	- 40 541	-3,1 %	
Prehospital Tjenester	4 774	1,9 %	- 9 078	-3,7 %	- 4 304	-1,7 %	
Medisinsk Diagnostikk	39 360	6,8 %	- 25 679	-4,4 %	13 681	2,4 %	
Stabene	9 337	1,1 %	2 635	0,0 %	11 971	2,9 %	
Byggvedlikehold	- 6 076		- 30 874	-88,2 %	- 36 949	-105,5 %	
Varekost BHM			252	0,3 %	252	0,3 %	
SP IKT			9 035	2,7 %	9 035	2,7 %	
Pasientreiser	7 164		- 10 780	-1,5 %	- 3 616	-5,2 %	
Overordnet VVHF	424 588	-36,7 %	168 349	-1,5 %	592 937	60,8 %	
Resultat hittil i år	304 874	-3,9 %	- 121 875	-1,6 %	182 998	2,4 %	

*Overordnet VVHF: overskudd, gjestepasienter, H-reseptor, pensjoner, avskrivninger og engangseffekter mm. Inkluderer også inntektsføring av covid-midler pr. august.

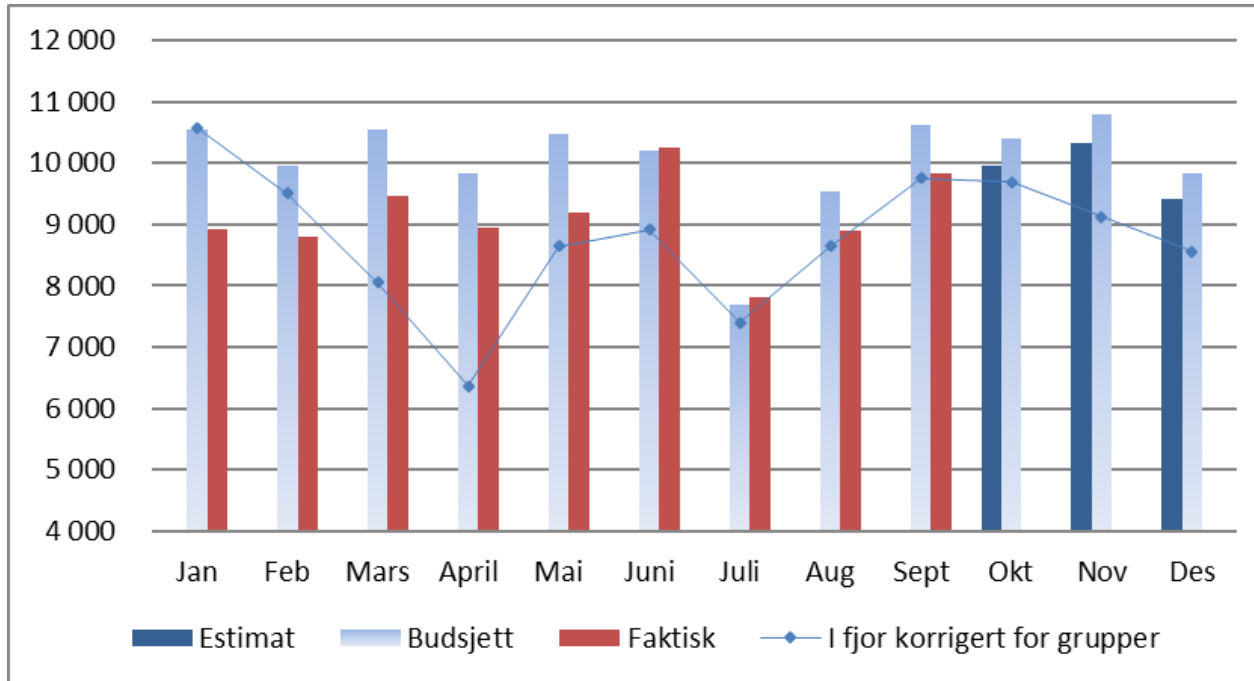
Rapporterte koronaeffekter

- Koronaeffekter er i samsvar med rapportering til HSØ
- «Felles» inkluderer det meste av inntektsførte covid-midler. Dette vil overføres til klinikkene ved årets slutt.
- Negativ resultateffekt vedrørende korona i klinikkene og stabsområder er 24,6 MNOK i september, og 433,4 MNOK hittil i år.

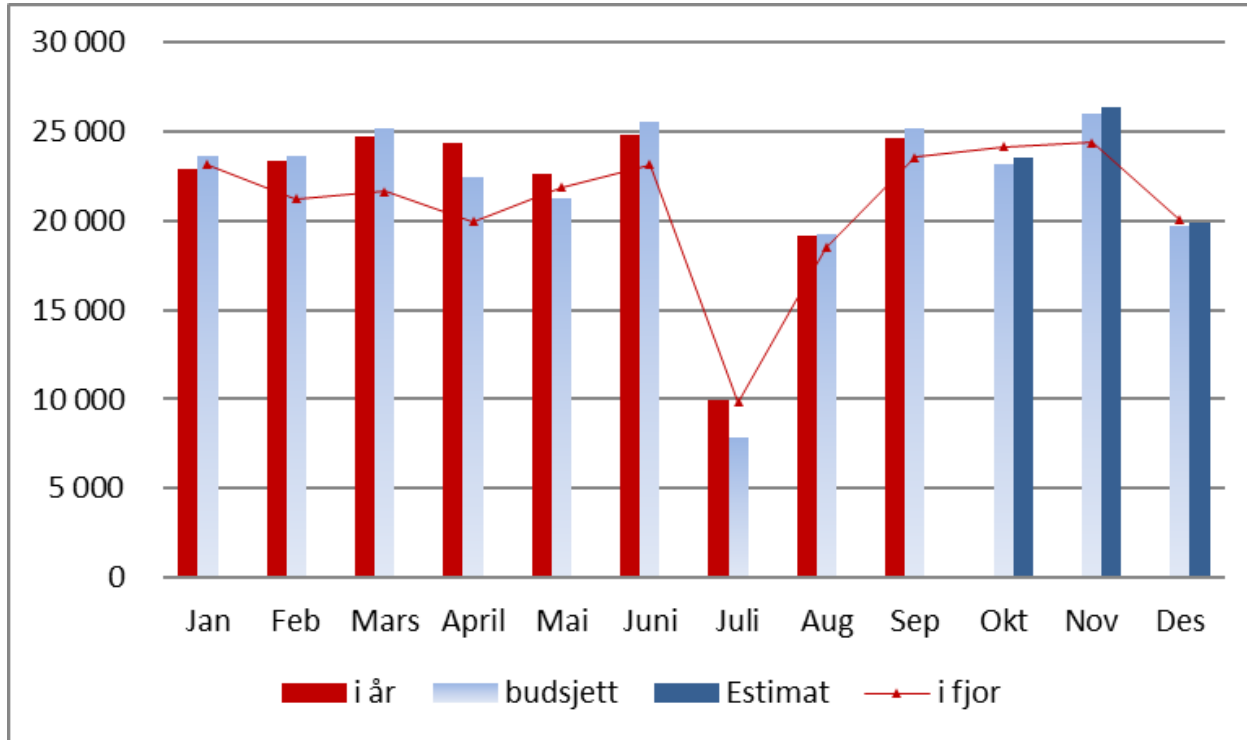
Sept	Reduserte inntekter	Økte kostnader	Totalt	pr Sept
DS	-145	2 129	1 985	147 692
BS	5 955	809	6 764	102 708
RS	0	1 082	1 082	34 409
KS	2 834	433	3 267	34 071
KIS	1 267	2 363	3 630	43 276
PHR	-2 594	3 098	504	21 478
PHT	347	1 525	1 872	12 319
PAS	0	596	596	5 033
KMD	-1 335	5 938	4 603	29 083
FAG	0	9	9	634
KOMP	0	84	84	1 053
ØK	0	6	6	6
TEKN	0	126	126	1 344
ADM-KOMM	0	58	58	274
FELLES	-45 295	-9 023	-54 318	-371 866
VVHF	-38 965	9 233	-29 732	61 514

VVHF totale antall DRG-poeng

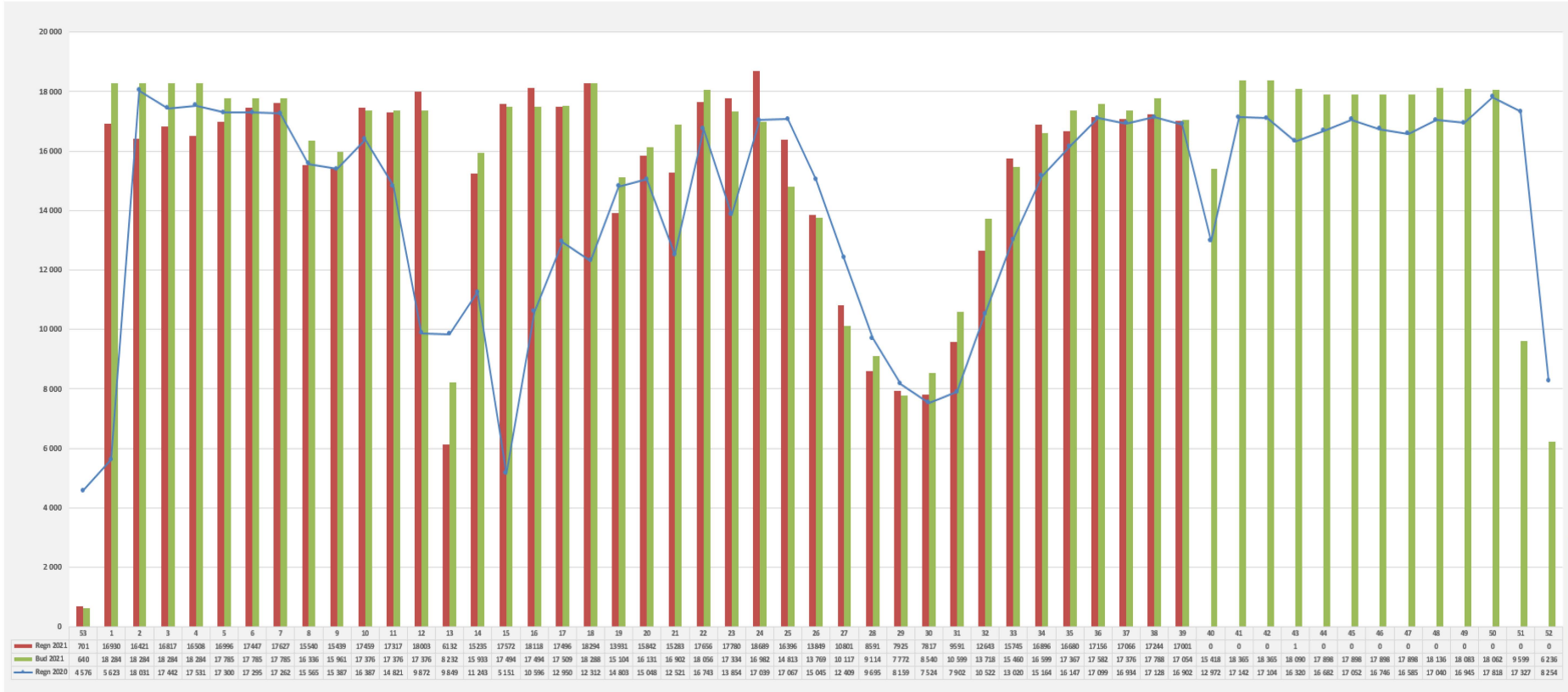
døgn, dag og poliklinikk, fra egen og andre regioner



Poliklinikk PHR totalt

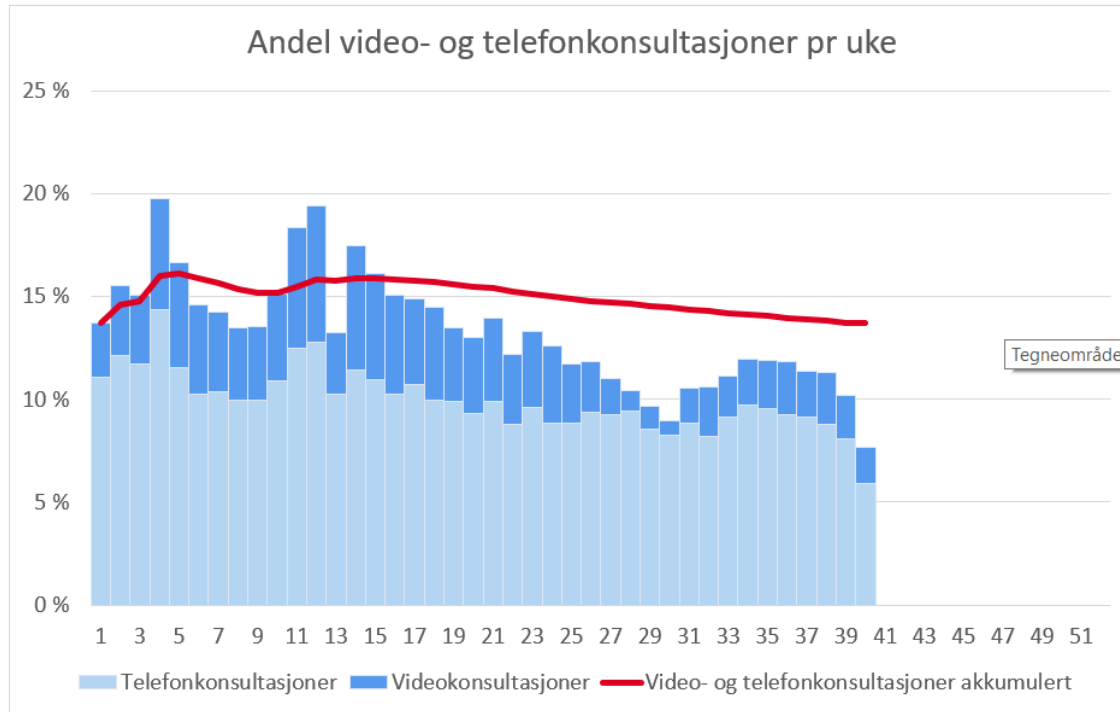


Utvikling pr uke somatikk- antall opphold totalt

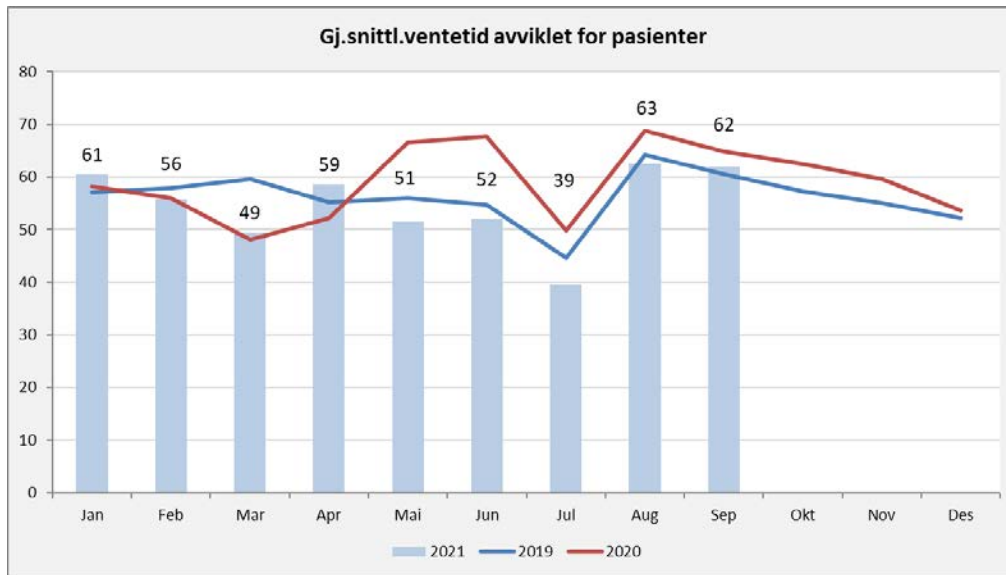












Akkumulert avvik pr uke 39: - 14 048, avvik uke 36-39: -1 333

Telefon- og videokonsultasjoner

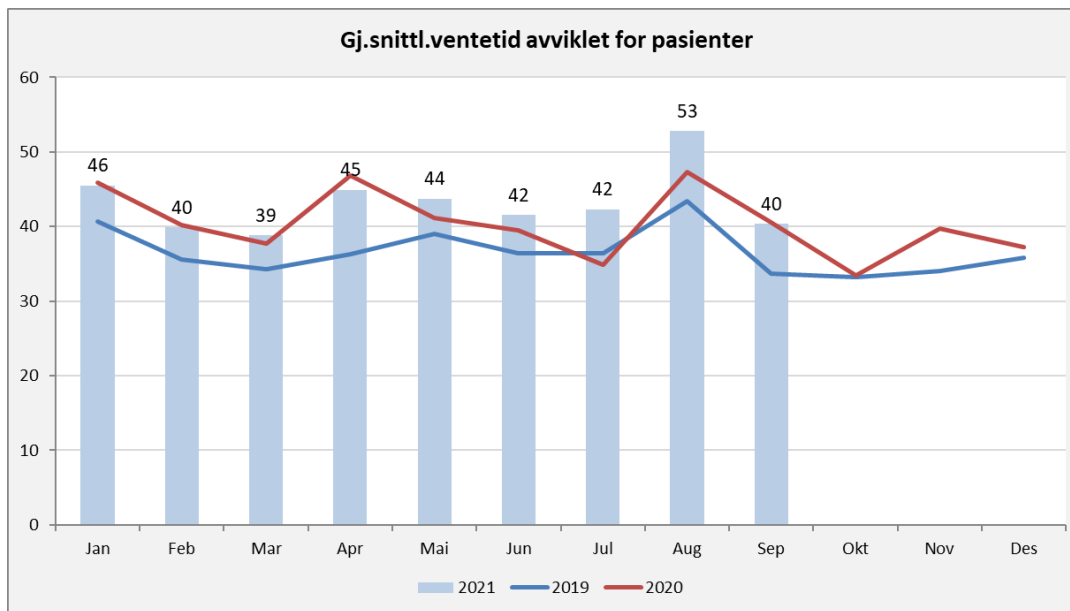










Gjennomsnittlig ventetid avviklet helsehjelp somatikk



	Sep 2020	Okt 2020	Nov 2020	Des 2020	Jan 2021	Feb 2021	Mar 2021	Apr 2021	Mai 2021	Jun 2021	Jul 2021	Aug 2021	Sep 2021	Siste 12 mnd	Siste 3 år
Gj.snittl.ventetid avviklet for pasiente	65	62	60	54	61	56	49	59	51	52	39	63	62		
10 - Klinikk Drammen sykehus	68	62	59	55	66	61	53	61	55	56	43	68	65		
20 - Klinikk Bærum sykehus	64	71	71	56	57	53	48	66	48	53	34	56	65		
30 - Klinikk Ringerike sykehus	67	64	56	57	57	53	50	49	49	44	37	60	58		
40 - Klinikk Kongsberg sykehus	44	40	34	32	50	35	33	41	42	37	34	49	43		

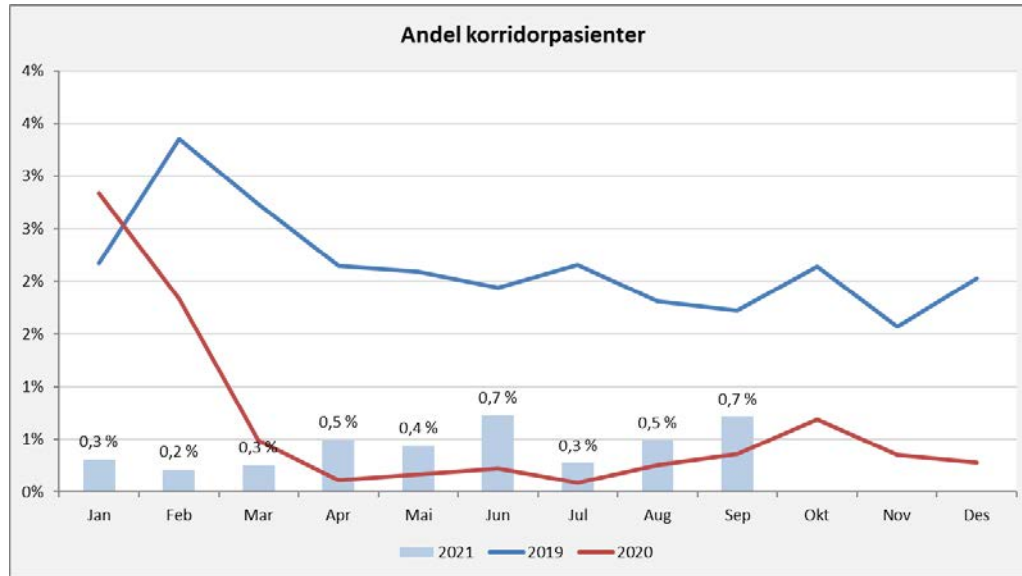
Gjennomsnittlig ventetid avviklet helsehjelp PHR



Gj.snittlig ventetid avviklet for pasienter	2020	2020	2020	2020	2021	2021	2021	2021	2021	2021	2021	2021	2022	Siste 12 mnd	Siste 3 år
	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept		
60 - Psykisk helse og rus (PHR)	41	33	40	37	46	40	39	45	44	42	42	53	40		
Herav VOP	40	33	41	38	44	39	37	43	43	40	42	51	38		
Herav BUP	48	36	40	39	50	45	46	54	50	50	47	58	56		
Herav TSB	25	30	29	28	33	33	31	31	33	32	33	41	27		

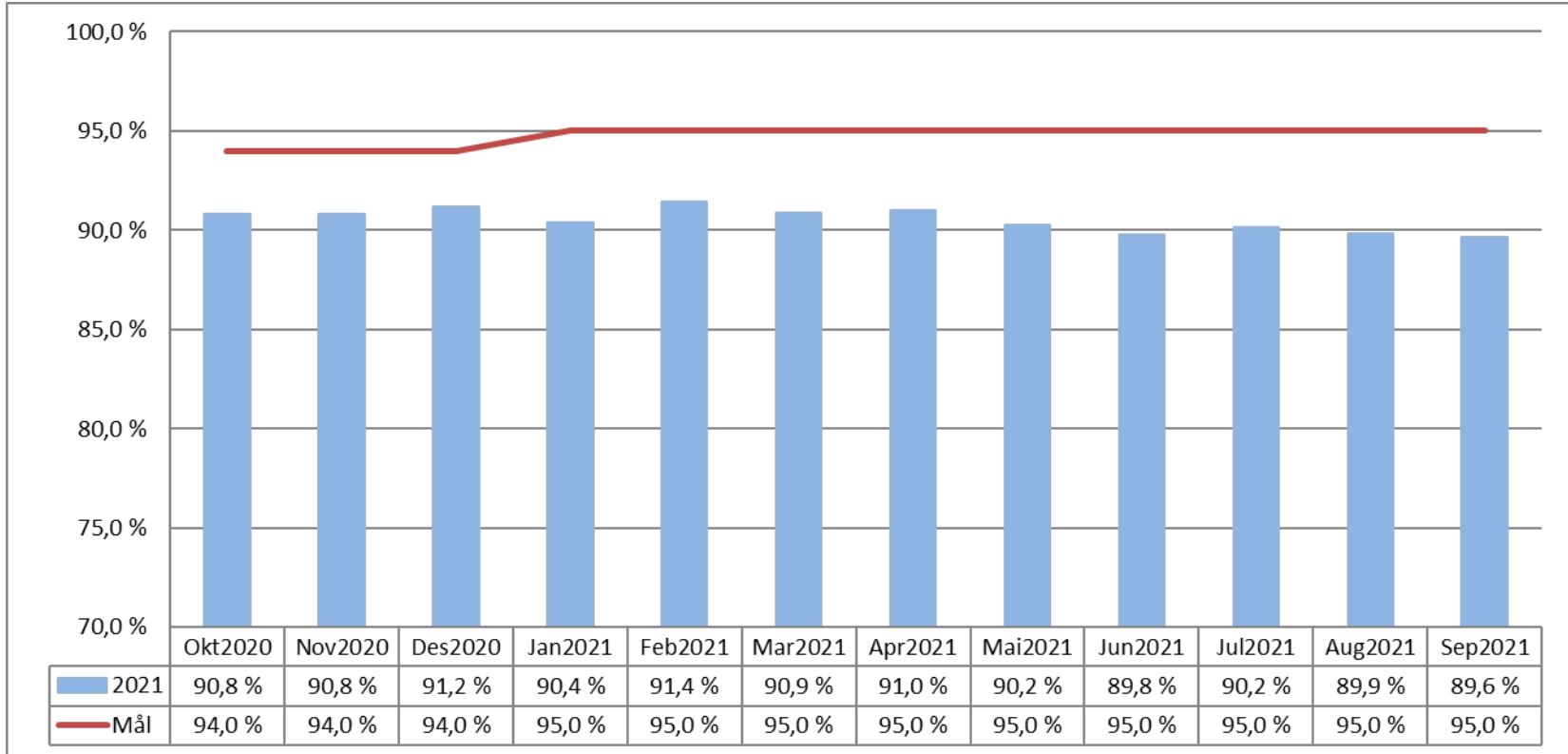
VESTRE VIKEN

Andel korridorpasienter somatikk



	Sep 2020	Okt 2020	Nov 2020	Des 2020	Jan 2021	Feb 2021	Mar 2021	Apr 2021	Mai 2021	Jun 2021	Jul 2021	Aug 2021	Sep 2021	Siste 12 mnd	Siste 3 år
☐ Andel korridorpasienter	0,4 %	0,7 %	0,4 %	0,3 %	0,3 %	0,2 %	0,3 %	0,5 %	0,4 %	0,7 %	0,3 %	0,5 %	0,7 %		
10 - Klinikk Drammen sykehus	0,4 %	0,5 %	0,3 %	0,3 %	0,2 %	0,2 %	0,1 %	0,1 %	0,2 %	0,5 %	0,1 %	0,2 %	0,3 %		
20 - Klinikk Bærum sykehus	0,4 %	0,4 %	0,3 %	0,3 %	0,4 %	0,2 %	0,2 %	0,3 %	0,3 %	0,3 %	0,1 %	0,1 %	0,5 %		
30 - Klinikk Ringerike sykehus	0,3 %	1,6 %	0,4 %	0,2 %	0,5 %	0,3 %	0,7 %	1,8 %	1,3 %	2,1 %	0,8 %	1,0 %	1,9 %		
40 - Klinikk Kongsberg sykehus	0,3 %	0,7 %	1,0 %	0,3 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	0,3 %			0,7 %	2,1 %	0,6 %		

Andel pasientavtaler overholdt



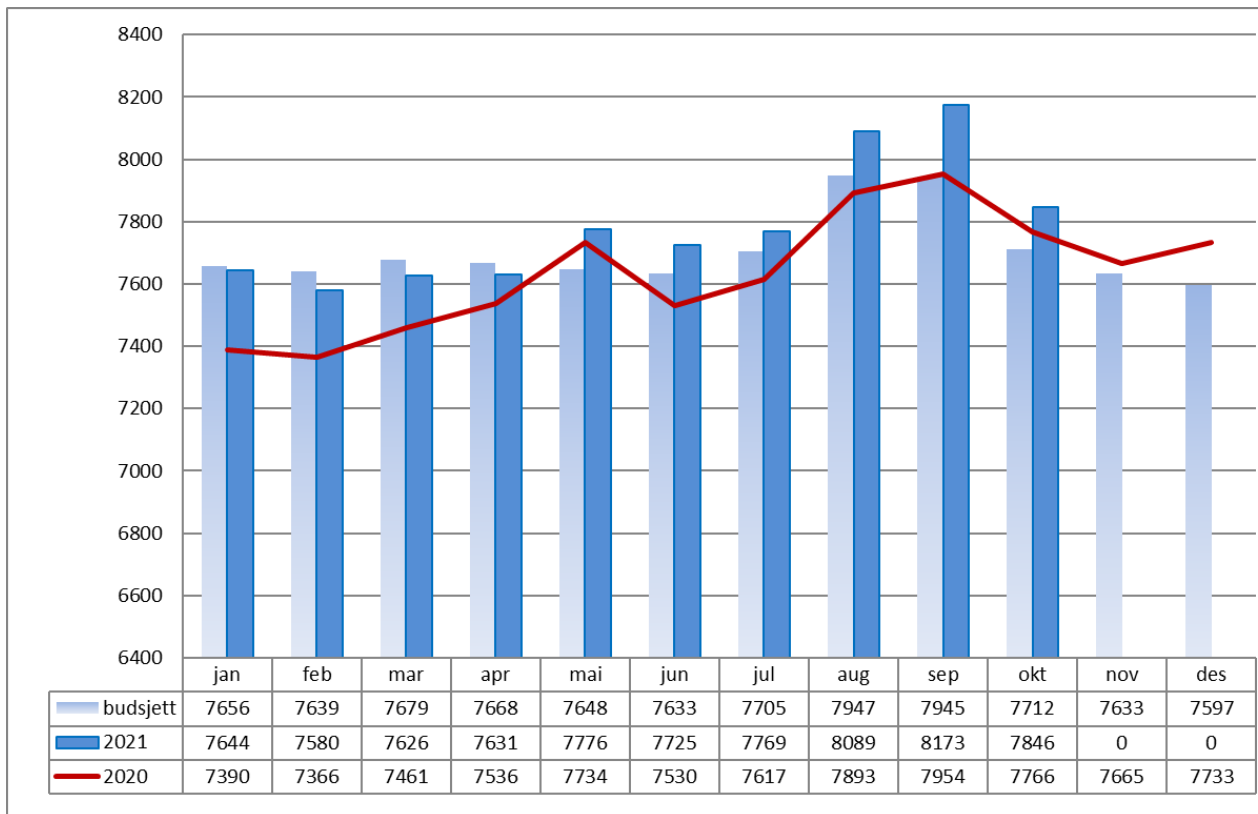
Prioriteringsregel

pr september	Hittil i år	Hittil i fjor	Faktisk endring fra i fjor	Estimat i år	Året i fjor	Årsestimat ift i fjor
Polikliniske konsultasjoner						
Somatikk	334 464	323 868	3,3 %	453 808	438 707	3,4 %
VOP	100 566	94 640	6,3 %	136 350	130 036	4,9 %
BUP	67 805	60 939	11,3 %	91 769	84 324	8,8 %
TSB	28 248	27 255	3,6 %	38 268	37 088	3,2 %
SUM PHR	196 619	182 834	7,5 %	266 387	251 448	5,9 %
Ventetid						
Somatikk	55	59	-8 %	54	59	-8,5 %
VOP	42	41	3 %	40	40	0,2 %
BUP	51	47	9 %	45	45	1,1 %
TSB	33	33	0 %	30	32	-5,3 %
SUM PHR	43	42	5 %	40	40	-0,8 %

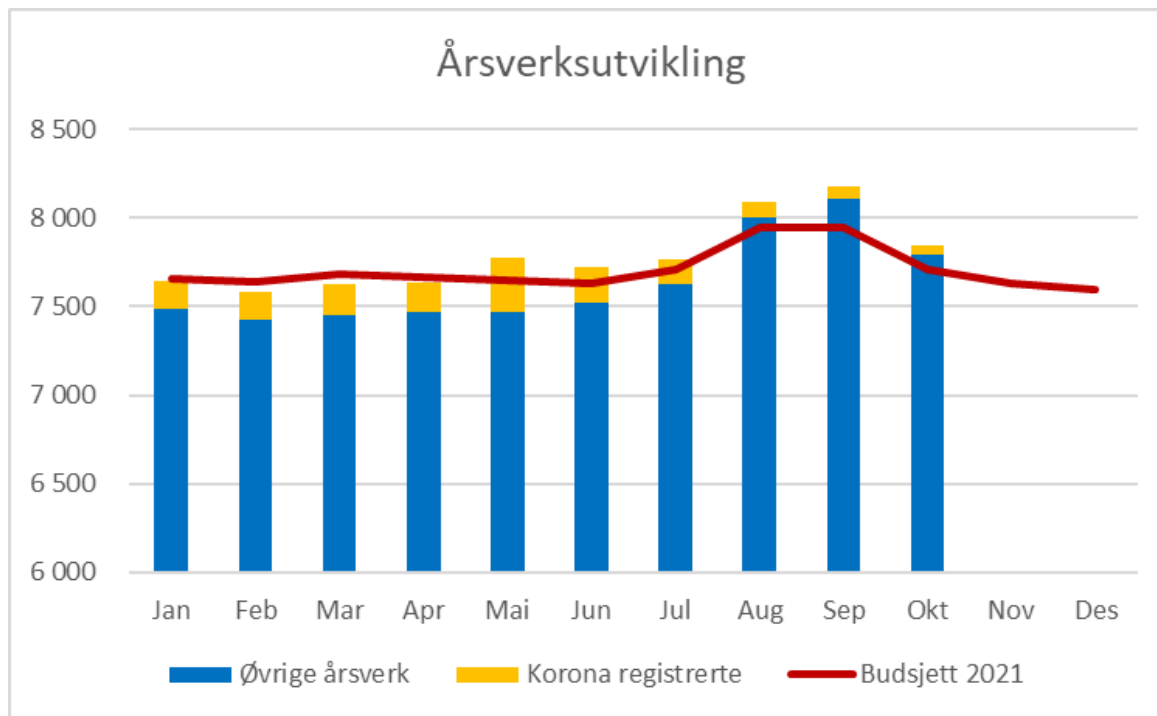
For somatikk sammenlignes poliklinisk aktivitet med budsjett 2020 pga. kraftig aktivitetsfall i 2020 i-fm pandemien



Brutto månedsverk

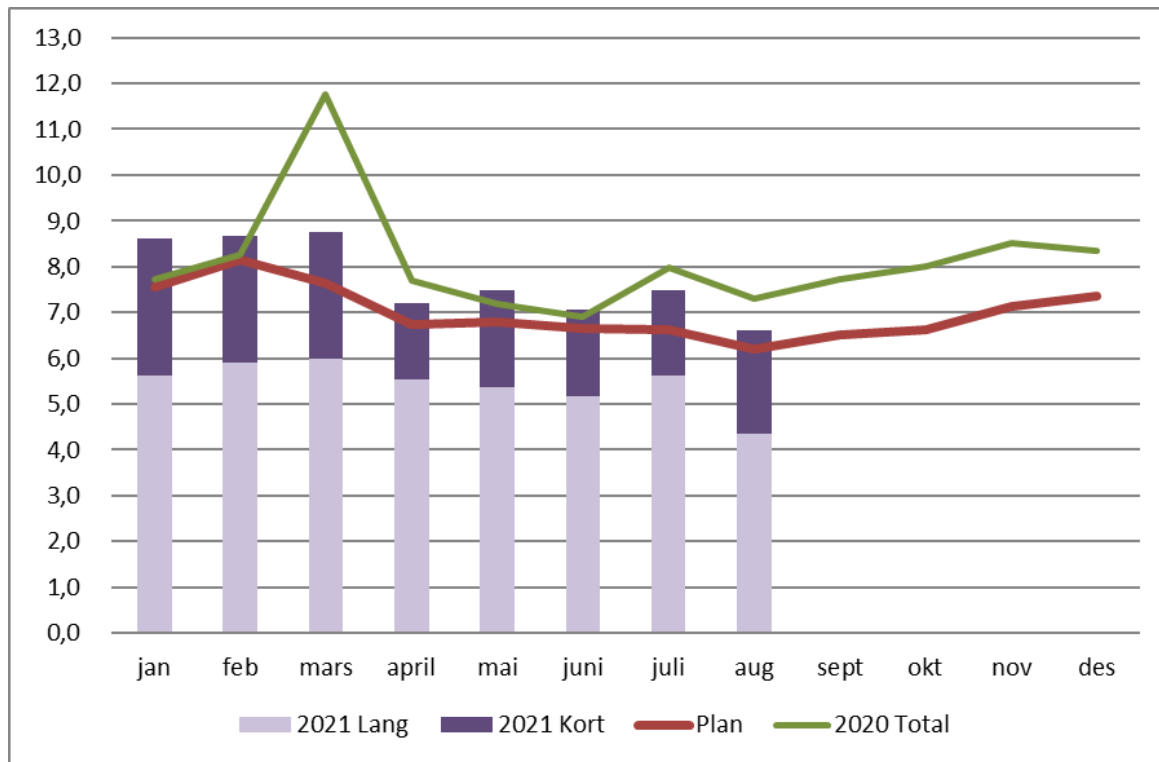


Brutto månedsverk fordelt



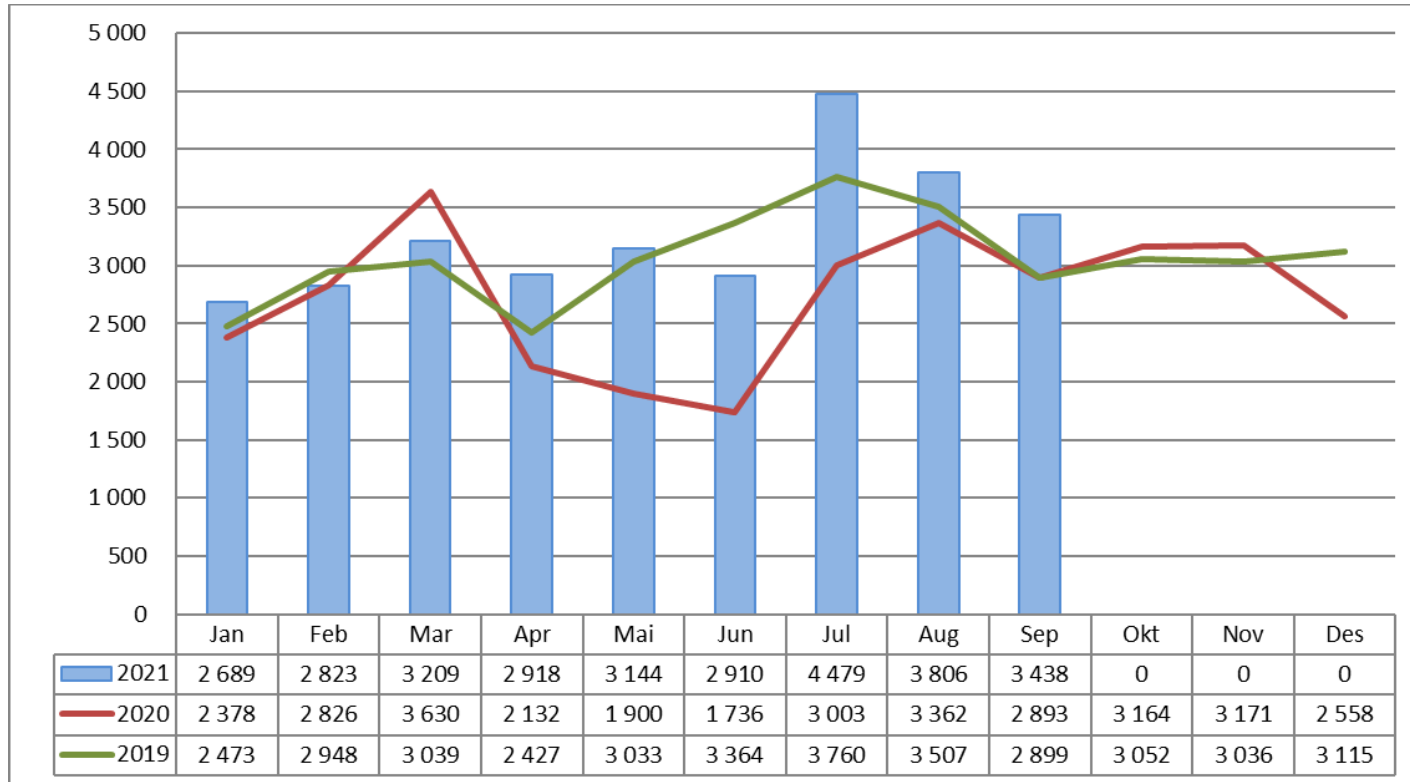
Brutto månedsverk, prosjektført korona vises gult

Sykefravær 2021



* Sykefravær oppdateres etterskuddsvis

AML-brudd – antall



Dato: 18.10.2021
Saksbehandler: Mette Lise Lindblad/
Rune Abrahamsen

Saksfremlegg

Avtale med Glitre Energi og Drammen Fjernvarme

Møte	Saksnr.	Møtedato
Styremøte i Vestre Viken HF	90/2021	25.10.2021

Forslag til vedtak

1. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å inngå driftsavtalene med Drammen Fjernvarme AS og Glitre Energi Produksjon AS i samsvar med fullmaktsreglementet i Vestre Viken HF og Helse Sør-Øst RHF. Det legges til grunn at administrerende direktør gjennomgår avtalene med Helse Sør-Øst RHF før signering iverksettes.

Drammen, 18. oktober

Lisbeth Sommervoll

Administrerende direktør

Bakgrunn

I forbindelse med Nytt Sykehus i Drammen skal det inngås avtale om leveranse av fjernvarme/-kjøling fra Drammen Fjernvarme AS (DF) og nødstrøm fra Glitre Energi Produksjon AS (GEP). Avtalenes økonomisk omfang er av en slik størrelse at de i henhold til fullmaktsreglementet for foretaket skal fremlegges for styret for godkjenning før administrerende direktør kan signere.

Saksutredning

Avtalenes innhold og omfang

Begge avtaler har en avtaletid på 25 år. Denne begynner å løpe fra den dag Vestre Viken mottar ordinære leveranser fra DF/GEP til Nytt Sykehus i Drammen.

Avtalen med DF forplikter Vestre Viken til å betale et fastledd på 18,3 MNOK årlig som dekker kapitalledd og drift og vedlikehold. Avtalen omfatter også prismetode for volumavhengige leveranser som forventes å beløpe seg til ca. 7,6 MNOK årlig. Avtalen med GEP omfatter nødstrøm og innebærer en årlig kostnad på 9,9 MNOK. Avtalene er vedlagt, vedlegg 1 og 2.

Ordinært strømforbruk er forventet å gi en årlig kostnad på ca. 25 MNOK. Både fastledd og variabelt forbruk er inngår i LCC-beregninger* i vedlegg ØLP til Delrapport økonomi som fulgte forprosjektrapporten.

Nytt sykehus i Drammen ligger innenfor konsesjonsområdet til DF for leveranse av fjernvarme. Fjernkjøling er derimot ikke en konsesjonspliktig leveranse fra DF, og andre leverandører kan potensielt stå for leveransen. Overskuddsvarme fra sykehuset ønskes imidlertid tilbakeført til leverandør av fjernvarme. Det er derfor ikke reelt andre leverandører av fjernkjøling i konsesjonsområdet til DF. Tilbakeføring av overskuddsvarmen innebærer en mer prisgunstig løsning for foretaket uten at effekten av dette er beregnet.

DF investerer ca. 162 MNOK for å kunne levere fjernvarme, fjernkjøling og kritisk prosesskjøling til nytt sykehus. Investeringskostnaden er kvalitetssikret av Norsk Energi AS, som uavhengig energirådgiver, opp mot investeringskostnadene Vestre Viken HF ville hatt ved å bygge egen energisentral. Denne viser at investeringen til DF virker rimelig, ref. vedlegg 3. Investeringskostnaden er også kvalitetssikret av rådgivergruppen i byggeprosjektet (PNSD). Investeringskostnadene vil inngå i fastleddet. Faktisk forbruk vil faktureres etter målt forbruk, og er basert på samme kostnader som Vestre Viken HF ville hatt ved å produsere energien i egen energisentral.

Energianlegget DF bygger, blir større enn behovet for leveranse til Vestre Viken HF, og vil dermed ha kapasitet til å levere termisk energi til nye kunder i området. Dette vil ikke påvirke kostnadene for Vestre Viken HF ved at investeringskostnadene som belastes foretaket gjennom fastleddet, kun omfatter investeringer som er nødvendige for leveranser til NSD.

GEP investerer ca. 110 MNOK for å levere nødstrøm til nytt sykehus. Vestre Viken HF kunne ha bygget ett eget nødstrømanlegg, men i forprosjektfasen ble det valgt å sette denne leveransen ut til ekstern part og derved frigjøre investeringsmidler i prosjektet.

*LCC (life cycle cost) utgjør summen av investeringskostnad og alle kostnader til forvaltning, drift, vedlikehold og utvikling i bruksfasen av et bygg eller anlegg, fratrukket restverdi ved avhending.

GEP har lagt frem prosjektkalkyle for nødstrømanlegget. Vestre Viken HF har erfaringer fra flere nødstrømanlegg på egne sykehus, og investeringskalkylen til GEP er i overensstemmelse med disse. Investeringskostnaden er også kvalitetssikret gjennom arbeidet av rådgivergruppen i byggeprosjektet (PNSD). Kalkylen legges til grunn for å beregne vederlaget som Vestre Viken HF skal betale for nødstrømtjenesten.

I motsetning til leveranseavtalen med DF, vil nødstrømsanlegget til GEP ikke ha noen kontinuerlig energileveranse, men sikrer strøm til sykehuset dersom normal strømforsyning faller bort.

Avtalene gir Vestre Viken HF forutsigbarhet i forhold til driftskostnader, vedlikeholdskostnader og havari, og beregninger viser besparelser i forhold til ressursbehov i Avdeling for eiendomsdrift i Klinikk for intern service. Dette er lagt til grunn i LCC-beregninger og grunnlaget for ØLP i Delrapport økonomi til forprosjektrapporten.

I konseptfasen for nytt sykehus i Drammen ble det lagt til grunn at det ikke skulle bygges egen varmesentral for nytt sykehus, men at det skulle søkes eksterne partnere for denne leveransen. Investeringskostnader for bygging av varmesentral er derfor ikke tatt med i den totale investeringsrammen for nytt sykehus. Dette er tilsvarende det som er gjort ved byggingen av Sykehuset Østfold HF. I forbindelse med behandlingen av avtalene er det i dialog med Helse Sør-Øst RHF diskutert hvorvidt investeringene kunne gjøres med tilgjengelig likviditet i Helse Sør-Øst, og at foretaket med dette kunne oppnådd besparelser. Dette har ikke vært vurdert som en tilgjengelig rammebetingelse når forhandlingene har pågått. Det er Sykehusbygg HF som på Helse Sør-Østs vegne har stått for anskaffelsesprosessen. Dialogen om alternativ finansiering har fremkommet så sent i prosessen at dette ikke lenger vurderes som en opsjon.

Forutsetninger i budsjett og økonomisk langtidsplan (ØLP)

I forbindelse med utarbeidelsen av forprosjektrapporten for NSD og beregning av økonomisk bærekraft er kostnadsomfanget tilknyttet disse leveransene innarbeidet i LCC-kostnadene som ligger til grunn for vedlegg ØLP til Delrapport økonomi som fulgte forprosjektrapporten. Samlede LCC-kostnader ble da beregnet til å gi en økonomisk gevinst på 21 MNOK sammenholdt med faktiske kostnader til de lokasjoner som blir berørt av nytt sykehus. Siden LCC-beregningene ikke kan avstemmes direkte med regnskapsføringen, er denne vurderingen basert på et samlenivå og ikke «post mot post». Andelen av energiforsyning i LCC-kostnaden var estimert til 52,5 MNOK i 2017-tall. Prisjustert til dagens kroneverdi utgjør dette 56,1 MNOK. Dette innebærer at avtalene, med tillegg av volumavhengig fjernvarme- og strømforbruk, samlet overstiger prisjustert LCC beregning som grunnlag for ØLP Delrapport økonomi med 4,7 MNOK i 2021 tall. Dette vurderes som et lite vesentlig avvik, ikke minst fordi kostnader for volumavhengig forbruk årlig vil variere med temperaturforhold og energipris.

I økonomisk langtidsplan er foretakets faktiske kostnader videreført, slik at gevinsten som ble beregnet i forbindelse med forprosjektet utgjør en potensiell oppside når foretaket avvikler gamle bygg og flytter inn i nytt sykehus. Det er gjort en oppdatert sammenstilling av de kostnadene som lå til grunn for gevinstberegningen i forprosjektrapporten. Justeres LCC-kostnaden til kroneverdi i 2020 utgjør dette 13 MNOK mer enn faktiske kostnader i 2020. Som følge av at denne type kostnader vil svinge en del, spesielt mht. energiforbruket, vurderes dette likevel å være innenfor budsjettammen.

Vurdering av avtalenes beskaffenhet

Siden avtalene inkluderer utbygging av anlegg for å kunne levere energi til NSD, er de blitt vurdert av foretakets revisor mht. om de i praksis er å anse som finansiell leasing. Det vises til vedlagte redegjørelse fra PWC, vedlegg 4. PWC konkluderer med at avtalene må være å anse som rene driftsavtaler.

Fullmakter i Vestre Viken HF og Helse Sør-Øst RHF

For inngåelse av rene driftsavtaler har administrerende direktør i Vestre Viken fullmakt innenfor sin budsjettramme.

For innkjøpsfullmakt og retten til å signere avtaler er det ingen grense for avtaler innenfor budsjettåret og en grense på 20 MNOK for anskaffelser utover budsjettåret.

Tilsvarende er grensene for administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF ubegrenset innenfor gjeldende budsjettvedtak og 100 MNOK utenfor gjeldende budsjettvedtak.

Formuleringene i Helse Sør-Øst RHF er tolket dithen at en avtale innenfor gjeldende budsjettvedtak inkluderer avtaler som strekker seg over flere år, men der den årlige kostnaden er innenfor gjeldende budsjettvedtak.

Formuleringen i Vestre Viken gir inntrykk av at en avtale som strekker seg ut over budsjettåret, medfører en øvre beløpsgrense på 20 MNOK. Disse avtalene strekker seg over 25 år.

I tillegg har administrerende direktør en fullmakt fra styret som sier følgende:

«Etter helseforetakslovens § 37 forestår administrerende direktør den daglige ledelsen av Vestre Viken, og skal følge de retningslinjer og pålegg som styret har gitt. Den daglige ledelsen omfatter ikke saker som etter Vestre Vikens forhold er av uvanlig art eller av stor betydning. Slike saker kan administrerende direktør bare avgjøre når styret i den enkelte sak har gitt myndighet til det, eller når styrets beslutning ikke kan avvendes uten vesentlig ulempe for Vestre Vikens virksomhet. Styret skal i så fall snarest underrettes om saken. Ved tvil vil den generelle forståelse av hva som ligger i "daglig ledelse" være normgivende.»

Det er foretakets vurdering at disse avtalene er av såpass stort omfang at de uavhengig av tolkningen på beløpsgrense på 20 MNOK, skal fremlegges for styret til godkjenning og med beslutning om å gi fullmakt til administrerende direktør.

Siden avtalenes samlede verdi er tilnærmet på nivå med de kostnader som inngår i gjeldende budsjett, vurderes disse til å være innenfor de rammer som kan besluttes av foretakets styre. Saken er også fremlagt for finansavdelingen i Helse Sør-Øst RHF som gir sin tilslutning til at disse avtalene kan inngås innenfor fullmaktene til styret i Vestre Viken HF.

Administrerende direktørs vurderinger

Administrerende direktør vurderer at de fremlagte avtalene med Glitre Energi Produksjon AS og Drammen Fjernvarme AS bygger på markedsmessige betingelser og sikrer foretaket trygge energileveranser i fremtiden. Beslutning om at investering i anleggene skulle legges utenfor byggekostnadene for det nye sykehuset, bygger på avgjørelser i konseptfasen og er ikke til ny vurdering. Siden finansiering har blitt en diskusjon i slutfasen av behandlingen av disse avtalene, ønsker administrerende direktør likevel å behandle disse i oppfølgingsmøte med Helse Sør-Øst RHF i oktober.

Vurderingen av fullmaktsforholdene i Vestre Viken HF og Helse Sør-Øst RHF konkluderer med at avtalenes størrelse er av slikt omfang at administrerende direktør må innvilges egen fullmakt fra styret.

Administrerende direktør foreslår på denne bakgrunn at styret gir administrerende direktør fullmakt til å inngå avtalene med Drammen Fjernvarme AS og Glitre Energi Produksjon AS.

Vedlegg:

1. Leveranseavtale - DF – VVHF
2. Nødstrømvaktale GEP – VVHF
3. Energisentral for sykehuset med backup for prosesskjøling - NSD,
Utredning ved Norsk Energi
4. Vurdering av avtaler - PWC

AVTALE

Mellom

Vestre Viken HF

(som Kjøper)

Og

Drammen Fjernvarme AS

(som Selger)

vedrørende leveranse av fjernvarme og kjøling
til nytt sykehus i Drammen

[dato]

INNHALDSFORTEGNELSE

Side

1	BAKGRUNN OG FORMÅL	4
2	DEFINISJONER	4
3	ANLEGGSBESKRIVELSE	5
3.1	Energianlegget	5
3.2	Leveringsstedet	6
3.3	Selgers Anlegg	6
3.4	Kjøpers Anlegg	6
3.5	Endringer i Energianlegget	6
3.6	Fremdrift og koordinering av arbeider.....	6
4	VARIGHET OG FORLENGELSE	7
4.1	Avtaleperioden og Leveranseperioden.....	7
4.2	Forlengelse av Leveranseperioden.....	7
5	LEVERANSE AV FJERNVARME OG -KJØLING	7
5.1	Selgers leveranseplikt frem til Leveranseperioden	7
5.2	Selgers leveranseplikt i Leveranseperioden	7
5.3	Kjøpers plikter knyttet til Selgers levering.....	7
5.4	Endringer i Selgers leveranseplikt	8
6	DRIFT OG VEDLIKEHOLD AV ENERGIANLEGGET	8
6.1	Selgers Anlegg	8
6.2	Kjøpers Anlegg	8
6.3	Kjøpers informasjonsplikt.....	9
6.4	Selgers adgang til Kundesentrallokalet	9
7	PRIS FOR FJERNVARME OG -KJØLING	9
7.1	Fastledd	9
7.2	Energiledd for varme.....	10
7.3	Energileddet for kjøling.....	10
8	MÅLERAVLESNING	11
9	FAKTURERING OG BETALING	11
10	GRUNNRETTIGHETER	12
10.1	Eiendom med Produksjonssentralen og anlegg for nødstrøm	12
10.2	Rettigheter til grunn for fremføring av fjernvarme og -kjølenett.....	12
11	LEVERANSE AV NØDSTRØM	12
12	TIMESBOT VED REDUSERT LEVERINGSKVALITET	12
13	MISLIGHOLD OG ANSVAR	13
13.1	Reklamasjon og mangler	13
13.2	Retting	13
13.3	Erstatning	13
13.4	Heving.....	14
13.5	Forsikring og sikkerhetstillegg.....	14
14	ØVRIGE BESTEMMELSER	14
14.1	Styresamtykke	14

14.2	Rett til å kreve reforhandling.....	14
14.3	Overdragelse av avtalen	15
14.4	Kontaktinformasjon.....	15
14.5	Konfidensialitet.....	15
14.6	Lovvalg og verneting.....	15

VEDLEGG:

Vedlegg 1	Byggetidsavtale
Vedlegg 2	Leveringskvalitet og Leveringsomfang
Vedlegg 3	NSD-8203-V-NO-0046 Rev1 Backup kjøleanlegg for teknisk kjøling
Vedlegg 4	Leveringssted (Traseplan utvendig 34518-0018-05 Februar 2020)
Vedlegg 5	Anleggsoversikt (Energianlegget Prosess og arrangement)
Vedlegg 6	Utkast til fremdriftsplan
Vedlegg 7	Tekniske tilknytningsbestemmelser
Vedlegg 8	Kart over eiendom til ny produksjonssentral og anlegg for nødstrøm
Vedlegg 9	Kontaktinformasjon
Vedlegg 10	Varslingsrutiner
Vedlegg 11	Fremtidig fremføring av infrastruktur

LEVERANSEAVTALE

Denne avtale ("**Avtalen**") er inngått [dato] av og mellom:

- (1) Vestre Viken HF, org. nr. 894 166 762 ("**Kjøper**"), og
- (2) Drammen Fjernvarme AS, org. nr. 980 042 006 ("**Selger**").

Kjøper og Selger er heretter i felleskap benevnt "**Partene**" og hver for seg "**Part**".

1 BAKGRUNN OG FORMÅL

- (i) Selger innehar konsesjon for eierskap og drift av fjernvarmeanlegg i Drammen kommune. Selger produserer og selger miljøvennlig varme til sentrale strøk i Drammen kommune.
- (ii) Kjøper skal drifte et nytt sykehus på Brakerøya i Drammen kommune ("**Sykehuset**"). Byggeprosjektet ledes av Helse Sør-Øst RHF ("**HSØ**").
- (iii) Selger er innforstått med at leveringssikkerhet, særlig av Prosesskjøling, er helt avgjørende for Sykehusets drift. Kjøper er innforstått med at Avtalen medfører store investeringer i nye energianlegg.
- (iv) Formålet med Avtalen er å regulere Partenes rettigheter og forpliktelser ved Kjøpers kjøp, og Selgers salg og leveranse, av termisk energi i form av fjernkjøling og fjernvarme til Sykehuset.

2 DEFINISJONER

- a) "**Avtalen**" betyr denne Avtalen med vedlegg.
- b) "**Avtaleperioden**" skal ha den betydning som beskrevet i punkt 4.1.
- c) "**Backup Kjøling**" er reserveløsning for leveranse av Prosesskjøling.
- d) "**D&V Kostnader**" skal ha den betydning som beskrevet i punkt 7.1.1(ii).
- e) "**Energianlegget**" skal bety Selgers Anlegg og Kjøpers Anlegg.
- f) "**Energiledd for kjøling**" skal ha den betydning som beskrevet i punkt 7.1.6.
- g) "**Energiledd for varme**" skal ha den betydning som beskrevet i punkt 7.3.
- h) "**Fastledd**" skal ha den betydning som beskrevet i punkt 7.3.
- i) "**Glitre**" betyr Glitre Produksjon AS.
- j) "**HSØ**" betyr Helse Sør-Øst RHF.
- k) "**Kapitalleddet**" skal ha den betydning som beskrevet i punkt 7.1.1(i).
- l) "**Kjøper**" er Vestre Viken HF.
- m) "**Kjøpers Anlegg**" skal ha den betydning som angitt i punkt 3.4.

- n) "**Komfortkjøling**" er kjøling som ikke er definert som Prosesstkjøling.
- o) "**Kundesentral**" betyr det tekniske utstyret tilhørende Selger plassert i Kundesentrallokalet, herunder vekslere og tilhørende utrustning frem til utgående flens på sekundærsiden av varmeveksler.
- p) "**Kundesentrallokalet**" betyr rom på Kjøpers eiendom der Kundesentralen plasseres.
- q) "**Leveranseperioden**" skal ha den betydning som beskrevet i punkt 4.1.
- r) "**Leveranseprisen**" betyr prisen for fjernvarme og -kjøling som er satt sammen av Fastleddet, Energiledd for varme og Energiledd for kjøling, jf. punkt 7.
- s) "**Leveringskvalitet**" skal ha den betydning som beskrevet i punkt 5.2.
- t) "**Leveringsomfang**" skal ha den betydning som beskrevet i punkt 5.25.1.
- u) "**Leveringsstedet**" skal ha den betydning som beskrevet i punkt 3.2.
- v) "**Part/Partene**" er Kjøper og Selger hver for seg og i fellesskap.
- w) "**Produksjonsentralen**" skal ha den betydning som beskrevet i punkt 3.1.
- x) "**Prosesstkjøling**" er kjøling av teknisk utstyr i Sykehuset.
- y) "**Selger**" er Drammen Fjernvarme AS.
- z) "**Selgers Anlegg**" skal ha den betydning som angitt i punkt 3.3.
- æ) "**Sykehuset**" skal ha den betydning som beskrevet i punkt 1(ii).
- ø) "**Tekniske Bestemmelser**" betyr tekniske tilknytningsbestemmelser inntatt i Vedlegg 7.
- å) "**Tomtearealet**" skal ha den betydning som beskrevet i punkt 10.1.
- aa) "**Direkte Tap**" skal ha den betydning som angitt i punkt 13.3.
- bb) "**Indirekte Tap**" skal ha den betydning som angitt i punkt 13.3.

3 ANLEGGSBESKRIVELSE

3.1 Energianlegget

Selger sørger for etablering av anlegg for produksjon og leveranse av fjernvarme og -kjøling til Sykehuset. En skjematisk fremstilling av Energianlegget er inntatt i Vedlegg 4 og Vedlegg 5 og består i hovedsak av følgende anlegg:

- a) Produksjonsentraler for produksjon av sirkulerende varmt- og kaldtvann.
- b) Hovedledningsnett og avgreiningsrør fra hovedledningsnettet frem til utgående stusser på primærsiden av vekslere i Kundesentraler.
- c) Sentral for Backup Kjøling i egen branncelle og med eget rørnett til Kundesentral i servicebygget tilknyttet Sykehuset. Spesifikasjon er inntatt i Vedlegg 3.

- d) Utstyr på primærsiden av Kundesentraler, herunder vekslere og nødvendig utstyr for regulering og måling av fjernvarme og -kjøling, frem til og med stusser på vekslerens sekundærside.

Produksjonssentraler (jf. punkt a)) og sentral for Backup Kjøling (jf. punkt c))

("Produksjonssentralen") skal flomsikres til 3,4 moh. Energianlegget skal for øvrig utføres i henhold til tekniske krav fastsatt i Leveringsbetingelsene og Tekniske Tilknytningsbestemmelser, med mindre annet er særskilt avtalen mellom Partene.

3.2 Leveringsstedet

Leveringsstedet for fjernvarme og -kjøling er på utgående stuss på sekundærsiden av vekslere i Kundesentraler i hvert enkelt leveransepunkt ("**Leveringsstedet**"). Selger skal levere fjernvarme og -kjøling til de tre leveringspunktene 121, 122 og 134, med unntak av Backup Kjøling som skal leveres til leveringspunkt i servicebygg tilknyttet Sykehuset, som angitt i Vedlegg 4. Hvert leveringspunkt skal bestå av to Kundesentraler, en for varme, en for kjøling. Leveringspunktet for Backup Kjøling skal kun bestå av en Kundesentral for kjøling. Spesifikasjon av Backup Kjøling er inntatt i Vedlegg 3.

3.3 Selgers Anlegg

Selger skal sørge for etablering av nødvendig anlegg for leveranse av fjernvarme og -kjøling til Kjøper frem til Leveringsstedet, herunder Kundesentraler ("**Selgers Anlegg**"). Selgers Anlegg skal bekostes av Selger og forblir Selgers eiendom og forpliktelse.

3.4 Kjøpers Anlegg

Kjøper skal sørge for etablering av tekniske anlegg for mottak av fjernvarme og -kjøling fra og med Leveringsstedet, herunder Kundesentrallokale ("**Kjøpers Anlegg**"). Anleggene bekostes av Kjøper og forblir Kjøpers eiendom og forpliktelse.

3.5 Endringer i Energianlegget

Dersom Kjøper i perioden fra signering av Avtalen og til oppstart av Avtaleperioden ønsker å endre Energianlegget som vist i Vedlegg 4, herunder endre leveringspunkter, Kundesentraler eller ledningstrase, skal den Selger varsles med rimelig frist. Endringer kan ikke foretas uten forutgående samtykke fra Selger. Samtykke kan ikke nektes uten saklig grunn.

Selger kan kreve justering av Fastleddet i samsvar med punkt 7.1.5 for den del av kostnadene for endringene i Energianlegget som det etter Selgers vurdering er rimelig at Kjøper bærer. Dersom Kjøper ikke aksepterer Selgers krav på justering av fastleddet, skal dette utgjøre en saklig grunn for Selger til å nekte endringene.

Det skal inngås en separat avtale om endringer i Energianlegget der eventuelle justeringer i Fastleddet også avtales. Eventuelle avtaler om endringer i Energianlegget skal inntas som tilleggsvedlegg til Avtalen.

3.6 Fremdrift og koordinering av arbeider

For å sikre nødvendig koordinering og fremdrift skal Partene utarbeide en felles fremdriftsplan. Fremdriftsplanen skal beskrive antatt fremdrift for etablering av Selgers Anlegg og Kjøpers Anlegg. Utkast til fremdriftsplan er inntatt som Vedlegg 6. Partene skal løpende rapportere til den annen Part om hvordan fremdriften er i forhold til det som er planlagt. Rapportering skal skje via kontaktpersoner angitt i punkt 14.5 med mindre annet er særskilt avtalt.

4 VARIGHET OG FORLENGELSE

4.1 Avtaleperioden og Leveranseperioden

Avtaleperioden løper fra Avtalen er undertegnet og forutsetningen i punkt 14.1 er oppfylt og frem til utløpet av Leveranseperioden ("**Avtaleperioden**").

Leveranseperioden løper i en periode på 25 år fra det tidspunkt Kjøper gir skriftlig varsel til Selger om start av prøvedrift ("Mechanical Completion") for Sykehuset ("**Idriftsettelse**") ("**Leveranseperioden**"). Leveranseperioden skal likevel ikke begynne å løpe senere enn 2. april 2024.

4.2 Forlengelse av Leveranseperioden

Partene skal senest 2 år før Leveranseperiodens utløp etter punkt 4.1 innlede forhandlinger om forlengelse av Leveranseperioden. Forhandlingene om forlengelse skal føres med det formål om å videreføre balansen i Avtalen slik den var på tidspunktet for signering.

Dersom Partene ikke blir enige om forlengelse av Leveranseperioden etter forhandlinger som beskrevet i dette punkt 4.2, fortsetter Avtalen å løpe på samme vilkår. Hver av Partene kan si opp Avtalen med 2 års skriftlig varsel regnet fra oppsigelsestidspunktet. Fra og med utløpet av Leveranseperioden til og med utløpet av oppsigelsesperioden skal prisen for leveransen fastsettes etter samme prinsipper som beskrevet ovenfor i punkt 4.2.

5 LEVERANSE AV FJERNVARME OG -KJØLING

5.1 Selgers leveranseplikt frem til Leveranseperioden

Kjøper har behov for leveranse av fjernvarme og -kjøling i byggetiden og frem til Leveranseperioden. Partene er enige om at det skal inngås en egen byggetidsavtale som regulerer betingelser og pris for leveranse av fjernvarme og -kjøling frem til Idriftsettelse. Byggetidsavtale signert av Selger og Kjøper er inntatt som Vedlegg 1. Byggetidsavtalen skal bortfalle på tidspunktet for oppstart av Leveranseperioden.

5.2 Selgers leveranseplikt i Leveranseperioden

Selger plikter i Leveranseperioden å levere Kjøpers fulle behov for termisk energi i form av fjernvarme og -kjøling til Sykehuset på Leveringsstedet i henhold til vilkår og betingelse fastsatt i denne Avtalen. Kjøpers beregnede årlige behov for termisk effekt ("**Leveringsomfang**") og krav til temperatur ("**Leveringskvalitet**") er angitt i Vedlegg 2. Selgers leveranseplikt innebærer at Selger skal kunne levere Leveringsomfang og Leveringskvalitet på nivå "Høyt" angitt i Vedlegg 2.1 og 2.2.

Dersom Selger kun har begrenset leveringsmulighet og må prioritere mellom kunder ved levering av fjernvarme og -kjøling fra Energianlegget, skal Selger alltid prioritere levering av avtalt Leveringsomfang og Leveringskvalitet fra Energianlegget til Kjøper, med mindre Selger er eller blir pålagt annet av offentlige myndighet. Selger skal prioritere levering av Proseskjøling til Kjøper fremfor andre leveranser til Kjøper.

5.3 Kjøpers plikter knyttet til Selgers levering

Kjøper plikter å dekke hele sitt primærbehov for termisk energi gjennom leveranse av fjernvarme og -kjøling fra Selger.

Kjøper har likevel rett til å installere lokale installasjoner for oppvarming og/eller kjøling dersom det er uhensiktsmessig å benytte fjernvarme og/eller fjernkjøling grunnet tekniske, økonomiske eller sikkerhetsmessige forhold.

Samlet effekt for lokale installasjoner skal begrenses oppad til:

- Varme: 55,0 kW
- Kjøling: 71,0 kW

Dette tilsvarer 1% av forventet effektbehov. Kjøper skal varsle Selger i god tid før det eventuelt er aktuelt å installere lokale anlegg for fjernvarme og/eller -kjøling for å gi Selger tid og anledning til å tilby annen løsning.

5.4 Endringer i Selgers leveranseplikt

Dersom Kjøper i perioden fra signering av Avtalen og til oppstart av Avtaleperioden ønsker å endre krav til Leveringsomfang eller Leveringskvalitet fastsatt i Vedlegg 2.1 og 2.2, skal Selger varsles med rimelig frist. Endringer kan ikke foretas uten forutgående samtykke fra Selger. Samtykke kan ikke nektes uten saklig grunn.

Selger kan kreve at endringskostnader skal dekkes inn ved justering av fastleddet i samsvar med punkt 7.1.5 for den del av kostnadene for endringene i Leveringsomfang og Leveringskvalitet som det etter Selgers vurdering er rimelig at Kjøper bærer. Dersom Kjøper ikke aksepterer Selgers krav på justering av fastleddet, skal dette utgjøre en saklig grunn for Selger til å nekte endringene.

Det skal inngås en separat avtale om slike endringer der eventuelle justeringer i Fastleddet også avtales. Eventuelle avtaler om endringer i Leveringskvalitet og Leveringsomfang skal inntas som tilleggsvedlegg til Avtalen.

6 DRIFT OG VEDLIKEHOLD AV ENERGIANLEGGET

6.1 Selgers Anlegg

Selger skal sørge for drift og vedlikehold av Selgers Anlegg. Dersom det skjer en skade eller feil på Selgers Anlegg som Kjøper kan holdes ansvarlig for, kan Selger kreve utgiftene dekket av Kjøper. Vedlikehold og drift av Selgers Anlegg på Kjøpers eiendom skal så langt som praktisk mulig skje uten at Kjøpers drift av Sykehuset forstyrres.

Selger plikter å drive Selgers Anlegg slik at det så langt mulig til enhver tid er redundans for leveransene. Selger skal informere Kjøper når leveransen av Prosesskjøling til Kjøper skjer ved Backup Kjøling og orientere Kjøper om når normal leveranse av Prosesskjøling forventes gjenopprettet.

Dersom Selger skal gjennomføre endringsarbeider eller vedlikehold som medfører eller kan medføre at Selgers leveranse ikke oppfyller krav angitt i Vedlegg 2.1 og 2.2, skal Kjøper varsles i henhold til Vedlegg 10.

6.2 Kjøpers Anlegg

Kjøper skal sørge for drift og vedlikehold av Kjøpers Anlegg. Kjøper skal sørge for å bekoste rengjøring, oppvarming belysning og vedlikehold av Kundesentrallokalet. Kjøper skal også dekke nødvendige strømutgifter (jordet vegguttak 230V/10A) til drift av Selgers utstyr for regulering og måling av fjernvarme og -kjøling i Kundesentraler. Vedlikehold som kan få betydning for Selgers Anlegg skal forhåndsvarsles til Selger på et så tidlig tidspunkt som mulig.

Selger kan kreve utført arbeide som er nødvendig for å ivareta sikkerhet og drift ved Kjøpers Anlegg, og kan sette en rimelig frist for arbeidenes utførelse. Dersom Kjøper ikke retter de påtalte forhold innen den fastsatte fristen, kan Selger bringe forholdet i orden for Kjøpers regning.

6.3 Kjøpers informasjonsplikt

Kjøper plikter straks å melde fra om mulige feil ved Energianlegget.

Kjøper har plikt til å underrette Selger skriftlig før det foretas graving, oppfylling eller annen endring av terrenget, sprengning, veibygging eller andre arbeider som kan skade eller på annen måte ha betydning for Energianlegget. Underretning om slike arbeider må skje så tidlig at nødvendige tiltak kan iverksettes.

6.4 Selgers adgang til Kundesentrallokalet

Selger skal gis adgang til Kundesentrallokalet for å kunne gjennomføre måleravlesning etter punkt 8 og vedlikehold og reparasjoner etter punkt 6.1 og 6.2.

7 PRIS FOR FJERNVARME OG -KJØLING

7.1 Fastledd

7.1.1 Beregning av fastledd

Fastleddet dekker alle faste, volumuavhengige kostnader og er delt i to elementer som samlet utgjør "**Fastleddet**":

- (i) "**Kapitalleddet**" som dekker kapitalkostnader og avskrivning for produksjonssentral og tilhørende distribusjonsutstyr.
- (ii) "**D&V Kostnader**" som dekker kostnader med drift og vedlikehold.

Kapitalleddet per tidspunktet for signering av Avtalen er beregnet til kr 13 611 000 per år eks. mva. D&V Kostnader per tidspunktet for signering av Avtalen er beregnet til kr 4 697 000 per år eks. mva.

Fastleddet skal beregnes og reguleres per måned frem til og i Avtaleperioden i henhold til dette punkt 7.1.

7.1.2 Indeksregulering før Leveranseperioden

Frem til Leveranseperioden begynner å løpe skal Fastleddet reguleres per måned med følgende formel: For kapitalleddet skal 74 % av Fastleddet reguleres etter SSBs "*Byggjekostnadsindeks for røyrliggjararbeid i kontor- og forretningsbygg*" med basis i 233,2 per august 2020, og for D&V kostnader skal 26 % av Fastleddet reguleres etter konsumprisindeksen med basis i 112,9 per august 2020.

For Kapitalleddet:	$\frac{\text{Kapitalledd}}{\text{Kapitalledd} + \text{D \& V ledd}}$	$\frac{[13\ 611\ 000]}{[13\ 611\ 000] + 4\ 697\ 000} = 74\ \%$
For D & V kostnader	$\frac{\text{D \& V ledd}}{\text{Kapitalledd} + \text{D \& V ledd}}$	$\frac{[4\ 697\ 000]}{[13\ 611\ 000] + [4\ 697\ 000]} = 26\ \%$

7.1.3 Indeksregulering i Leveranseperioden

I Leveransperioden skal D&V Kostnader og renteelement som inngår i Kapitalleddet reguleres per måned etter konsumprisindeksen med basis i indeksen på tidspunktet Leveranseperioden begynner å løpe. Avskrivninger av Kapitalleddet skal ikke være gjenstand for regulering i Leveranseperioden.

7.1.4 *Regulering for offentlig avgifter mv*

Nye offentlige avgifter eller endringer i løpende avgifter som Kjøper måtte ha betalt om de hadde drevet Energianlegget i egen regi, skal videreføres Kjøper i ett en-til-en forhold.

7.1.5 *Regulering for endringskostnader*

Endringskostnader som Kjøper har samtykket til i henhold til punkt 3.5 og 5.4 skal dekkes inn i løpet av Leveranseperioden ved at Fastleddet reguleres i ett en-til-en forhold. Endringskostnadene avskrives fra det tidspunkt de inntreffer, og frem til utløpet av Leveranseperiode.

7.2 Energiledd for varme

7.2.1 *Beregning av energileddet for varme*

Energileddet for varme ("**Energileddet for varme**") baseres på energikostnaden for produksjon av varme med sjøvannsbaserte varmpumper som grunnlastkilde og bio-olje som spisslast.

Energileddet for varme beregnes basert på forbruket per måned multiplisert med summen av energikostnaden dividert med effekt faktoren.

Effekt faktoren for varme er 2,2. Ved fastsettelse av effekt faktoren er det tatt hensyn til varmpumpens COP, spisslast, samt pumpeenergi til sjøvannspumper og distribusjonspumper for varme.

Energikostnaden per april 2021 er beregnet til 96,44 øre/kWh.

Spotprisen NO1 var 45,21 øre/kWh per april 2021, og reguleres månedlig etterskuddsvis med endringer i NO1.

Øvrige ledd utgjorde 51,22 øre/kWh og reguleres årlig med virkning fra 1.1. basert på konsumprisindeksen for desember forutgående år. Utgangsindeks er 112,9 desember 2020.

I øvrige ledd inngår nettleie, offentlige avgifter og administrativt påslag.

Energileddet for varme for april 2021 ville vært $96,44 / 2,2 = 43,83$ øre/kWh

Alle priser skal tillegges MVA

7.2.2 *Regulering for vesentlige endringer i offentlig avgifter mv*

Energileddet for varme skal reguleres i ett en-til-en forhold for nye eller fjerning av eksisterende offentlige avgifter og skatter som vesentlig påvirker beregningen av energileddet, herunder endringer i faste offentlige avgifter, nye miljøavgifter, innføring eller endring av eiendomsskatt eller andre skatter.

7.3 Energileddet for kjøling

7.3.1 *Beregning av energileddet for kjøling*

Energileddet for kjøling ("**Energileddet for kjøling**") beregnes som marginalkostnaden for å produsere kjøling, hensyntatt frikjøling mot sjøvann og at kjøling i fyringssesongen (perioden fra oktober til mars hvert kalenderår) er et biprodukt fra varmeproduksjonen.

Energileddet for kjøling beregnes basert på forbruket per time multiplisert med summen av marginalkostnaden dividert med effekt faktoren.

Effekt faktoren for kjøling er 8,5. Ved fastsettelse av effekt faktoren er det tatt hensyn til varmepumpens COP i kjøledrift, frikjøling mot sjøvann, samt pumpeenergi til sjøvannspumper og distribusjonspumper for kjøling.

Marginalkostnaden per april 2021 er beregnet til 81,91 øre/kWh.

Spotprisen NO1 var 45,21 øre/kWh per april 2021, og reguleres månedlig etterskuddsvis med endringer i NO1.

Øvrige ledd utgjorde 36,69 øre/kWh og reguleres årlig med virkning fra 1.1. basert på konsumprisindeksen for desember forutgående år. Utgangsindeks er 112,9 desember 2020.

Energileddet for kjøling for april 2021 ville vært $81,91 / 8,5 = 9,64$ øre/kWh

Alle priser skal tillegges MVA.

7.3.2 Regulering for vesentlige endringer i offentlig avgifter mv

Energileddet for kjøling skal reguleres i ett en-til-en forhold for nye eller fjerning av eksisterende offentlige avgifter og skatter som vesentlig påvirker beregningen av energileddet, herunder endringer i faste offentlige avgifter, nye miljøavgifter, innføring eller endring av eiendomsskatt eller andre skatter.

8 MÅLERAVLESNING

Avlesning av måler foretas av Selger. Selger har ansvaret for å installere og drifte nødvendige målere, og for å legge til rette for at Kjøper får tilgang til relevante måledata. Kjøper skal dekke Selgers kostnader i forbindelse med etablering av utstyr for overføring av data til Kjøper.

Selger kan for egen kostnad foreta kontroll av måler. Dersom Kjøper ønsker kontroll av måler, foretar Selger kontroll etter skriftlig bestilling. Er den samlede feilvisning mindre enn +/- 5% på telleverket, vannmåler og føler, kan Selger kreve at Kjøper dekker kostnaden ved kontrollen.

Kjøper plikter uten ugrunnet opphold å melde fra til Selger om feil eller skade på måler.

Dersom en måler viser avvik fra det virkelige forbruket, eller hvis måleren har vært ute av funksjon, beregnes forbruket på grunnlag av Kjøpers normale uttak i en tilsvarende periode, med mindre Kjøper kan påvise at forbruket har vært mindre, eller Selger kan påvise at uttaket har vært større. Er beregning ikke mulig, foretas en skjønnsmessig beregning av uttaket.

Kjøper belastes eller godskrives differansen mellom det antatte forbruket og det målte forbruket. Tilbakebetaling eller tilleggsbetaling kan ikke kreves ved en feilvisning som er mindre enn +/- 5% eller for et tidsrom som går lenger enn tre år tilbake i tid.

9 FAKTURERING OG BETALING

Fakturering skjer på basis av Leveranseprisen beregnet etter punkt 7 og forbruk avlest og beregnet etter punkt 8. Betaling skjer etterskuddsvis og basert på månedlige måleperioder. Betalingsfrist er 21 dager etter mottatt faktura. Alle priser i Avtalen er angitt eks. mva. Selger vil tillegge mva. ved fakturering i henhold til de til enhver tid gjeldende satser.

Kjøper kan kreve et forholdsmessig avslag i Kapitalleddet ved avbrudd i Selgers leveranse av fjernvarme og -kjøling. Avslaget på grunnlag av antall hele dager uten leveranse av fjernvarme og

-kjøling. Kjøpers krav om avslag må være fremsatt til Selger innen betalingsfristen i den aktuelle månedlige måleperiode avbruddet oppstod.

Kjøper har ikke krav på avslag for avbrudd i leveransen som:

- a) oppstår i forbindelse med utføring av drift og vedlikehold av Selgers Anlegg i henhold til punkt 6.1 og som Kjøper er varslet om i henhold til Vedlegg 10;
- b) er en følge av forhold på Kjøpers side, herunder, men ikke begrenset til, at Kjøper ikke oppfyller plikten til å sørge for drift og vedlikehold av Kjøpers Anlegg i henhold til punkt 6.2; eller
- c) er en følge av forhold utenfor Selgers kontroll og som Selger ikke med rimelighet kunne ventes å unngå eller overvinne følgene.

10 GRUNNRETTIGHETER

10.1 Eiendom med Produksjonssentralen og anlegg for nødstrøm

Selger skal etablere Produksjonssentralen og Glitre skal etablere anlegg for nødstrøm på tomtearealet i tilknytning til Selgers eksisterende varmesentral på Brakerøya i Drammen kommune. En kartskisse over tomteareal til Produksjonssentralen og nødstrømanlegget er inntatt i Vedlegg 8 ("**Tomtearealet**"). Selger har inngått avtaler med Kjøper og Drammen kommune om å kjøpe areal som inngår i Tomtearealet og som ikke er eid av Selger.

10.2 Rettigheter til grunn for fremføring av fjernvarme og -kjølenett

Selger kan kreve at Kjøper uten vederlag avgir rettigheter i grunn som Kjøper eier for fremføring av fjernvarme og -kjølenett til Kjøper og for videreføring frem til andre av Selgers kunder i området markert i Vedlegg 11. Selger kan kreve at Kjøper signerer en særskilt erklæring om fremføringsrettigheter på Selgers som kan tinglyses på grunn Kjøper eier.

Plasseringen av fjernvarme og -kjølenettet skal fastsettes i samråd med og skal skje til minst mulig skade og ulempe for Kjøper. Gravearbeider kan ikke gjøres dersom dette forstyrrer kritiske funksjoner ved Sykehuset. Partene skal i felleskap komme frem til en løsning for å sikre at gravearbeidene kan gjennomføres uten å forstyrre kritiske funksjoner.

Dersom Kjøper overdrar eierskap til grunn som berører fjernvarme og -kjølenett er Kjøper forpliktet til å videreføre Selgers rett til fremføring i henhold til dette punkt 10.2. Selger kan kreve fremlagt dokumentasjon for at slik videreføring har skjedd.

11 LEVERANSE AV NØDSTRØM

Dersom det oppstår avbrudd eller redusert kapasitet i leveransen av strøm til Selger og dette påvirker Selgers leveranse til Kjøper etter denne Avtalen, kan Kjøper levere til Selger nødstrøm for å sikre Selgers leveranse til Kjøper. Kjøper avgjør til enhver tid omfanget av leveransen av nødstrøm. Kjøper skal varsle Selger dersom Kjøper ikke leverer nødstrøm til Selger ved en nødsituasjon. Dersom Kjøper ikke leverer nødstrøm iht. punktet her, vil manglende leveranser fra Selger ikke anses som mangelfull leveranse av varme og/eller kjøling. Kjøpers leveranse av nødstrøm skjer vederlagsfritt til Selger. Kjøpers leveranse av nødstrøm skal ikke benyttes for Selgers leveranse til andre kunder.

12 TIMESBOT VED REDUSERT LEVERINGSKVALITET

Kjøper kan fremsette krav om timesbot dersom det som følge av avvik mellom Selgers leveranse og krav fastsatt i Vedlegg 2 blir nødvendig for Kjøper å iverksette avbøtende tiltak eller endre planlagt

drift på Sykehuset. Kjøper må fremsette krav om timesbot til Selger innen rimelig tid etter at Kjøper oppdaget eller burde oppdaget avviket i leveransen for å kunne gjøre kravet gjeldende.

Timesboten skal beregnes etter følgende satser:

- a) For de første to timer: kr 20 000 per time.
- b) For de påfølgende timer: kr 50 000 per time.

Kjøper har ikke krav på timesbøter for avvik i leveransen som:

- a) oppstår i forbindelse med utføring av drift og vedlikehold av Selgers Anlegg i henhold til punkt 6.1 og som Kjøper er varslet om i henhold til Vedlegg 10;
- b) er en følge av forhold på Kjøpers side, herunder, men ikke begrenset til, at Kjøper ikke oppfyller plikten til å sørge for drift og vedlikehold av Kjøpers Anlegg i henhold til punkt 6.2; eller
- c) er en følge av forhold utenfor Selgers kontroll og som Selger ikke med rimelighet kunne ventes å unngå eller overvinne følgene.

Selgers ansvar for timesbøter skal ikke overstige kr 5.000.000 per år. Satser og maksimalbeløpet for timesbøter skal justeres årlig etter konsumprisindeksen med basis i indeksen på tidspunktet Leveranseperioden begynner å løpe.

13 MISLIGHOLD OG ANSVAR

13.1 Reklamasjon og mangler

Kjøper taper sin rett til å gjøre gjeldende mangel ved leveransen fra Selger dersom Kjøper ikke innen rimelig tid etter at Kjøper oppdaget eller burde oppdaget mangelen, gir Selger skriftlig melding om mangelen.

Selgers leveranse er mangelfull når den ikke er i samsvar med de krav som følger av Avtalen. Dersom det foreligger mangel ved Selgers leveranse kan Kjøper gjøre gjeldende krav om retting etter punkt 13.2 og erstatning etter punkt 13.3. Kjøper kan heve Avtalen dersom mangelen er vesentlig etter punkt 13.4.

13.2 Retting

Selger har rett og plikt til å rette en mangel uten kostnad for Kjøper. Retting skal skje innen rimelig tid etter at Kjøper har reklamert over mangelen i henhold til punkt 13.1.

Kjøper kan kun kreve at Selger retter mangelen i henhold til punkt 13.2 dersom dette kan skje uten å volde Selger urimelig kostnad eller ulempe.

13.3 Erstatning

Kjøper kan kreve erstatning for direkte tap Kjøper lider som påregnelig følge av mangel ved leveransen fra Selger ("**Direkte tap**"), for så vidt ikke mangelen skyldes forhold utenfor Selgers kontroll og som Selger ikke med rimelighet kunne ventes å ta i betraktning ved signering av denne Avtalen eller unngå eller overvinne følgende av.

Selger er kun ansvarlig for Indirekte tap dersom mangelen skyldes grov uaktsomhet eller forsett. Med ("**Indirekte tap**") menes tap som Kjøpers kontraktsparter lider, produksjonstap, tapt fortjeneste som

følge av bortfall av kontrakt eller andre forhold, avsnvstap, tap som følge av forurensning og for øvrig slikt tap som etter alminnelige erstatningsrettslige prinsipper skal anses som et indirekte tap. For ordens skyld skal påregnelige utlegg som Kjøper pådrar som følge av mangler ved Selgers leveranser anses som Direkte tap.

Dersom Kjøper har medvirket til tapet, skal Selgers ansvar settes ned eller falle bort tilsvarende Kjøpers medvirkning. Det samme gjelder dersom Kjøper ikke i rimelig utstrekning har latt være å fjerne eller minske risikoen for tap eller begrense tapet.

Selgers erstatningsansvar er under enhver omstendighet begrenset oppad til kr 5.000.000 per år. Maksimalbeløp skal justeres årlig etter konsumprisindeksen med basis i indeksen på tidspunktet Leveranseperioden begynner å løpe.

13.4 Heving

Hvis Selger over tid ikke oppfyller krav angitt i Vedlegg 2, skal dette anses som et vesentlig mislighold som gir Kjøper rett til å heve Avtalen. Dette gjelder likevel ikke dersom avbrudd eller redusert leveranse er

- (i) uten økonomisk betydning for Kjøper eller er uten betydning for planlagt drift på Sykehuset; eller
- (ii) en følge av forhold på Kjøpers side eller forhold utenfor Selgers kontroll og som Selger ikke med rimelighet kunne ventes å unngå eller overvinne følgene av.

13.5 Forsikring og sikkerhetstillelse

Selger skal i Avtaleperioden inneha forsikringer som etter Selgers skjønn gir adekvat forsikringsdekning for Selgers virksomhet, herunder for Selgers leveranse til Kjøper under denne Avtalen. Selger skal på Kjøpers forespørsel fremlegge dokumentasjon på forsikringsdekning. Kjøper kan kreve at Selger skal tegne forsikring som går utover det Selger anser som adekvat så langt Kjøper dekker merkostnadene.

Selger er ikke forpliktet til å stille sikkerhet for oppfyllelse av sine kontraktsforpliktelser i Avtaleperioden. Kjøper kan likevel kreve at Selger stiller sikkerhet i form av selvskyldnerkausjon fra bank, forsikringsselskap eller annen kredittinstitusjon så langt Kjøper dekker kostnadene med sikkerhetstillelse.

14 ØVRIGE BESTEMMELSER

14.1 Styresamtykke

Ikrafttredelse av Avtalen forutsetter godkjenning i hver Parts styre. Begge Partene kan før datoen for signering kreve at den andre Parten fremlegger dokumentasjon godkjenning av Avtalen i henhold til hver Parts fullmaksstruktur.

14.2 Rett til å kreve reforhandling

Ved en vesentlig negativ endring i faktiske eller rettslige forhold, kan hver av Partene ved skriftlig varsel kreve at Partene møtes og forsøker å reforhandle Avtalen. Med vesentlige negative endringer menes enhver vesentlig negativ endring som påvirker en Parts finansielle stilling, driftsresultat, eller virksomheten for øvrig og som får negativ virkning for Partens rettigheter og forpliktelser etter Avtalen. Dette gjelder likevel ikke for forhold som er innenfor Partenes kontroll eller som Partene med rimelighet kunne tatt i betraktning ved signering av Avtalen.

Partene skal starte reforhandlingen senest fire uker etter at skriftlig varsel er sendt til den andre Part. Partene skal søke å gjenopprette balansen i Avtalen slik den var på signeringstidspunktet. Bli ikke Partene enige, fortsetter Avtalen å løpe uendret.

14.3 Overdragelse av avtalen

Ingen av Partene kan overdra Avtalen uten forutgående skriftlig samtykke fra den annen Part. Overdragelse av mer enn 50 % av aksjene i Selger skal anses som overdragelse av Avtalen. Kjøper kan likevel uten samtykke overdra Avtalen til en annen juridisk enhet som er 100 % statlig eid.

Selger kan ikke overdra eierskapet til sitt anlegg for levering til Kjøper til andre rettssubjekter uten skriftlig samtykke fra Kjøper. Samtykke kan ikke nektes uten saklig grunn.

Samtykkekravene over gjelder ikke for sikkerhetsstillelse (pantsettelse) og konserninterne overdragelser.

14.4 Kontaktinformasjon

Partenes kontaktpersoner for merkantile og tekniske spørsmål er inntatt i Vedlegg 9. Hver av Partene plikter skriftlig å informere den annen Part ved endring av kontaktpersoner.

14.5 Konfidensialitet

Partene skal holde denne Avtalen konfidensiell, og skal ikke gi innsyn i Avtalens innhold uten den annen Parts samtykke. Denne plikten gjelder så langt en Part ikke er pålagt å la andre gjøre seg kjent med innholdet i Avtalen etter den til enhver tid gjeldende lovgivning.

14.6 Lovvalg og verneting

Enhver tvist mellom Partene knyttet til Avtalen skal søkes løst gjennom forhandlinger. Dersom forhandlinger ikke fører frem, avgjøres enhver tvist ved ordinære domstoler. Avtalt verneting er Drammen tingrett.

Avtalen skal være undergitt og tolkes i samsvar med norsk rett.

* * *

Denne Avtale foreligger i to likelydende eksemplarer, hvorav hver Part har mottatt et eksemplar.

For Vestre Viken HF

For Drammen Fjernvarme AS

Navn:
Tittel:

Navn:
Tittel:

VEDLEGG 1 – BYGGETIDSAVTALE**BYGGETIDSAVTALE**

Denne avtalen ("**Avtalen**") er inngått [dato] av og mellom:

(1) Vestre Viken HF , org nr. 894 166 762 ("**Kjøper**"), og

(2) Drammen Fjernvarme AS, org nr. 980 042 006 ("**Selger**").

Vestre Viken og Drammen Fjernvarme er heretter i felleskap benevnt "**Partene**" og hver for seg "**Part**".

1 BAKGRUNN OG FORMÅL

Kjøper har behov for leveranse av fjernvarme og –kjøling i byggetiden og frem til det tidspunkt Kjøper gir Selger skriftlig varsel om Idriftsettelse av nytt sykehus i Drammen kommune. Med ("**Idriftsettelse**") menes start av prøvedrift for sykehuset ("**Milepæl Mechanical Completion**"). Partene er enige om å inngå denne Avtalen for å regulere betingelser og pris for leveranse av fjernvarme og –kjøling frem til Idriftsettelse.

Denne Avtalen er et tillegg til leveringsavtalen inngått mellom Selger og Kjøper ("**Leveranseavtalen**"). Etter Idriftsettelse skal leveransen av fjernvarme og -kjøling til Kjøper reguleres av Leveranseavtalen. Partene er imidlertid enige om at leveransen under enhver omstendighet skal reguleres av Leveranseavtalen fra og med 2. april 2024. Denne Avtalen skal følgelig erstattes av Leveranseavtalen selv om Idriftsettelse ikke har funnet sted innen 2. april 2024.

2 PRISBETINGELSER

Tariff*	Levering fra (dato)	Levering til (dato)	Pris
Byggvarme	01. oktober 2022	2. april 2024	Se punkt 5
Byggkjøling	25. juni 2023	2. april 2024	Se punkt 6

*se www.df.no for beskrivelse av tariff og gjeldende priser.

3 ANLEGGSOVERSIKT

Alle anlegg som tilhører denne Avtalen fremkommer av anleggslisten under.

Kundenavn	Gnr.	Bnr.	Målepunkt ID	Målepunkt Navn	Anleggsadresse
Vestre Viken HF					

4 SPESEILLE KONTRAKTSVILKÅR

Avtalen løper til det tidspunkt Kjøper gir skriftlig varsel til Selger om Idriftsettelse. Avtaleperioden løper likevel ikke lengre enn 2. april 2024. Fra og med 2. april 2024 skal leveransen reguleres av Leveranseavtalen.

Selger skal i byggeperioden inneha forsikringer som etter Selgers skjønn gir adekvat forsikringsdekning for Selgers virksomhet, herunder for Selgers leveranse til Kjøper under denne

Avtalen. Selger skal på Kjøpers forespørsel fremlegge dokumentasjon på forsikringsdekning. Kjøper kan kreve at Selger skal tegne forsikring som går utover det Selger anser som adekvat så langt Kjøper dekker merkostnadene.

Selger er ikke forpliktet til å stille sikkerhet for oppfyllelse av sine kontraktsforpliktelser i byggeperioden. Kjøper kan likevel kreve at Selger stiller sikkerhet i form av selvskyldnerkausjon fra bank, forsikringsselskap eller annen kredittinstitusjon så langt Kjøper dekker kostnadene med sikkerhetstillegg.

5 PRIS FJERNVARME/BYGGVARME

Prisen på fjernvarme utgjør summen av Nordpool spot NO1 med tillegg for Selgers påslag. Nordpool spot NO1 følger spotprismarkedet på den nordiske kraftbørsen (NordPool ASA) og vil derfor variere fra time til time.

Per [•] utgjør Selgers påslag for fjernvarme [•] øre/kWh (eks. mva) i vinterperioden (1. november til 30. april) og [•] øre/kWh (eks. mva) i sommerperioden (1. mai til 31 oktober). Påslaget justeres regelmessig i henhold til endringer i offentlige avgifter, nettleie og generelt påslag.

6 PRIS FJERNKJØLING/BYGGKJØLING

Prisen på fjernkjøling utgjør summen av Nordpool spot NO1 med tillegg for Selgers påslag. Nordpool spot NO1 følger spotprismarkedet på den nordiske kraftbørsen (NordPool ASA) og vil derfor variere fra time til time. Per [•] utgjør Selgers påslag for fjernkjøling/byggkjøling [•] øre/kWh (eks. mva) i vinterperioden (1. november til 30. april) og [•] øre/kWh (eks. mva) i sommerperioden (1. mai til 31 oktober). Påslaget justeres regelmessig i henhold til endringer i offentlige avgifter, nettleie og generelt påslag.

Dersom ikke annet følger av denne avtale, leveres fjernvarmen på de vilkår som fremgår av Selgers generelle "Leveringsbetingelser for fjernvarme" og Selgers generelle tekniske forskrifter. Disse ligger på www.df.no, dersom det ønskes å få disse tilsendt per post, ta kontakt med Drammen Fjernvarme.

* * *

Denne Avtale foreligger i to likelydende eksemplarer, hvorav hver Part har mottatt et eksemplar.

For Vestre Viken HF

For Drammen Fjernvarme AS

Navn:

Tittel:

Navn:

Tittel:

**VEDLEGG 2.1 og 2.2 –NSD-8203-V-NO-0015 REV6 TERMISK EFFEKT, ENERGI OG
TEMPERATURNIVÅ**


[Se separat vedlegg]

Prosjekt:

Nytt sykehus i Drammen

Tittel:

Termisk energi: Temperaturnivå, effekt og energibehov innmeldt til Drammen Fjernvarme

06	Oppbygging av kundesentraler for fjernvarme og fjernkjøling.	23.10.20	JKB	GUG	GED	
05	Endret temp. på komfortkjølekurs i kap. 3.3	29.09.20	GUG	JKB	GED	
04	Justert effekter for varme	03.04.20	JKB	ANB	GED	
03	Detaljprosjekt, justert temperaturnivå snøsmelt og, effekt og energi til teknisk kjøling.	15.10.19	ANB	JKB	GED	
02	Forprosjekt, justert temperaturnivå på turtemp. ventilasjonskurs	07.09.18	ANB	IHB	GED	
01	Utsendelse til Drammen Fjernvarme	12.04.18	MVA	IHB	GED	
Rev.	Beskrivelse	Rev. Dato	Utarbeidet	Kontroll	Godkjent	
Kontraktør/leverandørs logo:  ERICHSEN HORGEN		Bygg nr: 00	Etasje nr.: 00	Systemgr.: 30	Antall sider: Side 1 av 6	
Prosjekt: NSD	Kontrakt nr: 8203	Fag: V	Dok.type: NO	Løpenr.: 0015	Rev.nr.: 06	Status: G

Innholdsfortegnelse

1. Innledning.....	3
2. Fjernvarme.....	3
2.1 Effekt varme	3
2.2 Energi varme.....	4
2.3 Temperaturnivå varme.....	4
3. Fjernkjøling.....	5
3.1 Effekt komfortkjøling	5
3.2 Energi komfortkjøling	5
3.3 Temperaturnivå komfortkjøling	5
3.4 Effekt teknisk kjøling.....	6
3.5 Energi teknisk kjøling.....	6
3.6 Temperaturnivå teknisk kjøling.....	6
4. Leveringssteder og oppbygging av kundesentraler for fjernvarme og fjernkjøling.....	6
4.1.1 Energisentral 121 - Teknisk rom 93.01.043, plan U2, i bygg 121	6
4.1.2 Energisentral 122 - Teknisk rom 93.01.042, plan U2 i bygg 122	7
4.1.3 Energisentral 134 - Teknisk rom 93.01.045, plan U2 i bygg 110	7
4.1.4 Anlegg for reservekjøling - Teknisk rom 93.01.009, plan 3 i bygg 140.....	7
4.2 Energimåling og kapasitetsregulering av pådrag.....	8

1. Innledning

Formålet med notatet er å gi et estimat på forventet effekt- og energibehov for varme og kjøling for Nytt Sykehus i Drammen. Estimaten er basert på beregninger og erfaringstall og tar høyde for usikkerhet. I beregningene er det hensyntatt samtidigheter ved de forskjellige varmebehovene.

Det vil bli installert et betydelig areal med snøsmelteanlegg. I notatet er det presentert effektbehov både ved dimensjonerende utetemperatur (DUT_{3d}) på $-21,8\text{ °C}$ og ved dimensjonerende utetemperatur for drift av snøsmelteanlegget ($DUT_{\text{snøsmelteanlegg}}$) som er -10 °C .

Notatet omhandler også en overordnet beskrivelse av leveringsomfanget som Drammen Fjernvarme har på de enkelte leveringsstedene for fjernvarme – og fjernkjøling.

2. Fjernvarme

Det skal bygges tre energisentraler/kundesentraler for leveranse av fjernvarme og en egen kundesentral for back- up kjøling teknisk.

I hver kundesentral skal det installeres separate varmevekslere for tappevann og øvrig oppvarmingsbehov. I to av de tre kundesentralene skal det for oppvarming av varmt tappevann leveres to fjernvarmevekslere. Den ene tilknyttes lavtrykksanlegget, den andre tilknyttes høytrykksanlegget. På sekundærsiden vil varmt tappevann bli magasinert i berederanlegg for hvert av de fem systemene.

De spesifikke effektene og energiforbruket som angis i hhv. Tabell 2.1 og tabell 2.2 gjelder det samlede energi- og effektbehovet for oppvarming for alle de tre energisentralene. Det er fortsatt noe usikkerhet knyttet til energitallene.

2.1 Effekt varme

Tabell 2.1 viser samlet effekt til oppvarming ved dimensjonerende forhold. Forventet samtidighetsfaktorer i de enkelte kurser i bygget er hensyntatt i beregningen. Effekten er ment å kunne benyttes av Drammen Fjernvarme for planlegging av energisentralen og hovedføringer.

Når det gjelder kapasiteten på den enkelte fjernvarmeveksler og tilhørende stikkledninger er det nødvendig at det legges inn noe sikkerhet. I dette notatet er det ikke spesifisert kapasitetsbehovet på den enkelte fjernvarmeveksler. Dette utarbeides på et senere tidspunkt.

	Lavt -10 %	Total effekt fjernvarmevekslere, inkl. tappevann [MW]	Høyt +10 %
Effekt v/DUT snøsmelt = - 10°C [MW]	5,8	6,4	7,0
Effekt v/DUT 3d = - 21,8°C [MW]	5,7	6,3	6,9

Tabell 2.1 Beregnet effektbehov til oppvarming

2.2 Energi varme

Virkelig forventet energibehov til varme er per i dag ikke ferdig beregnet og forutsetningene med hensyn på omfang, kapasiteter og tekniske spesifikasjoner er usikre. Basert på erfaringstall angis følgende estimat:

		Lavt -10 %	Forventet	Høyt +20 %
Totalt	kWh	13 000 000	15 000 000	18 000 000

Tabell 2.2 Estimert energibehov til oppvarming.

2.3 Temperaturnivå varme

På sekundærsiden av abonnentvekslerne er det planlagt med følgende temperaturnivåer:

Ved dimensjonerende utetemperatur (DUT_{3d}) på -21,8 °C er varmeanlegget planlagt med følgende temperaturnivåer:

- Tappevann: Minimumstemperatur (hele året): 65 °C
- Turtemperatur sekundærside av fjernvarmevekslerne: Tur: 60 °C

Tur- og returtemperaturer i noen kurser ved DUT_{3d}:

- Ventilasjonsvarme: Tur 60 °C (utekompensert kurve), retur 30 °C
- Radiatorer: Tur 60 °C (utekompensert kurve), retur 50 °C
- Gulvvarme/ettervarme ventilasjon: Tur 35 °C, retur 30 °C
- Snøsmelteanlegg: Tur 35 °C, retur 20 °C

Ved dimensjonerende utetemperatur (DUT_{snøsmelt}) på -10 °C er varmeanlegget planlagt med følgende temperaturnivåer:

- Tappevann: Minimumstemperatur (hele året): 65 °C
- Turtemperatur sekundærside av fjernvarmevekslerne: Tur: 50 °C

Tur- og returtemperaturer i noen kurser ved DUT_{snøsmelt}:

- Ventilasjonsvarme: Tur 50 °C (utekompensert kurve), retur 30 °C
- Radiator: Tur 50 °C (utekompensert kurve), retur 45 °C
- Gulvvarme/ettervarme ventilasjon: Tur 35 °C, retur 30 °C
- Snøsmelteanlegg: Tur 35 °C, retur 20 °C

3. Fjernkjøling

Det skal bygges tre energisentraler/kundesentraler for leveranse av fjernkjøling. I hver kundesentral skal det installeres en egen veksler for klimakjøling og egen veksler for teknisk kjøling. Veksleren for teknisk kjøling dekker kjølebehovet som er forårsaket av datautstyr, medisinskteknisk utstyr og andre tekniske installasjoner som er vurdert å være svært kritisk for driften av sykehuset. Det installeres også en egen fjernkjøleveksler som tilknyttes back-up-kjøleanlegget. Back-up-kjøleanlegget er reservekjøling for de tre tekniske kjøleanleggene.

De spesifikke effektene og energiforbruket, som angis i hhv. Tabell 3.1, 3.2, 3.3 og 3.4, gjelder det samlede energi- og effektbehovet for kjøling for alle tre energisentralene.

3.1 Effekt komfortkjøling

Basert på erfaringstall angis følgende estimat for effekt til kjøling:

		Lavt -10 %	Forventet	Høyt +10 %
Totalt	MW	5,0	5,5	6,0

Tabell 3.1 Estimert effektbehov til komfortkjøling

3.2 Energi komfortkjøling

Virkelig forventet energibehov til kjøling er per i dag ikke beregnet og forutsetningene med hensyn på omfang, kapasiteter og tekniske spesifikasjoner er usikre. Basert på erfaringstall angis følgende estimat:

		Lavt -10 %	Forventet	Høyt +20 %
Totalt	kWh	3 200 000	3 500 000	4 200 000

Tabell 3.2 Estimert energibehov til komfortkjøling

3.3 Temperaturnivå komfortkjøling

På sekundærsiden av abonnentvekslerne er det planlagt med følgende temperaturnivåer:

Fjernkjøleveksler for komfortkjøling.

- Ventilasjonkjøling: Tur 10 °C, retur 17 °C
- Klimakjøling: Tur 11 °C, retur 15 °C

3.4 Effekt teknisk kjøling

Basert på erfaringstall angis følgende estimat for effekt til kjøling:

		Lavt -10 %	Forventet	Høyt +10 %
Totalt	MW	1,4	1,6	1,8

Tabell 3.3. Estimert effektbehov til teknisk kjøling

3.5 Energi teknisk kjøling

Virkelig forventet energibehov til teknisk kjøling er per i dag ikke ferdig beregnet og forutsetningene med hensyn på omfang, kapasiteter og tekniske spesifikasjoner er usikre. Basert på erfaringstall angis følgende estimat:

		Lavt -10 %	Forventet	Høyt +20 %
Totalt	kWh	6 300 000	7 000 000	8 400 000

Tabell 3.4 Estimert effektbehov til teknisk kjøling

3.6 Temperaturnivå teknisk kjøling

På sekundærsiden av abonnentvekslerne er det planlagt med følgende temperaturnivåer:

- Teknisk kjøling hovedsystem: Tur 8 °C, retur 15 °C
- Teknisk kjøling back-up-system: Tur 9 °C, retur 16 °C

4. Leveringssteder og oppbygging av kundesentraler for fjernvarme og fjernkjøling

Drammen Fjernvarme skal levere og bygge et fjernvarme- og fjernkjøleanlegg med energileveranse til Sykehuset. I dette kapitlet er det spesifisert hvilke leveringspunkter som gjelder.

Fjernvarme- og fjernkjølevekslere skal dimensjoneres slik at de på sekundærsiden ikke vil gi større trykkfall enn 30 kPa ved dimensjonerende vannmengder.

4.1.1 Energisentral 121 - Teknisk rom 93.01.043, plan U2, i bygg 121

Følgende separate veksler inngår i kundesentralen som leveres av Drammen Fjernvarme:

Fjernvarme:

- Varmeveksler for tappevann - høytrykk
- Varmeveksler for tappevann - lavtrykk

- Varmeveksler for varmeanlegg (romoppvarming, ventilasjon)
- Snøsmelteveksler

Fjernkjøling:

- Kjøleveksler for komfortkjøling (ventilasjon og lokal klimatisering)
- Kjøleveksler for Teknisk kjøling.

4.1.2 Energisentral 122 - Teknisk rom 93.01.042, plan U2 i bygg 122

Følgende separate vekslere inngår i kundesentralen som leveres av Drammen Fjernvarme:

Fjernvarme:

- Varmeveksler for tappevann - høytrykk
- Varmeveksler for tappevann - lavtrykk
- Varmeveksler for varmeanlegg (romoppvarming, ventilasjon)
- Snøsmelteveksler

Fjernkjøling:

- Kjøleveksler for komfortkjøling (ventilasjon og lokal klimatisering)
- Kjøleveksler for Teknisk kjøling.

4.1.3 Energisentral 134 - Teknisk rom 93.01.045, plan U2 i bygg 110

Følgende separate vekslere inngår i kundesentralen som leveres av Drammen Fjernvarme:

Fjernvarme:

- Varmeveksler for tappevann - lavtrykk
- Varmeveksler for varmeanlegg (romoppvarming, ventilasjon)
- Snøsmelteveksler for bygg 110
- Snøsmelteveksler for bygg 131, 132 og 133

Fjernkjøling:

- Kjøleveksler for komfortkjøling (ventilasjon og lokal klimatisering)
- Kjøleveksler for Teknisk kjøling.

4.1.4 Anlegg for reservekjøling - Teknisk rom 93.01.009, plan 3 i bygg 140

Følgende vekslere inngår i kundesentralen som leveres av Drammen Fjernvarme:

Fjernkjøling:

- Kjøleveksler for Teknisk kjøling back-up.

4.2 Energimåling og kapasitetsregulering av pådrag.

Alle fjernvarme- og fjernkjølevekslere skal på primærsiden utstyres med stengeventiler i tur og retur, reguleringsventil og energimåler. Energimåleren skal ha tilpasset dimensjon. Registrering av måledata skal ha en oppløsning slik at samtlige målere gir en nøyaktig oversikt over effekt (momentanverdi), temperaturnivå i tur og returledning, vannmengder og energiforbruk.

Reguleringsventilen skal kapasitetsreguleres fra styresignal som mottas fra Sykehusets automatikkanlegg. Ved strømbortfall skal reguleringsventilen for kjøling gå til åpen posisjon.

Avvik på temperaturer på fjernvarme og fjernkjøling

Alvorlighetsgrad i avvik er gradert fra 0 - 3. Kjøper kan fremsette krav om timesbot ved avvik med alvorlighetsgrad 3.

Tappevannsvekslere.

Turtemperatur sekundærside: 65 °C

Tid	Temperaturavvik [°C]		
	-5	-10	-15
<1 min	0	1	2
10 min	0	1	2
>60 min	1	2	3

Varmeanlegg

Utekompensert kurve med turtemperatur på sekundærsiden ved DUT: 60 °C

Tid	Temperaturavvik i forhold til kalkulert settpunkt [°C]		
	-5	-10	-15
<1 min	0	1	2
10 min	0	2	3
>60 min	1	3	3

Snøsmelt

Turtemperatur sekundærside: 35 °C

Tid	Temperaturavvik [°C]		
	-5	-10	-15
<10 min	0	0	0
60 min	0	1	2
>120 min	0	2	3

Komfortkjøling

Turtemperatur sekundærside: 10 °C

Tid	Temperaturavvik [°C]			
	-2	2	5	8
<30 min	0	0	1	2
60 min	0	1	2	3
>120 min	0	2	3	3

Teknisk kjøling

Turtemperatur sekundærside: 8 °C

Tid	Temperaturavvik [°C]			
	-2	2	5	8
<10 min	0	0	2	3
30 min	0	2	2	3
>60 min	0	2	3	3

Teknisk kjøling back-up

Turtemperatur sekundærside: 9 °C

Tid	Temperaturavvik [°C]			
	-2	2	5	8
<10 min	0	0	2	3
30 min	0	2	2	3
>60 min	0	2	3	3

VEDLEGG 3 – NSD-8203-V-NO-0046 REV1 BACKUP KJØLEANLEGG FOR TEKNISK KJØLING


[Se separat vedlegg]

Prosjekt:

Nytt sykehus i Drammen

Tittel:

Backup kjøleanlegg for teknisk kjøling

01	Høringsutkast	09.05.19	JKB	GUG	GED	
Rev.	Beskrivelse	Rev. Dato	Utarbeidet	Kontroll	Godkjent	
Kontraktor/leverandørs logo:		Bygg nr:	Etasje nr.:	Systemgr.:	Antall sider:	
 ERICHSEN HORGEN		00	00	30	Sider 5	
Prosjekt:	Kontrakt nr:	Fag:	Dok.type:	Løpenr:	01	Status:
NSD	8203	V	NO	0046		A

Innholdsfortegnelse

1	Innledning.....	3
2	Kapasiteter og temperaturnivåer.....	3
3	Krav til primærsiden av fjernkjøleanlegget - leveransesikkerhet	3
4	Plassering av fjernkjøleeksler for backupkjøling.....	4

1 Innledning

Dette notatet er utarbeidet for å beskrive en alternativ løsning for backup kjøleanlegg til de tre fjernkjøleekslerne for teknisk kjøling. Disse fjernkjøleekslerne er plassert i Energisentralene i bygg 122, bygg 121 og bygg 134.

Det er så langt i prosjektet planlagt for at NSD skal ha en egen kjølesentral med kjølemaskiner og tørrkjølere/gasskjølere som backup ved helt eller delvis bortfall i leveranse av fjernkjøling til teknisk kjøling. Denne kjølesentralen skal dekke behovet for teknisk kjøling i de tre anleggene og skal automatisk overta og dekke opp manglende leveranse av fjernkjøling slik at en redundant leveranse oppnås.

I dette notatet beskrives en alternativ løsning hvor fjernkjøleleverandøren leverer en fjerde fjernkjøleeksler for å ivareta backup kjøling til teknisk kjøling. For å opprettholde kravet om leveransesikkerhet må de to fjernkjølesystemene være fullstendig adskilt på primærsiden, slik at driftsfeil som medfører reduksjon i leveranse i det ene systemet, ikke påvirker det andre systemet. Med primærside menes produksjon og distribusjonsnett (rørnett for fjernkjøling), inkludert måle- og reguleringsutstyr, samt fjernkjøleeksler.

2 Kapasiteter og temperaturnivåer

Primærnettet med fjernkjølerør og fjernkjøleeksler for backupkjøling skal dimensjoneres for å kunne overføre en effekt på 1.700 kW +/- 20 %. Effekten tilsvarer summen av kapasitet på de tre fjernkjøleekslerne for teknisk kjøling som er plassert i Energisentralene i bygg 122, bygg 121 og bygg 134. Temperaturnivået på sekundærsiden av fjernkjøleeksleren er; turtemperatur 9°C og returtemperatur 16 °C.

Systemløsningen skal være slik at temperaturen på primærsiden til en hver tid er tilstrekkelig lav til at sekundærsiden er 9 °C ved varierende belastning.

3 Krav til primærsiden av fjernkjøleanlegget - leveransesikkerhet

Backupkjøleanlegget skal sørge for at leveranse av teknisk kjøling får full redundans. For å ivareta dette kravet må systemene være fullstendig adskilt, slik at driftsfeil i det ene systemet, ikke vil kunne påvirker det andre systemet.

Dersom det oppstår feil som medfører bortfall eller reduksjon i leveranse av fjernkjøling i hovedsystemet, må backupanlegget automatisk og uten forsinkelse overta leveransen av den andelen av fjernkjøling som ikke leveres av hovedsystemet. Primærnettet til backupsystemet fram til kundesentral/fjernkjøleeksler skal til en hver tid opprettholde et riktig temperaturnivå.

Krav til produksjonsutstyr:

- Utstyr som leverer kjøling til backupkjøling skal være helt adskilt fra produksjonsutstyr som normalt leverer fjernkjøling (både teknisk og klimakjøling) til NSD.
- Produksjonsutstyr for backupkjøling skal være lokalisert i en annen branncelle enn produksjonsutstyret som normalt leverer kjøling til NSD.
- Produksjonsutstyr for backupkjøling skal ha strømforsyning fra en annen trafo/hovedtavle enn produksjonsutstyret som normalt leverer kjøling til NSD.
- Strøm til produksjonsutstyr for backupkjøling skal ha 100 % dekning med nødstrøm.
- Fjernkjølerør for backupkjøling skal ha egen rørføring fra produksjonsutstyr til abonnentsentral/fjernkjøleeksler i NSD.
- Vannet i primærkretsen for backupkjøling skal være adskilt fra andre fjernkjølekurser.
- Vannkretsen for backupkjøling skal ikke ha leveranser til andre kunder.
- Kondensatorvarme fra kjølemaskiner som betjener backupkjøling skal ikke være felles med systemet som normalt fjerner kondensatorvarme fra utstyr som leverer fjernkjøling (hovedsystemene for leveranse av fjernkjøling til teknisk- og klimakjøling) til NSD.
- Produksjonsutstyr for backupkjøling skal være plassert i en høyde som minimum er på cote +3,4
- Reguleringsutstyr (pådragsventil) til fjernkjøleeksler skal ved svikt i strømløse gå til fullt åpen posisjon (100 % pådrag).
- Reguleringsutstyr (pådragsventil) til fjernkjøleeksler skal ved oversvømmelse gå til fullt åpen posisjon (100 % pådrag).

4 Plassering av fjernkjøleeksler for backupkjøling

Fjernkjøleeksler for backupkjøling plasseres i et eget rom (kundesentral) i plan U2 i Servicebygget – bygg 140. Fjernkjølerørene (tur/retur) føres inn i den vestlige enden på teknisk kulvert og videre inn i kundesentral. Det er akseptabelt at fjernkjølerørene for backupkjøling eventuelt legges i felles grøft med fjernvarmerørene.

Bildet på neste side viser plasseringen av servicebygget på tomta.

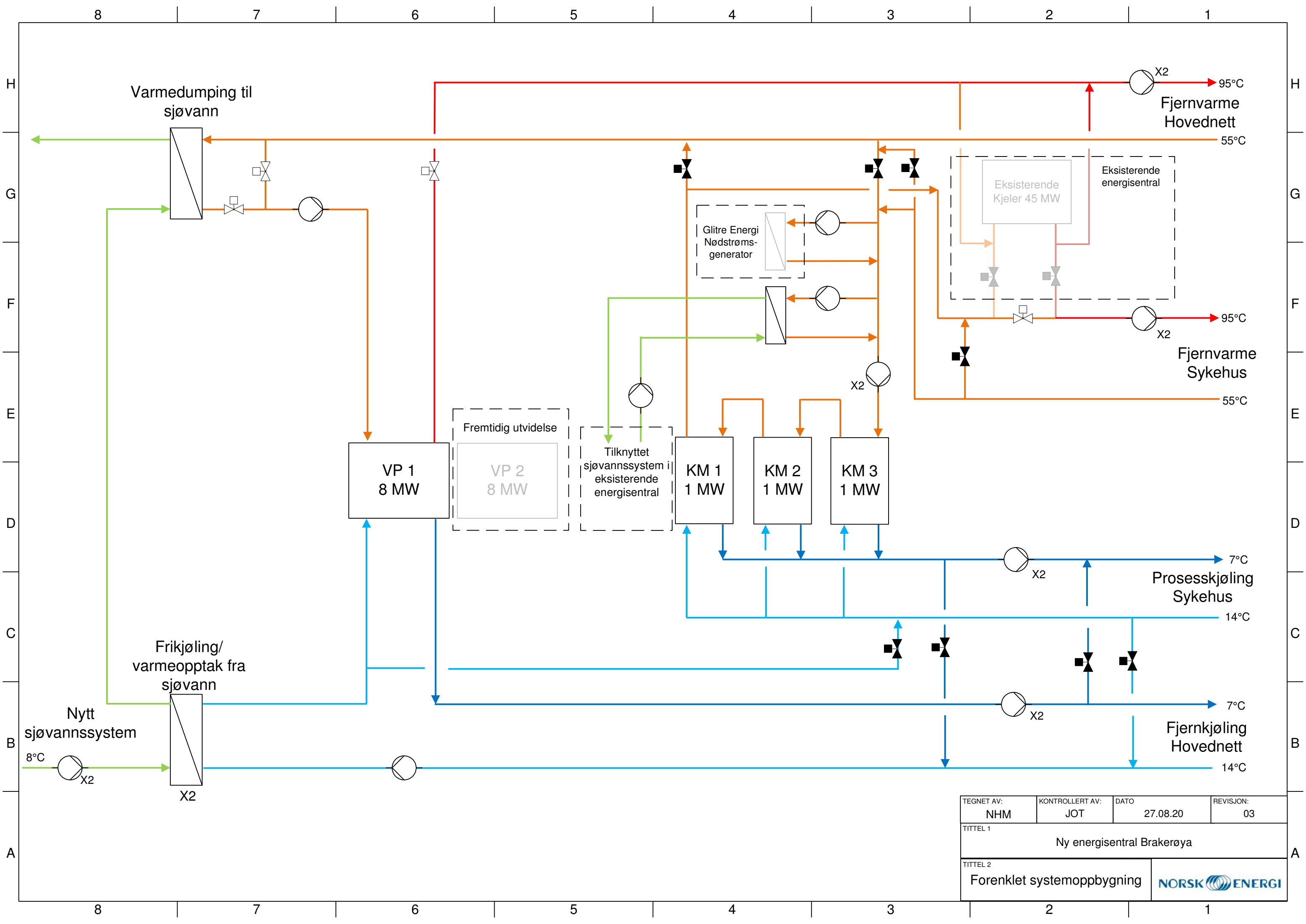


VEDLEGG 4 – Leveringssted (Traseplan utvendig 34518-0018-05 Februar 2020)

[Se separat vedlegg]

VEDLEGG 5 – ANLEGGSOVERSIKT (ENERGIANLEGGET PROSESS OG ARRANGEMENT)

[Se separat vedlegg]



TEGNET AV: NHM	KONTROLLERT AV: JOT	DATO 27.08.20	REVISJON: 03
TITTEL 1 Ny energisentral Brakerøya			
TITTEL 2 Forenklet systemoppbygning			

VEDLEGG 6 – UTKAST TIL FREMDRIFTSPLAN

Dato	Milepæl
01.10.2022	Bygg tett, levering av byggvarme i henhold til byggetidsavtalen
25.06.2023	Datarom klart, levering av kjøling i henhold til byggetidsavtalen
02.04.2024	Start prøvedrift (Mechanical Completion), levering av varme og kjøling i henhold til leveranseavtalen.
21.05.2025	Formell overtagelse Vestre Viken HF

VEDLEGG 7 – TEKNISKE TILKNYTNINGSBESTEMMELSER

[Se separat vedlegg]

Denne bestemmelse erstatter alle tidligere forekommende tekniske bestemmelser og forskrifter vedrørende tilknytning til fjernvarmenettet utgitt av Drammen Energiverk (DEV) og Drammen Energinett (DEN).

Fjernvarmeutbygging i Drammen

Tilkobling av fjernvarme



Tekniske tilknytningsbestemmelser

Drammen, 27.08.2020

Ref: DF AS – AnLi

Kontoradresse:
Jacob Borchs gt 5
3012 DRAMMEN

Postadresse:
Jacob Borchs gt 5
3012 DRAMMEN

Telefon: 92 48 35 35
e-post: df@df.no

Drammen Fjernvarme AS

Denne bestemmelse erstatter alle tidligere forekommende tekniske bestemmelser og forskrifter vedrørende tilknytning til fjernvarmenettet utgitt av Drammen Energiverk (DEV) og Drammen Energinett (DEN).

INNHOLDSFORTEGNELSE

Tekniske tilknytningsbestemmelser	1
1. FJERNVARMESENTRAL	2
1.1 Fjernvarmesentralens plassering og størrelse	2
1.2 Bygge- og utstyrskrav	2
1.2.1 Bygning	2
1.2.1.1 Dør	2
1.2.1.2 Lås	2
1.2.1.3 Gulv	2
1.2.1.4 Vegger	3
1.2.1.5 Tak	3
1.2.1.6 Utsparing	3
1.2.1.7 Ventilasjon/ Temperatur.	3
1.2.1.8 Vann- og avløpsanlegg	3
1.2.1.9 Elektrisk jording	3
1.3 Øvrige bestemmelser	4
1.3.1 Tilgjengelighet, avstengning	4
1.3.2 Utstyr og belysning.	4
1.3.3 Ordensforskrifter	4

Drammen Fjernvarme AS

Denne bestemmelse erstatter alle tidligere forekommende tekniske bestemmelser og forskrifter vedrørende tilknytning til fjernvarmenettet utgitt av Drammen Energiverk (DEV) og Drammen Energinett (DEN).

1. FJERNVARMESENTRAL

1.1 Fjernvarmesentralens plassering og størrelse

Fjernvarmesentralens plassering bestemmes i samråd med DF ut fra hovedledningenes plassering, fremkommelighet for serviceledning og mulighet for tilgjengelighet for DF's personale.

Utrustningen skal plasseres i rom tilstrekkelig stort (normalt.10–15 m²) så at all apparatur for fjernvarmeinstallasjonene blir lett tilgjengelig for kontroll, vedlikehold og utskifting. Normalt kreves minst 0,5 m fri plass rundt hele anlegget. Utrustningen vil kunne samlokaliseres sammen med øvrig VVS–utstyr tilhørende abonnentens varmeanlegg.

Rommet skal ha en takhøyde på minimum 2,40 m.

Fjernvarmesentralen skal normalt plasseres i et rom i kjeller så nær husinnføringen som mulig.

1.2 Bygge- og utstyrskrav

1.2.1 Bygning

1.2.1.1 Dør

Døren skal være utadslående og fortrinnsvis av stål. Dog kan tredør godkjennes. Døren skal være låsbar og tilfredsstillende krav til innbruddssikkerhet etter NS 3159.

Døren merkes med følgende med svart gravert tekst på hvit bunn:
teksthøyde 50 mm.

FJERNVARMESENTRAL

1.2.1.2 Lås

Lås skal være i henhold til leverandørens sentrallåsesystemer. Låssylinder monteres av leverandør. Nøkler for adkomst til sentral skal stilles til rådighet av abonnent så at DF's personal til enhver tid kan få adkomst til sentralen i tråd med pkt 2.3.1

1.2.1.3 Gulv

Gulv i fjernvarmesentral skal utføres som gulv i våtrom og utstyres med 75 mm sluk, kapasitet 1,8 l/s. Fall min 1,5% mot sluk. Gulvet skal være av betong som stålglattes i eget fett og skal tilfredsstillende toleranseklasse 2 etter NS 3420. Ved rørgjennomføringer o.l i gulv skal underliggende sikres mot innlekkasje. Belegg e.l skal gi beskyttelse mot opp til 100 mm vannstand. Lettvegger skal likeledes stå på minimum 100 mm høy sokkel eller ha minimum 100 hulkil av betong. Gulvet skal males som industrigulv og sklisikres.

Gulv i fjernvarmesentral og tilhørende transportveger skal dimensjoneres for 15 kN/m samt punktlaster på 5 kN med minimum senteravstand 500 mm.

Pumpefundamenter skal lyd- og vibrasjonsisoleres.

Drammen Fjernvarme AS

Denne bestemmelse erstatter alle tidligere forekommende tekniske bestemmelser og forskrifter vedrørende tilknytning til fjernvarmenettet utgitt av Drammen Energiverk (DEV) og Drammen Energinett (DEN).

1.2.1.4 Vegger

Vegger skal behandles som vegger i våtrom. Vegger mot friluft isoleres i henhold til gjeldende byggeforskrifter for frostfritt kjellerrom. Overflaten på synlige betongvegger skal tilfredsstillende toleranseklasse 2 etter NS 3420 og males med hvitmaling. Vegger mot oppholdsrom skal lydisoleres slik at byggeforskriftene tilfredsstilles. Eventuelle lettvegger eller lydisolerende kledning skal ha innvendig kledning av 12 mm melaminbelagt sponplate type Orkla Elitex eller tilsvarende. Lettvegger eller lydisolerende kledning skal stå på minimum 100 mm sokkel eller ha minimum 100 hulkil. Forøvrig monteres veggene etter gjeldende krav for fuktsperre.

Vegger skal dimensjoneres for 2,5 kN vertikal belastning 300 mm fra vegg. Minimum senteravstand for punktlaster er 1000 mm.

1.2.1.5 Tak

Betongtak behandles som betongvegger. Tak som skal lydisoleres skal behandles på samme måte som vegger. Innvendig kledning som for vegger. Tak skal dimensjoneres for 2,5 kN punktlaster. Minimum senteravstand mellom punktlaster er 1000 mm.

1.2.1.6 Utsparing

Nødvendig utsparing for primærledninger anvises av DF.

1.2.1.7 Ventilasjon/Temperatur.

Fjernvarmesentralen skal ha tilstrekkelig ventilasjon slik at temperaturen i rommet ikke overstiger 30°C. Det skal tas hensyn til at kalde luftstrømmer kan forårsake frostskafer.

Min. ventilasjonsbehov i fjernvarmesentralen ved 15° temperaturdifferanse:

Installert Effekt (kW)	Ventilasjon (dm ³ /s)
< 200	40
< 500	90
< 1000	170
< 1500	250
< 2000	350
< 3000	500

1.2.1.8 Vann- og avløpsanlegg

Sentralen skal utstyres med blandebatteri tilkoblet varmt- og kaldtvann med slangekobling og trommel med 6 m slange med strålemunnstykke.

1.2.1.9 Elektrisk jording

Byggets elektriske anlegg skal IKKE jordes mot fjernvarmenettet.

Drammen Fjernvarme AS

Denne bestemmelse erstatter alle tidligere forekommende tekniske bestemmelser og forskrifter vedrørende tilknytning til fjernvarmenettet utgitt av Drammen Energiverk (DEV) og Drammen Energinett (DEN).

1.3 Øvrige bestemmelser

1.3.1 Tilgjengelighet, avstengning

DF's personale skal normalt på egen hånd kunne komme inn i fjernvarmesentralen uten abonnentens medvirkning.

Fjernvarmesentralen skal være låst for uvedkommende. Abonnenten skal holde nødvendig antall nøkler som bare gir adgang til fjernvarmesentral og avstengningsventiler tilhørende DF's distribusjonsnett i bygget.

I anlegg der det av spesielle grunner ikke er ønskelig å passere gjennom tilstøtende rom, skal dør til fjernvarmesentralen anordnes direkte utenfra. Om dette ikke er mulig skal abonnenten uten kostnad for DF gjøre sentralen tilgjengelig for DF til enhver tid på døgnet.

Abonnenten må ikke utføre inngrep på DF's utrustning.

1.3.2 Utstyr og belysning.

Fjernvarmesentralen skal være utrustet med uttak for vann og gulvsluk. Belysningen skal arrangeres slik at alle instrument og målere blir lett avlesbare. Også i de rom som man eventuelt må passere på vei til fjernvarmesentralen skal det finnes tilstrekkelig belysning.

Jordet vegguttak, 230V/10A skal finnes i fjernvarmesentralen.

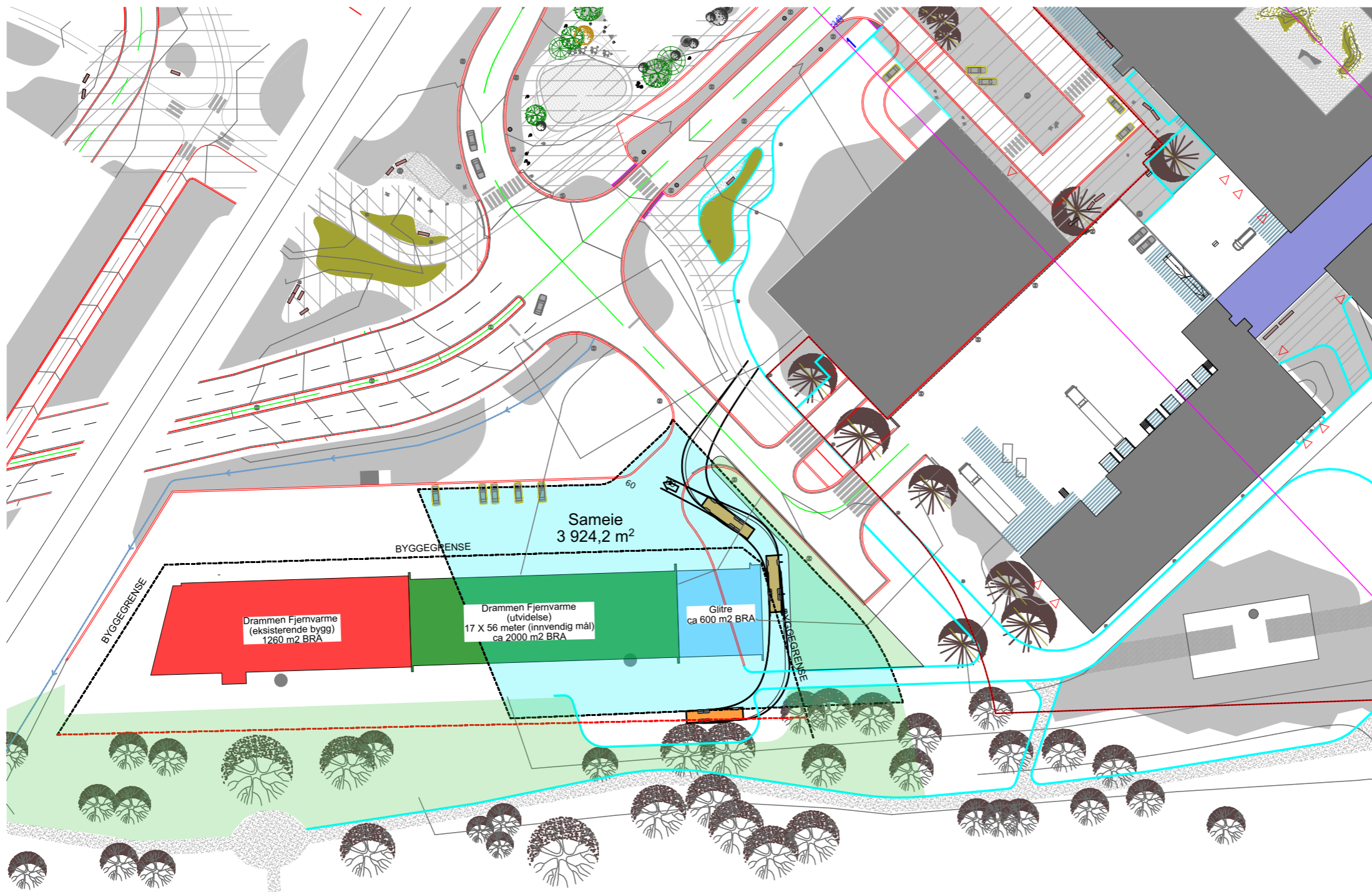
1.3.3 Ordensforskrifter

Fjernvarmesentralen skal ikke brukes som lager eller annet formål enn hva den er tiltenkt for .

Abonnenten er ansvarlig for vedlikehold og rengjøring av rommet.

**VEDLEGG 8 – KART OVER EIENDOM TIL NY PRODUKSJONSSENTRAL OG ANLEGG FOR
NØDSTRØM**

[Se separat vedlegg]



FORELØPIG DATO 17.08.2020

Prosjekt: Ny energisentral Brakerøya	Kontroll prosjekt: Sign.: Kontroll:
Tiltakshaver: Drammen Fjernvarme Jacob Borchs gate 5 3012 DRAMMEN	Gnr./Bnr./Festenr.: 113/1167
Prosjekterende: Solli Arkitekter AS Bragernes Torg 1 3017 DRAMMEN	
© Alle rettigheter tilhører utførende for prosjektering, kopiering eller bruk av disse tegningene er forbudt uten skriftlig samtykke	Dato:
Tegning: Illustrasjon av landskapsplan med avtrykk av bygg (56 m)	Målestokk: 1:1000
	Tegningsnr.: 19.57-1011-56
	Rev.: .

VEDLEGG 9 – KONTAKTINFORMASJON**VESTRE VIKEN HF**

Kontaktperson <u>administrasjon</u>	Oppdatert informasjon
Navn:	
Stilling:	
Telefon:	
E-post:	

Kontaktperson <u>teknisk</u>	Oppdatert informasjon
Navn:	
Stilling:	
Telefon:	
E-post:	

DRAMMEN FJERNVARME AS

Kontaktperson <u>administrasjon</u>	Oppdatert informasjon
Navn:	
Stilling:	
Telefon:	
E-post:	

Kontaktperson <u>teknisk</u>	Oppdatert informasjon
Navn:	
Stilling:	
Telefon:	
E-post:	

For å sende inn per e-post må skjemaet skrives ut, fylles ut, skannes utfyllt og sendes til df@df.no. Dersom det er flere personer som skal ha info fra Drammen Fjernvarme (administrativt – og/eller driftspersonell), send inn et skjema per kontaktperson.

VEDLEGG 10 - VARSLINGSRUTINER

[Se separat vedlegg]

Bilag 10 – Varslingsrutiner

Ved endringsarbeider og vedlikehold som påvirker eller kan påvirke at Selgers leveranse ikke oppfyller krav angitt i leveranseavtalen med tilhørende bilag, skal Kjøper varsles i god tid før tiltakene iverksettes i henhold til varslingsmatrise nedenfor.

Om tiltakene krever forberedelser eller tiltak på Kjøpers anlegg skal ikke tiltakene iverksettes før Kjøper har fått gjort nødvendige forberedelser.

Varsling skal gjøres minimum innen rimelig tid før tiltakende iverksettes, og tiltak skal ikke påbegynnes før Vestre Viken har respondert, og godkjent tiltakene iverksettes.

Teknisk sjef og Fagansvarlig VVS har myndighet til å godkjenne tiltakene.

Om tiltakene er strengt nødvendige grunnet fare for liv og helse eller store materielle skader kan varslingsrutinene unnvikes.

Selger skal imidlertid uten ugrunnet opphold varsle før arbeidene igangsettes.

Tabellen under viser kontaktinfo for obligatorisk varsling.

Kontaktpunkt	Navn	e-post	Tlf
Driftssentral	Teknisk vakt		x
			32 80 38 18
Fagansvarlig VVS	Thor Henry Langerud	x	
		thor.henry.langerud@vestreviken.no	915 53 780
Teknisk sjef	Erik Bjørnstad	x	
		erik.bjornstad@vestreviken.no	454 01 017

VEDLEGG 11 - FREMTIDIG FREMFØRING AV INFRASTRUKTUR

[Se separat vedlegg]

Dato: 08.06.21

Saksbehandler: Erik Bjørnstad

VEDLEGG 11 – FREMTIDIG FREMFØRING AV INFRASTRUKTUR

Drammen Fjernvarmes rett til fremtidig fremføring av infrastruktur på eiendommen til Nytt Sykehus i Drammen

Vestre Viken HF ønsker ikke fremføring av ny fremtidig infrastruktur innenfor arealet som er markert med grønn farge i skissen under.

På skissen er en del kritiske funksjoner for sykehuset markert:

1. Varelevering
2. Akuttmottak/Ambulanse
3. Hovedankomst
4. Akuttmottak Psykiatri
5. Branngata – tilgang for brannbil

Rørføring for fjernvarme og fjernkjøling er i dag prosjektert i Helsegata. Denne blir kommunal. Rettigheter for fremtidig fremføring i denne må avklares med Drammen kommune/Lier kommune.



AVTALE

	KJØPER	SELGER
Navn	Vestre Viken HF	Glitre Energi Produksjon AS
Adresse	Rosenkrantzgata 11	Grønland 67
Postnummer / - sted	3004 DRAMMEN	3045 DRAMMEN
Foretaksnummer	894 166 762	979 487 223

1. Bakgrunn og formål

Denne avtalen med tilhørende vedlegg ("**Avtalen**") er inngått mellom Vestre Viken HF ("**VVHF**") og Glitre Energi Produksjon AS ("**GEP**"), også hver for seg benevnt "**Part**" og i fellesskap "**Partene**".

VVHF skal eie og drifte Nytt sykehus i Drammen ("**Sykehuset**"). Sykehuset har behov for leveranse av nødstrøm med strenge krav til leveringssikkerhet og reservekapasitet. GEP skal levere denne nødstrømmen til sykehuset.

Formålet med Avtalen er å regulere Partenes rettigheter og forpliktelser ved lokal produksjon, levering og lagring av elektrisk energi til Sykehuset, primært for å dekke Sykehusets behov for nødstrøm.

2. Ikrafttredelse og varighet

Avtalen trer i kraft fra det tidspunkt begge Partene har signert avtalen og gjelder frem til utløpet av Leveranseperioden ("**Avtaleperioden**").

Leveranseperioden er 25 år fra det tidligste tidspunktet av (i) "klinisk ibrukstakelse" for Sykehuset ("**KIB1**") og (ii) 1. juli 2025 ("**Leveranseperioden**"). Ved KIB1 overtar VVHF formelt ansvaret for Sykehuset fra Helse Sør-Øst RHF. På avtaletidspunktet er KIB1 beregnet til å være 7. januar 2025, men KIB1 kan inntre både tidligere og senere enn denne datoen. Leveranseperioden skal senest begynne å løpe 1. juli 2025 selv om KIB1 inntre på et senere tidspunkt. VVHF skal holde GEP oppdatert på endringer i beregnet tidspunkt for KIB1.

Fra utløpet av 25-års perioden forlenges Leveranseperioden automatisk med 5 år av gangen på samme vilkår som i denne Avtalen. Hver av Partene har likevel adgang til å kreve reforhandling av vilkårene i Avtalen i samsvar med punkt 13. Krav om slik reforhandling skal fremsettes senest 2 år før utløpet av 25-års perioden. Dersom Leveranseperioden forlenges må varsel om reforhandling fremsettes senest 2 år før utløpet av inneværende 5-års periode.

Avtalen kan tidligst sies opp med virkning fra utløpet av 25-års perioden. Dersom en Part ønsker å si opp Avtalen skal dette varsles skriftlig til den andre Parten med 2 års forutgående skriftlig varsel før utløpet av 25-års perioden. Dersom Leveranseperioden forlenges må varsel om oppsigelse fremsettes skriftlig senest 2 år før utløpet av inneværende 5-års periode.

Det er behov for testing av nødstrømsanlegget i en periode før KIB1. I denne perioden må nødstrømsanlegget være komplett og fullt ut operativt med døgkontinuerlig driftsledelse. Med mindre Partene blir enige om annet skal Testperioden tidligst begynne å løpe 1. oktober 2023 og senest 1. juli 2025 ("**Testperioden**"), og VVHF beslutter når Testperioden starter med 30 dagers varsel til GEP. Testperioden skal minimum ha en varighet frem til oppstart av Leveranseperioden.

3. GEPs anlegg

Alle installasjoner som omfattes av denne Avtalen, går frem av anleggsoversikten i vedlegg 1. GEP skal sørge for å inneha nødvendige anlegg og tillatelser for leveranse av nødstrøm frem til avtalt leveringssted etter punkt 6 og vedlegg 1. Dette anlegget bekostes av GEP og forblir GEPs eiendom og forpliktelse. Med mindre Partene blir enige om annet skal GEP sørge for at anlegget blir ferdigstilt til oppstart av Testperioden.

GEP skal tilrettelegge signaler fra målinger som VVHF kan benytte i sitt rapporteringssystem. VVHF skal dekke kostnadene i forbindelse med etablering av utstyr og overføring av nødvendige data.

GEP besørger plass for nettselskapets transformator med tilhørende bryteranlegg for forsyning fra Fjellheim transformatorstasjon, se vedlegg 1.

4. VVHF's anlegg

Alle installasjoner som omfattes av denne Avtalen, går frem av anleggsoversikten i vedlegg 1. VVHF skal sørge for etablering av tekniske anlegg for mottak og distribusjon av høyspent nødstrøm fra avtalt leveringssted etter punkt 6 og vedlegg 1. Den delen av anlegget som befinner seg på VVHF's side av grensesnitt som angitt i vedlegg 1, skal bekostes av VVHF og forblir VVHF's eiendom og forpliktelse. Med mindre Partene blir enige om annet skal VVHF sørge for at anlegget blir ferdigstilt til oppstart av Testperioden.

Grensesnittet mellom VVHF's anlegg og GEPs anlegg er slik at det er VVHF som skal inngå tilknytningsavtale med Glitre Energi Nett («GEN») som eier overliggende nett. Enlinjeskjema for anleggene og nettilknytningen fremgår av Vedlegg 1.

5. Leveringsomfang i Leveranseperioden

5.1. Leveranse nødstrømtjeneste

GEP skal gjennom nødstrømanlegget dekke VVHF's behov for nødstrøm til Sykehuset. GEP skal også levere nødstrøm for VVHF som kan benyttes i Drammen Fjernvarmes anlegg for leveranse av fjernvarme og -kjøling til Sykehuset ved nettutfall. Nødstrømanlegget bygges slik at strøm leveres med spenning på 22 kV til Sykehusets høyspentfordeling. For å kunne levere nødstrøm til VVHF som kan benyttes i Drammen Fjernvarmes anlegg som leverer fjernvarme og -kjøling til Sykehuset, skal anlegget mot Drammen Fjernvarme bygges for å levere spenning på 11 kV slik angitt i vedlegg 1.

GEPs leveranse skal til enhver tid være følgende:

- i. 3,1 MW kapasitet til prioritert høyspentring på Sykehuset i henhold til nødstrømklasse 0,5, definert i NEK 400:2018.
- ii. 1,3 MW innen 25 sekunder for leveranse av nødstrøm til Drammen Fjernvarmes anlegg av hensyn til Drammen Fjernvarmes leveranser av termisk energi til Sykehuset.

Testing av nødstrømanlegget utføres i henhold til NEK 400:2018, FEL § 16 og standarder fra leverandører av utstyr til anlegget. GEP skal forut for Leveranseperioden etablere testplan for testing av nødstrømanlegget og en standard koblingsavtale med angivelse av drifts- og koblingsrutiner. Testplanen og koblingsavtalen skal godkjennes av VVHF. Godkjenning kan ikke nektes eller tilbakeholdes uten særlig grunn. Testrapporter i henhold til testplanen skal oversendes VVHF innen 5 virkedager. Periodisk test av nødstrømanlegget skal varsles i samsvar med rutiner etablert i vedlegg 6, "Varslingsrutiner". VVHF skal gis anledning til å delta under testing. Godkjent testplan og koblingsavtale skal inntas som vedlegg 8 og 9 til denne Avtalen.

GEP skal ha lokalt drivstofflager for å kunne produsere nødstrøm for nødvendig effektbehov i minimum 24 timer.

Nødstrømsforsyningen skal være uavhengig av hvor forsyning kommer fra.

Anlegget skal overvåkes døgntinuerlig hele året, og overvåkingen sikres av GEP.

Nødstrømanlegget etableres med laveste innvendige gulvnivå på kotehøyde 3,4 meter.

5.1.1. Redundans

GEP plikter å opprettholde nødstrømanlegget med redundans i klasse 0,5 etter kravene i NEK 400:2018.

Installert effekt for nødstrøm skal ha en redundans som tillater at ett nødstrømsaggregat alltid kan stå for vedlikehold (N+1 redundans). Dette innebærer at med tre aggregater installert må to aggregater kunne levere hele effektbehovet (N) for nødstrøm.

For batterisystemet er kravet til installert effekt 3,1 MW. Redundans ivaretas ved at batterimoduler kan kobles ut og byttes under drift. Redusert tilgang til batterikapasitet erstattes med start av nødstrømsaggregat som dekker tilsvarende effektbehov.

5.1.2. Leveringskvalitet

Leveranse av nødstrøm i henhold til punkt 5.1 skal til enhver tid være tilgjengelig for VVHF. Forskrift om leveringskvalitet i kraftsystemet, av 30. november 2004 nr. 1557, kommer til anvendelse.

5.2. Drift, rengjøring og vedlikehold

GEP skal drifte eget anlegg. I tillegg skal GEP drifte VVHFs høyspentanlegg, jf. punkt 4, frem til og med trafoer, men ikke medregnet lavspente fordelingstavler. GEP plikter å sørge for å inneha nødvendige konsesjoner for å kunne drifte de nevnte anleggene. VVHF plikter å

bidra i nødvendig utstrekning til at GEP får nødvendige konsesjoner knyttet til VVHF's anlegg.

GEP skal sørge for ordinær drift, rengjøring og vedlikehold av eget anlegg og VVHF's anlegg som beskrevet ovenfor. VVHF kan velge at en annen leverandør enn GEP skal sørge for drift av VVHF's anlegg. Dersom VVHF velger en annen leverandør for drift av eget anlegg, bortfaller fra samme tidspunkt vederlaget for GEP's leveranse av slike tjenester (jf. vedlegg 2, punkt 2a), rad 22, kolonne c)).

Hver av Partene dekker kostnader tilknyttet sitt anlegg. GEP mottar godtgjørelse for sine leveranser overfor VVHF etter bestemmelsene i punkt 10.2. Komponentsvikt, ombygging eller forsikring for VVHF's anlegg dekkes av VVHF. GEP skal innhente VVHF's samtykke forut for større innkjøp relatert til VVHF's anlegg.

Dersom det oppstår behov for ekstraordinært vedlikehold eller rengjøring på grunn av forhold hos VVHF, kan GEP kreve utgiftene refundert av VVHF.

5.3. Utvidet bruk

Nødstrømanlegget og den generelle strømforsyningen til sykehuset designes på en slik måte at VVHF blir eiere av egen høyspentrिंग og nettstasjoner. Dette muliggjør forbruksmåling på høyspentsiden (22 kV) for VVHF's tilgang til elektrisk kraft. De økonomiske gevinstene ved høyspenthmåling skal fullt ut tilfalle VVHF.

GEP kan benytte anlegget til annet utvidet bruk gitt at dette ikke går utover anleggets hovedformål som er å levere nødstrøm til VVHF i henhold til denne Avtalen. Eksempel på slik bruk er, men ikke begrenset til, varmeleveranse til Drammen Fjernvarme, effektglatting og deltakelse i energimarkeder. De økonomiske gevinstene ved slik bruk skal tilfalle GEP med 100%.

VVHF's energikostnader skal (med unntak av fortjeneste og eventuelle tilleggskostnader ved høyspenthmåling jf. over) tilsvare energikostnadene VVHF ville hatt om nødstrømanlegget ikke hadde utvidet bruk. Utvidet bruk av anlegget avregnes overfor VVHF i henhold til VVHF's alternativkostnad (dvs. kostnad som VVHF ville hatt om nødstrømanlegget ikke hadde noe forbruk eller produksjon). Eksempler på slik avregning er gitt i vedlegg 7. GEP har all risiko, og er ansvarlig for å dekke alle kostnader og motta alle gevinster og inntekter, som følge av utvidet bruk. Dette gjelder også kostnader og gevinster som ikke er kjent på tidspunktet for inngåelse av Avtalen.

6. Leveringssted

Leveranse av nødstrøm til Sykehuset, som definert i punkt 5.1(i), skjer via samleskinne 22A og 22B i nødstrømbygget i grensesnittet mellom GEP og Sykehuset, som vist i vedlegg 1. Leveranse av nødstrøm til Sykehuset som skal benyttes i Drammen Fjernvarmes fjernvarme- og kjølingsanlegg, som definert i punkt 5.1(ii) skjer via samleskinne 11GA og 11GB. Grensesnitt fremgår av vedlegg 1.

7. Manglende oppfyllelse av leveringsforpliktelse

7.1. Innledning

Leveringsomfang og -kvalitet skal, så langt ikke annet er avtalt, oppfylle kravene til leveranser i punkt 5.1.

Der det er avvik i leveransen av nødstrøm fra GEP sammenlignet med de krav til effekt, leveringstid og spenning som er gitt i punkt 5.1, anses leveransen å være mangelfull og utløser sanksjoner etter punkt 7.3, med mindre unntaket i punkt 7.2 kommer til anvendelse.

Dersom GEP ikke kan levere nødstrøm fra nødstrømanlegget anses det som bortfall som utløser sanksjoner etter punkt 7.4, med mindre unntaket i punkt 7.2 kommer til anvendelse.

Redusert leveringsomfang, kvalitet og bortfall skal heller ikke utløse sanksjoner etter punkt 7.3 eller punkt 7.4 så langt GEP godtgjør mangelen skyldes hindring utenfor GEPs kontroll og som GEP ikke med rimelighet kunne ventes å ha tatt i betraktning på avtaletiden eller å unngå eller overvinne følgene av. Dersom en GEP har gitt tredjepart i oppdrag å helt eller delvis å oppfylle Avtalen, er GEP fri for ansvar bare om også tredjemann ville være fritatt etter denne bestemmelsen.

7.2. Varsel om, og rutiner tilknyttet redusert leveringsomfang og/eller -kvalitet i forbindelse med nødvendige kontrolltiltak, vedlikehold mm

Gjennomføring av kontrolltiltak, vedlikehold, utbedring av feil, testing og andre tiltak kan føre til redusert leveringsomfang og/eller -kvalitet. Redusert leveringsomfang, kvalitet og/eller bortfall anses likevel ikke å være en mangel dersom kravene til varslings beskrevet i vedlegg 6 "Varslingsrutiner" er fulgt.

7.3. Sanksjoner ved mangler som ikke er gyldig varslet

Dersom det foreligger en mangel eller det blir klart at en mangel har foreligget ved GEPs leveranse og unntak for varslings etter punkt 7.2 ikke er oppfylt, har VVHF rett til å kreve bøter fra GEP. Bøtene kan kreves uavhengig av om det er påvist et konkret tap eller ikke.

I situasjoner hvor krav til ytelse er oppfylt, jf. punkt 5.1(i) og 5.1(ii), mens krav til redundans (N+1) er mangelfull, jf. punkt 5.1.1, har GEP en frist på 72 timer før bøter utløses. Dette kan gi GEP mulighet til for eksempel å koble opp mobilt aggregat for å sikre N+1 redundans og derved unngå bot. Fristen på 72 timer regnes fra det tidspunkt der kravet til redundans ikke lenger er oppfylt. Eventuelle bøter påløper fra og med 72 timesfristens utløp, og løper så lenge kravet til redundans ikke er oppfylt. Ved ny nedetid beregnes fristen på ny kun dersom GEP har oppfylt kravet til redundans vedvarende for en periode av 14 dager.

Bøter beregnes i øvrige tilfeller fra det tidspunkt mangel oppstår frem til det tidspunkt mangel opphører.

GEP skal i situasjoner med redusert leveringskvalitet umiddelbart varsle VVHF og utarbeide en handlingsplan for utbedring av feil. Varslingsrutiner er beskrevet i vedlegg 6.

Bøtesatsen er kr 2,78 per sekund (kr 10 000,- per time). Årlige samlede bøter på dette grunnlag skal ikke overstige kr 5 000 000,-.

Krav etter dette punkt må fremsettes skriftlig innen rimelig tid etter at VVHF oppdaget eller burde oppdaget grunnlaget for å kreve bøter. Kravet kan under enhver omstendighet senest gjøres gjeldende innen tre år etter tidspunktet for mangelen. Ved manglende varsling i henhold til denne bestemmelsen bortfaller VVHFs adgang til å kreve bøter.

7.4. Sanksjoner ved bortfall

Ved bortfall av nødstrømtjenesten kan VVHF kreve bot av GEP med sats kr 5,56 per sekund (kr 20 000,- per time).

Årlige samlede bøter på dette grunnlag skal ikke overstige kr 5 000 000,-.

Krav etter dette punkt må fremsettes skriftlig innen rimelig tid etter at VVHF oppdaget eller burde oppdaget grunnlaget for å kreve bøter. Kravet kan under enhver omstendighet senest gjøres gjeldende innen tre år etter tidspunktet for mangelen. Ved manglende varsling i henhold til denne bestemmelsen bortfaller VVHFs adgang til å kreve bøter.

8. Tomt

GEP skal etter punkt 1 etablere nødstrømanlegget for lokal produksjon og lagring av strøm på Brakerøya. Anlegget plasseres ihht. prinsippskisse i vedlegg 5.

Tomtekjøp reguleres i en egen avtale.

9. Ansvarsforhold

9.1. Reklamasjon

En Part taper sin rett til å gjøre mislighold gjeldende dersom den ikke reklamerer skriftlig innen rimelig tid etter at Parten har fått kjennskap til eller burde fått kjennskap til misligholdet.

9.2. Erstatning

En Part kan kreve erstattet tap som følge av den andre Parts mislighold. Dette gjelder likevel ikke så langt den misligholdende part godtgjør at misligholdet skyldes hindring utenfor Partens kontroll og som Parten ikke med rimelighet kunne ventes å ha tatt i betraktning på avtaletiden eller å unngå eller overvinne følgene av. Dersom en Part har gitt tredjepart i oppdrag å helt eller delvis å oppfylle Avtalen, er Parten fri for ansvar bare om også tredjemann ville være fritatt etter denne bestemmelsen.

Erstatningsansvaret omfatter direkte tap som følge av misligholdet. Påregnelige kostnader som VVHF pådrar seg som følge av mangler ved GEPs leveranser skal anses som direkte tap.

Erstatningsansvaret omfatter også indirekte tap ved grov uaktsomhet og forsett. Indirekte tap omfatter, men er ikke begrenset til, produksjonstap, tapt fortjeneste som følge av bortfall av kontrakt eller andre forhold, og for øvrig slikt tap som etter alminnelige erstatningsrettslige prinsipper skal anses som et indirekte tap.

Erstatningsansvaret er oppad begrenset til summen av øvre tak for bøter beregnet etter punkt 7.3 og 7.4, altså kr 10 000 000. Eventuelle bøter beregnet etter punkt 7.3 og 7.4 kommer til fradrag i eventuell erstatning.

Partene plikter ved rimelige tiltak å søke å begrense sitt tap. Forsømmer Partene dette, må de selv bære den tilsvarende del av tapet. Partene skal gjensidig informere hverandre når krav som vedrører den annen Part er fremmet av tredjepart.

9.3 Ansvar for nettforhold

VVHF er ikke ansvarlig overfor GEP for feil og mangler ved leveransen fra overliggende nett.

Ved feil i VVHFs anlegg mellom overliggende nett og GEPs nett, som ikke skyldes GEPs drift av VVHFs anlegg, skal VVHF utbedre slike feil så snart som mulig etter at VVHF blir oppmerksom på disse.

GEP skal holde VVHF skadesløs for ethvert krav fra GEN som skyldes feil og mangler knyttet til GEPs anlegg eller GEPs drift av VVHFs anlegg.

10. Vederlag

10.1. Testperioden

Vederlaget som VVHF betaler GEP for nødstrømtjenesten i Testperioden skal utgjøre et variabelt beløp beregnet i henhold til vedlegg 2, punkt 1.

10.2. Leveranseperioden

VVHF betaler for strømleveranse (nettleie, kraft og avgifter) levert over målepunkt fra eksternt nett.

Vederlaget som VVHF betaler GEP for nødstrømtjenesten i Leveransperioden skal bestå av følgende elementer:

1. **Utbyggingskost:** Et fast beløp som per inngåelsen av Avtalen utgjør kroner 8 674 000 per år (jf. vedlegg 2, punkt 2a), rad 20, kolonne c). Beløpet er knyttet til GEPs investeringskost og er beregnet med grunnlag i at VVHF skal bære kostnader ved det som i vedlegg 2, punkt 2a) omtales som "Kalnes Tradisjonell" (fossil løsning) og 50 % av merkostnaden for det som omtales som "Glitre Grønn" (grønn løsning).

Beløpet er beregnet ut fra en forutsetning om at GEP og Drammen Fjernvarme hver dekker 50% av kostnaden med kjøp av tomt (jf. vedlegg 2, punkt 2a), rad 10, kolonne c). Dersom GEP dekker mindre enn 50% av prisen for kjøp av tomt eller tomteprisen av andre årsaker (herunder prisavslag eller erstatning) blir lavere skal beløpet justeres nedover slik at det reflekterer GEPs faktiske tomtekost.

Beløpet reguleres i henhold til endring i konsumprisindeksen ("KPI") med basis i måneden for avtaleinngåelse, med unntak av posten "komplett bygg, VVS, EL lavspent, utvending arbeid" (jf. vedlegg 2, punkt 2b) som skal reguleres i henhold til SSBs tabell 08655: «Byggjekostnadsindeks for bustadblokk – Bustadblokk i alt» for perioden november 2020 til 1. oktober 2023. For perioden etter 1. oktober 2023 reguleres posten "komplett bygg, VVS, EL lavspent, utvending arbeid" i henhold til

endringer i KPI. Beløpet reguleres første gang ved oppstart av Leveranseperioden og deretter årlig den 1. januar hvert påfølgende kalenderår.

2. Driftskost: Et fast beløp som per inngåelse av Avtalen utgjør kroner 2 026 000 per år. Beløpet er knyttet til GEPs driftskostnader med nødstrømstjenester (jf. vedlegg 2, punkt 2b), rad 21, kolonne c) og arbeid til drift, rengjøring og vedlikehold av sykehusets høyspentanlegg etter punkt 5.2 (jf. vedlegg 2, punkt 2b), rad 22, kolonne c).

Beløpet reguleres i henhold til endring i KPI med basis i måneden for avtaleinngåelse. Beløpet reguleres første gang ved oppstart av Leveranseperioden og deretter årlig den 1. januar hvert påfølgende kalenderår.

3. Utvidet bruk: Et variabelt beløp som tilsvarer besparelser hos Sykehuset som følge av utvidet bruk av anlegget. Beløpet beregnes ut fra alternativ kost hos Sykehuset. Alternativ kost beregnes på grunnlag av redusert avregning inklusive redusert nettleie / avgifter fra Sykehusets strømleverandør, mm, med fradrag for eventuelle ekstrakostnader hos Sykehuset som følge av utvidet bruk. Eksempler på slik beregning er gitt i vedlegg 7.
4. Øvrig: Et variabelt beløp knyttet til anskaffelse av utstyr og deler i forbindelse utførelse av oppgavene relatert til drift av Sykehusets høyspentanlegg etter punkt 5.2. Slike anskaffelser skal skje på armlengdes avstand og til markedsmessige vilkår. Beløpet skal tilsvare kostnadene med et påslag på 10 %.

Ved nye offentlige skatter og avgifter, samt bortfall av eller endringer i eksisterende skatter og avgifter, herunder endringer i faste offentlige avgifter, nye miljøavgifter, innføring eller endring av eiendomsskatt, skal prisen VVHF betaler justeres tilsvarende i et en-til-en-forhold.

GEP plikter å levere til VVHF nødstrøm som kan benyttes i Drammen Fjernvarmes anlegg for fjernvarme og -kjøling. Levert mengde strøm (elektrisk kraft) som benyttes til disse anleggene spesifiseres på månedlig faktura.

GEP skal selv dekke kostnader for termisk energi som benyttes til forvarming av diesel-/biogassgeneratorer.

11. Betalingsvilkår

Faste beløp (jf. punkt 10.2, punkt 1 og 2) betales forskuddsvis, og variable beløp (jf. punkt 10.1 og 10.2, punkt 3 og 4) betales etterskuddsvis månedlig. Beløp angitt i årlige beløp (jf. punkt 10.2, punkt 1 og 2) skal faktureres i månedlige beløp med 1/12 av det årlige beløp per måned. Betalingsfrist er 30 dager etter mottatt faktura. Ved manglende betaling beregnes lovens forsinkelsesrente fra forfall.

12. Kontaktinformasjon

All kommunikasjon vedrørende Avtalen skal skje gjennom Partenes kontaktpersoner som er inntatt i vedlegg 4. Hver av Partene plikter skriftlig å informere den annen Part ved endring av kontaktpersoner.

13. Rett til å kreve reforhandling

Ved vesentlige endringer i Partenes forutsetninger og rammebetingelser har hver av Partene rett til skriftlig å kreve Avtalen reforhandlet, herunder endringer i grensesnitt, jf. Vedlegg 1. Reforhandling skal starte senest fire uker etter at et slikt varsel er sendt. Reforhandling skal føres med det formål å gjenopprette balansen i Avtalen slik den var på tidspunktet for signering av Avtalen.

Dersom Partene ikke kommer til enighet om en reforhandlet avtale innen tolv uker etter reforhandling er varslet etter dette punkt 13, skal hver av Partene ha rett til å kreve tvisten løst i henhold til punkt 18.

14. Overføring av avtalen

Overføring av Avtalen til en annen juridisk enhet krever den andre Partens skriftlige samtykke. Samtykke kan ikke nektes uten saklig grunn. Tilsvarende gjelder ved overdragelse av mer enn 50% av aksjene i en Part eller på annen måte selskapsrettslig kontroll over Parten.

Begge Parter skal sørge for at denne Avtalen videreføres ved eventuelle endringer i eierforhold eller selskapsstrukturer.

Samtykke kreves ikke ved overføring til en annen juridisk enhet hvor VVHF eller GEPs morselskap utøver selskapsrettslig kontroll. Partene skal varsle den andre Parten i rimelig tid før slik overføring finner sted.

Samtykke kreves heller ikke dersom drift av og eierskap til Sykehuset i fremtiden skal utøves av ulike juridiske enheter forutsatt at avtalen overføres til en juridisk enhet som er 100% offentlig eid. VVHF skal varsle GEP i rimelig tid før oppsplitting av drift og eierskap trer i kraft.

Ved overføring av Avtalen til en annen juridisk enhet, kan den annen Part kreve at den overdragende Part stiller garanti for overtakende Parts oppfyllelse av sine forpliktelser etter Avtalen dersom det foreligger saklig grunn. Som saklig grunn regnes blant annet at den overtakende Part har en vesentlig dårligere finansiell stilling enn det den overdragende Part hadde før overdragelsen fant sted, eller dersom den overtakende Part ikke har tilgjengelig nødvendig kompetanse for å oppfylle Avtalen.

15. Opphør mv.

Dersom Avtalen sies opp i henhold til punkt 2, har VVHF rett og plikt til å overta anlegget mot å betale til GEP anleggets skattemessige verdi per 1. januar i opphørsåret. Reinvesteringer i anlegget skal hensyntas ved beregning av anleggets skattemessige verdi så langt investeringene i det alt vesentlige gjelder leveranse av nødstrøm.

GEP har rett til å beholde de deler av anlegget som ikke i det alt vesentlige gjelder leveranse av nødstrøm, så langt dette ikke har betydning for bruken av anlegget til å levere nødstrømtjenester etter Avtalen her. Dersom GEP benytter sin rett til å beholde slike deler av anlegget, skal disse delene fjernes av GEP for GEPs kostnad. GEP skal ved fjerning av slike deler av anlegget sørge for at anlegget, uten disse delene, kan levere nødstrøm i tråd med kravene til leveranser i punkt 5.1.

Dersom VVHF rettmessig hever Avtalen som følge av vesentlig mislighold på GEPs side, har VVHF rett, men ingen plikt, til å overta anlegget mot å betale skattemessig verdi som beskrevet ovenfor.

Dersom GEP rettmessig hever Avtalen som følge av vesentlig mislighold på VVHFs side, har VVHF rett og plikt til å overta anlegget mot å betale skattemessig verdi som beskrevet ovenfor.

Reguleringen i dette punkt 15 skal ikke være til hinder for Partenes rett til kreve erstatning etter punkt 9.

16. Force Majeure

Partene fritas for oppfyllelse av sine rettigheter og plikter i situasjoner som må regnes som force majeure etter norsk rett. Dersom en Part ønsker å påberope en force majeure-hendelse, må dennes betydning for leveransen varsles til den annen Part innen rimelig tid etter at hendelsen oppstår. Parten som er forhindret fra å levere plikter å søke å overvinne følgene av hindringen. Beror misligholdet på en tredjepart som Parten har gitt i oppdrag helt eller delvis å oppfylle Avtalen, er Parten fri for ansvar bare om også tredjemann ville være fritatt etter denne bestemmelsen.

17. Konfidensialitet

Partene skal holde denne Avtalen konfidensiell, og skal ikke gi innsyn i Avtalens innhold uten den andre Partens samtykke. Denne plikten gjelder så langt en av Partene ikke er pålagt å la andre gjøre seg kjent med innholdet i Avtalen etter den til enhver tid gjeldende lovgivning.

18. Lovvalg og verneting

Avtalen skal være undergitt og tolkes i samsvar med norsk rett. Enhver tvist mellom Partene om avtaleforholdet skal søkes løst gjennom forhandlinger. Dersom forhandlinger ikke fører frem, avgjøres enhver tvist ved voldgift etter bestemmelsene i lov 14. mai 2004 nr. 25 om voldgift.

19. Vedlegg

- Vedlegg 1 Anleggsoversikt, leveringssted og grensesnitt
- Vedlegg 2 Beskrivelse og underlag for beregning av vederlag
- Vedlegg 3 Eksempel på driftsgevinster ved tilbudt løsning
- Vedlegg 4 Kontaktpersoner
- Vedlegg 5 Prinsippskisse plassering av bygg
- Vedlegg 6 Varslingsrutiner

- Vedlegg 7 Eksempel på utregning av sykehusets alternativkostnad for elektrisk energi
- Vedlegg 8 Testplan
- Vedlegg 9 Koblingsavtale

20. Underskrift

Avtalen er utferdiget i 2 – to – likelydende eksemplarer, hvorav hver Part beholder ett eksemplar.

For Vestre Viken HF

For Glitre Energi Produksjon AS

Navn:

Navn:

Sted:

Sted:

Dato:

Dato:

Vedlegg 1

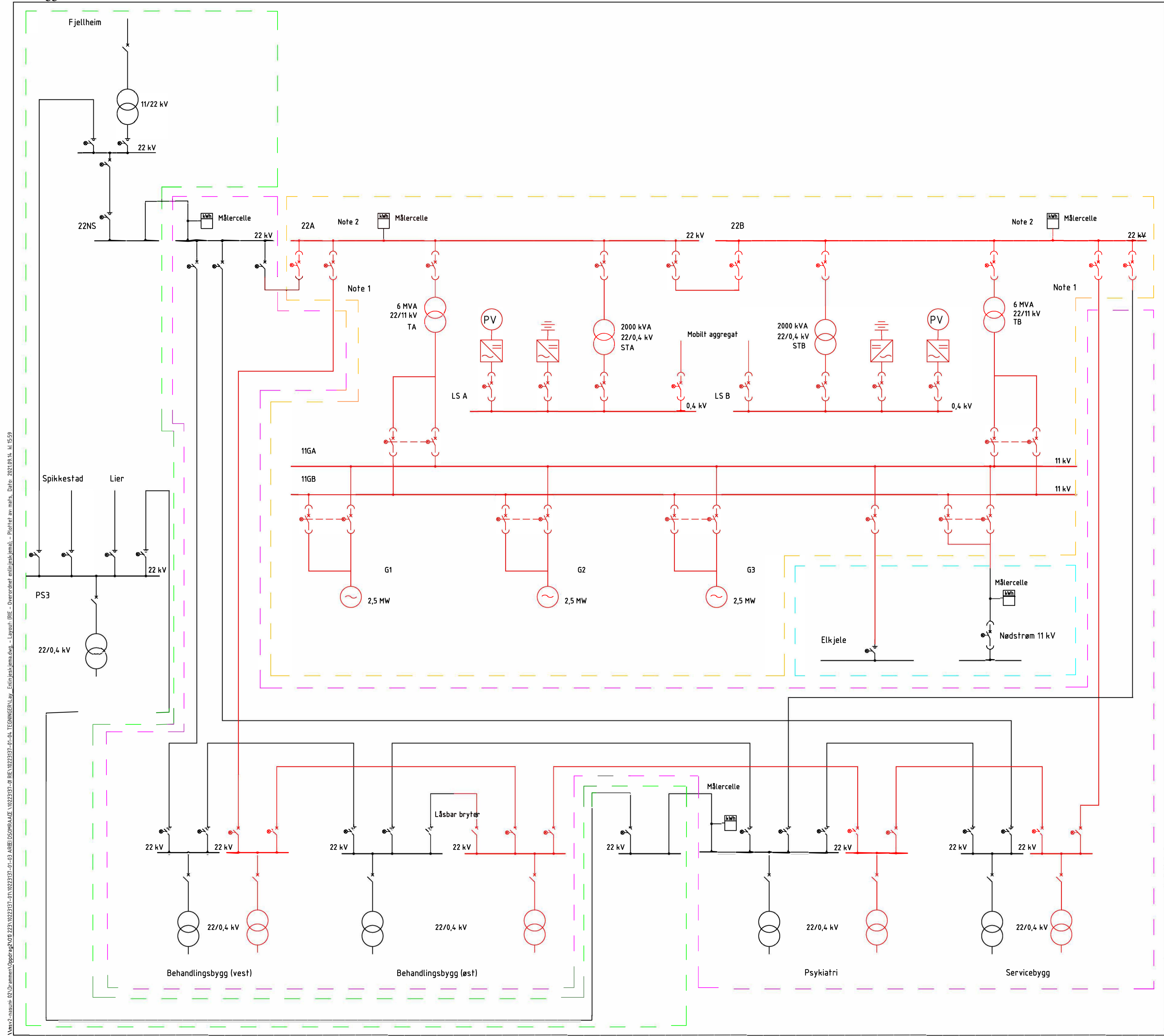
Anleggsoversikt, leveringssted og grensesnitt

Enlinjeskjemaet i Figur 1a og Figur 1b viser en oversikt over det elektriske anlegget for nødstrømsanlegget til Glitre Energi Produksjon AS (GEP) sammen med eksterne nettforsyninger til Sykehuset fra Fjellheim, Spikkestad og Lier, prioritert og uprioritert høyspentfordeling på Sykehuset, nettstasjonene på Sykehuset og nødstrømsforsyningen til Drammen Fjernvarme (DF). Grensesnitt for eierskap og leveringssted er inntegnet i skjemaet.

Figur 1a er enlinjeskjema RIE-TEG-012, som viser eierskap for hele nødstrømsystemet, inkludert høyspentringer og Figur 1b er enlinjeskjema RIE-TEG-014, som viser driftsansvar for anlegget.

Grensesnitt for eierskap mellom GEP (nødstrømanlegg) og VVHF (høyspentring) går på bryterklemmene på 22 kV koblingsanlegg 22A og 22B der 22 kV prioritert- og uprioritert høyspentring kobles inn. Dette grensesnittet utgjør også leveringssted for nødstrømstjeneste.

Grensesnitt for GEPs driftsansvar for prioritert og uprioritert høyspentfordeling, er på klemmene på inntaksbryter på 400 V hovedfordeling i nettstasjonene plassert i Servicebygg, Behandlingsbygg Øst, Behandlingsbygg Vest og Psykiatri, iht. Figur 3.



- Eierskap:**
- Eierskap GEP
 - Eierskap DF
 - Eierskap GEN (GEN design)
 - Eierskap VVHF

- System:**
- Prioritert forsyning
 - Uprioritert forsyning

- Noter:**
- Note 1 Grensesnitt mellom GEP og VVHF går på bryterleddene på 22 kV koblingsanlegg 22A og 22B der 22 kV prioritert og uprioritert ring kobles inn
- Note 2 kWh måler henter strømmåling fra avgangene til STA/TA og STB/TB for intern avregningsmåling

\Mars2-nasale\02\Dr\amma\Oppdrag\10223137-01\10223137-01-03\RIE-Overordnet enlinjeskema\Layout\RIE-Overordnet enlinjeskema.dwg - Layout: RIE-Overordnet enlinjeskema, Date: 2021.09.14, kl. 15:59

Rev.	Beskrivelse	Dato	Tegn.	Kontr.	Godkj.
03	For informasjon	14.09.2021	MATS	AL	KSH
02	For informasjon	10.09.2021	MATS	AL	KSH
01	For informasjon	31.08.2021	MATS	AL	KSH

RIE	Format A1
Dato 14.09.2021	
Format/Modifikasjon	

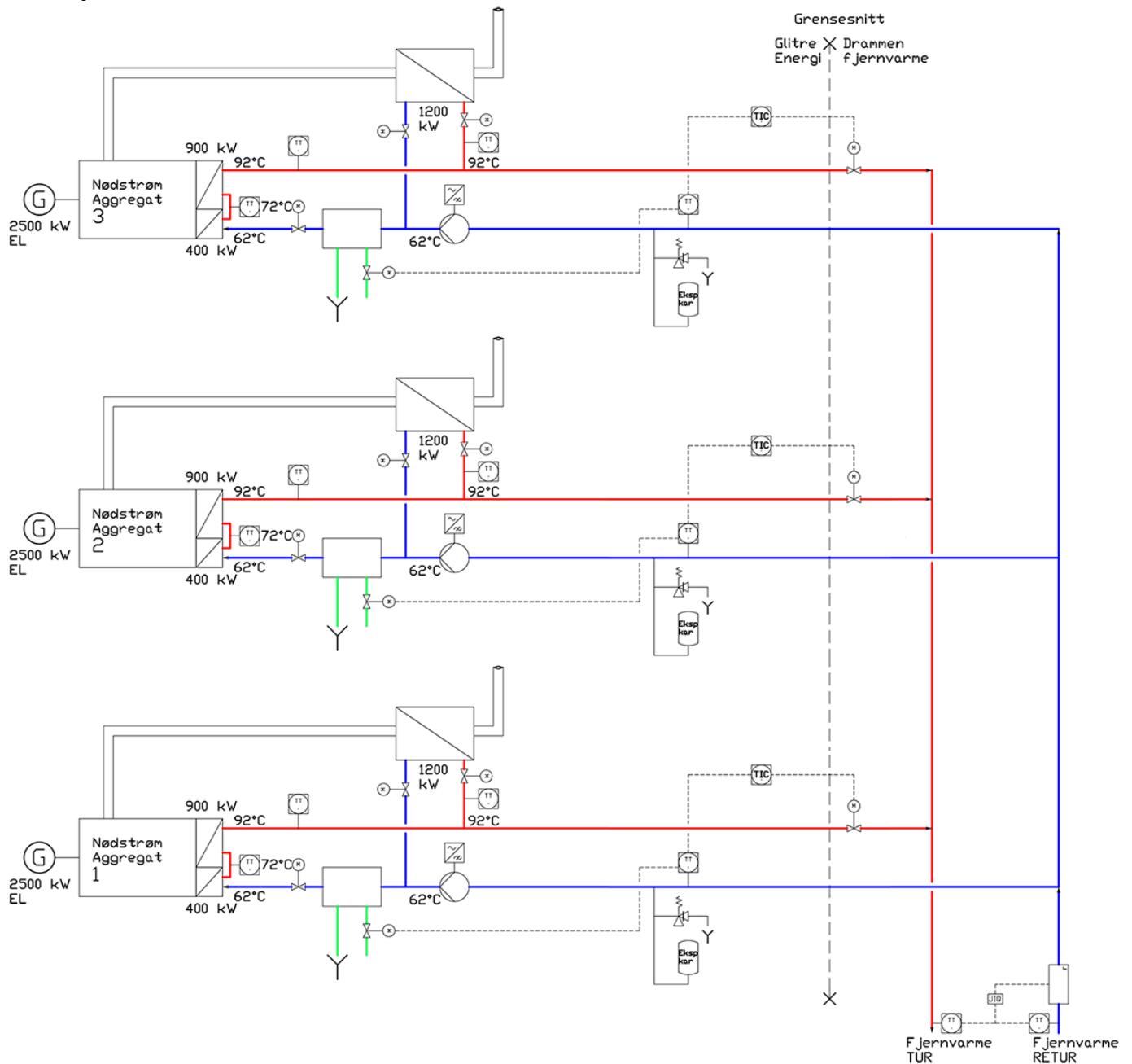
Overordnet enlinjeskema GEP/VVHF - eierskap

Multiconsult www.multiconsult.no	Opp. tegner: MAT.S 1023137-01	Kontrollert: AL RIE-TEG-012	Godkjent: KSH 0.3
--	----------------------------------	--------------------------------	----------------------

Komponenter i enlinjeskjemaet av spesiell betydning for Avtalen:

- G1 Generatorsett á 2,5 MW (11 kV) drevet med naturgass eller biogass
- G2 og G3 Generatorsett á 2,5 MW (11 kV) drevet med diesel, biodiesel eller avansert biodrivstoff
- PV Solcelleanlegg
- EBA1, EBB1, Batterisystem med samlet effekt 3,1 MW
- Trafoer Fire trafoer (STA1, STB1, TB1, TB2) med forhøyet beskyttelse

Figur 2 viser en oversikt over systemet for gjenvinning av motor- og eksosvarme til fjernvarmenettet.



Figur 1. System for gjenvinning av motor- og eksosvarme til fjernvarmenettet

Beskrivelse av tilleggsmomenter som ikke fremgår av figurer:

- Nødstrømsbygg Dedikert bygg for nødstrømsanlegget, lokalisert vegg-i-vegg med Drammen Fjernvarmes utvidelse.
- Varmevekslere G1, G2 og G3 utstyres med varmevekslere for å kunne overføre både motor- og eksosvarme til fjernvarmenettet.
- Returvann Returvann fra DFs fjernvarmenett benyttes for å indirekte holde aggregatene varme og startklare. I tillegg anvendes returvannet indirekte som energibærer for å fange opp motor- og eksosvarme under drift av aggregatene.
- Nødkjølevann Nødstrømsanlegget har egen forsyning av brannvann som anvendes for nødvendig kjøling av generatorsettene hvis returvannet fra fjernvarmenettet ikke gir tilstrekkelig kjøling. Dette vannet dumpes til avløp. Nødkjølevann anvendes ikke til eksoskjøling.
- Koblingsanlegg vann Styringssystem for optimalisering av vannforbruk med temperatur- overvåking, vannrør og ventiler nødvendig for å sikre nødvendig kjøling av generatorsettene basert på Returvann og Nødkjølevann. Anlegget brukes videre til å koble ut eksoskjøling.
- Varmedumping Dersom DF kortvarig ikke kan nyttiggjøre tilført varme fra Nødstrømsanlegget iverksettes dumping av varme via DFs normale system for dette. Vedvarer dumpebehovet varsler de GEP som vurderer lønnsomheten av å kjøre aggregatene uten varme- gjenvinning og eventuelt går over til Nødkjølevann.
- Apparat- og kontrollanlegg Høyspentsystemet er seksjonert med fire forskjellige samleskinner 22A, 22B, 11GA og 11GB som står i individuelle brannceller for høy sikkerhet og tilgjengelighet.
- Styresystem Nødstrømsanlegget har et styresystem som fjernstyres fra GEP sin driftssentral med årskontinuerlig drift, men det kan også anvendes for styring lokalt.
- Takareal GEP disponerer takareal av DF for installasjon av solcelleanlegg. Solcelleanlegget, med paneler og elektrisk infrastruktur, eies i sin helhet av GEP.
- Drivstofftanker GEP eier egne tanker for drivstoff, en for diesel/biodiesel og en for avansert biodrivstoff. Tilknyttet disse er det et forsyningssystem for G2 og G3 inkludert dagtanker, kjøling for drivstoffretur til tank og nødvendig sikkerhetssystem.
- Gassanlegg GEP er koblet til gassleverandørens gassledning for forsyning av naturgass og biogass til G1. Det lokale forsyningssystemet inkluderer et forskriftsmessig sikkerhetssystem.

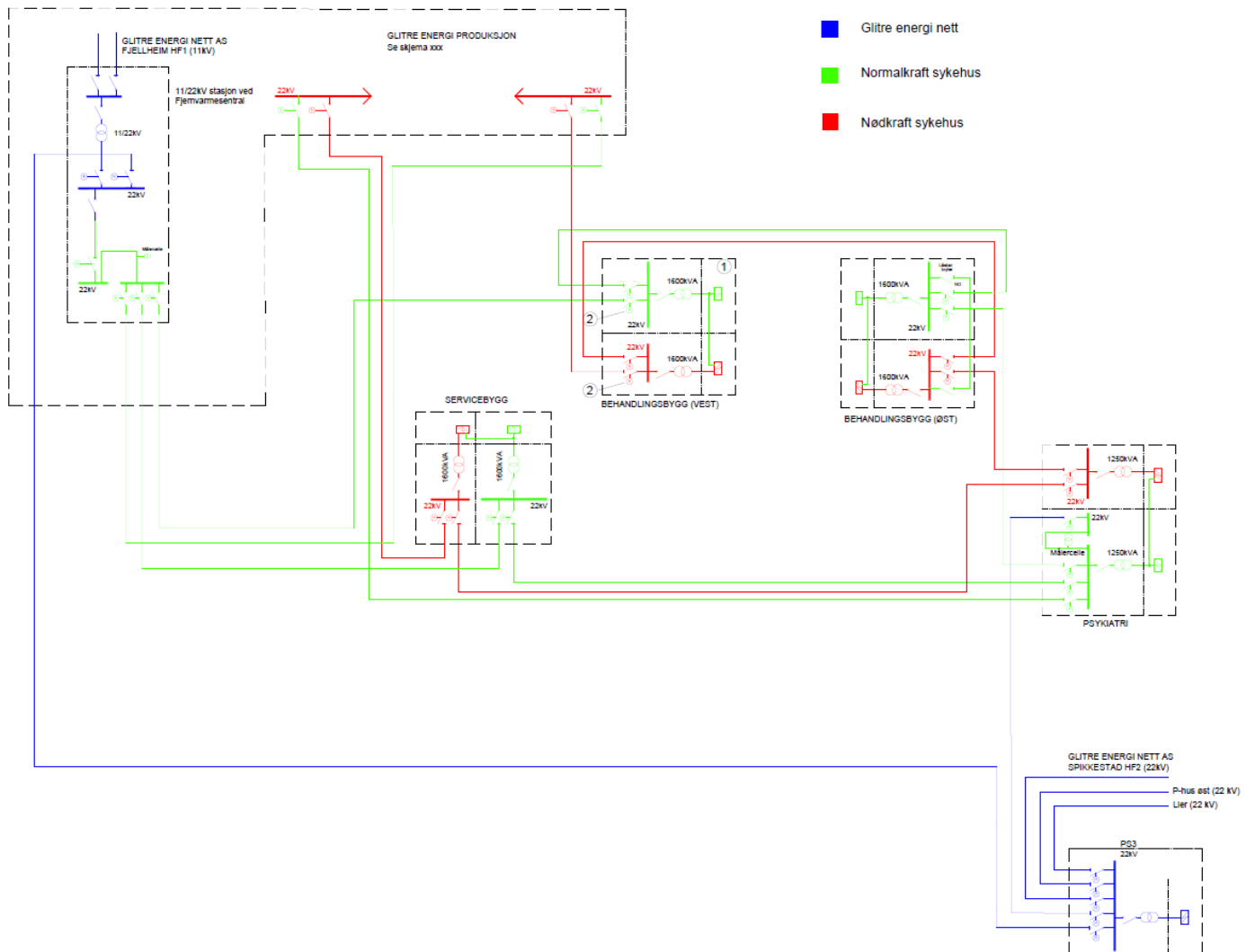
- Slukkeanlegg Nødstrømsanlegget er utstyrt med slukkeanlegg.

Ut over dette inneholder anlegget andre bestanddeler som følger naturlig av tjenesten som Selger skal levere til Kjøper.

Kjøpers anlegg relevant for avtalen består av følgende hovedkomponenter:

- a) Bryterrom med samleskinne 22NS. Dette er en separat branncelle i tilknytning til nettselskapet sin nettstasjon for ekstern forsyning.
- b) Prioritert høyspentfordeling (22 kV) som normalt er forsynt med ekstern kraft og er sikret med nødstrøm fra Selger
- c) Uprioritert høyspentfordeling (22 kV) som normalt er forsynt med ekstern kraft er ikke sikret med nødstrøm fra Selger
- d) Fire nettstasjoner forsynt med 22 kV høyspent fra hver av de to høyspentforsyningene med trafoer og 400V lavspenningsavtaster. Disse nettstasjonene inngår i enlinjeskjemaet merket som Servicebygg, Psykiatri, Øst og Vest

Figur 3 viser systemskjema med flere detaljer utenfor nødstrømsanlegget. Grensesnitt mellom nettselskapet, VVHF og Glitre Energi Produksjon er tydelig markert.



Figur 2: Systemskjema med detaljer utenfor nødstrømsanlegget

Vedlegg 2

Beskrivelse og underlag for beregning av vederlag

1. Vederlag i Testperioden (punkt 10.1)

Prisen som VVHF betaler GEP for nødstrømtjenesten i Testperioden skal utgjøre månedlige beløp bestående av følgende elementer:

1. Et variabelt beløp som skal dekke løpende faktiske drivstoff-kostnader tilknyttet testing av anlegget og som beregnes med et påslag på 10 %.
2. Et variabelt beløp som inkluderer faktiske drift- og vedlikeholdskostnader, forsikringer, skatter og avgifter, samt det VVHF måtte ønske av ressurser på timesbasis fra GEP til testing. Arbeidstimer dokumenteres med timelister og faktureres med timepris i henhold til gjeldende prislister for aktuelle ressurser.

Vederlag i Testperioden skal dekke integrerte tester på tvers av grensesnittet mellom VVHF sitt høyspentanlegg og GEP sitt nødstrømanlegg.

Vederlaget i Testperioden dekker ikke utstyrs-kostnader for drift og vedlikehold, forsikringer eller andre kostnader relatert til VVHFs anlegg, som blant annet omfatter høyspentring hos VVHF. Godtgjørelse i henhold til overnevnte punkt 1 og 2 skal betales fra og med oppstart av Testperioden.

Uforutsette kostnader som ville påvirket prisen om de var kjent på tidspunktet for signering av Avtalen, som for eksempel endringer i skatter- og avgifter, herunder endringer i faste offentlige avgifter, nye miljøavgifter, innføring eller endring av eiendomsskatt eller lignende, skal bekostes av VVHF gjennom det månedlige oppgjøret.

Det presiseres at nødstrøm til Drammen Fjernvarme AS i Testperioden, for å sikre VVHF varme og kjøling, dekkes av VVHF. Dette er nødvendig ettersom anlegget opereres innenfor Sykehusets målepunkt fra eksternt nett. Levert mengde nødstrøm til Drammen Fjernvarme AS spesifiseres på månedlig faktura for å synliggjøre eventuelt forbruk av nødstrøm hos Drammen Fjernvarme AS.

2. Vederlag i Leveranseperioden (punkt 10.2)

a. Totalkostnadsvurdering

	A	B	C	E
1	TOTALKOSTNADSVURDERING: TRADISJONELL VS "GRØNN"			
6	NØDSTRØMSLØSNING [MNOK]			
7		"Kalnes Tradisjonell" 2021-08	"Glitre Grønn" 2021-08 50% andel merkost	Kommentar
9	Prosjektkost VVHF (for beregning av årlig vederlag VVHF)			
10	Tomtekost	8,288	8,288	Tomtekost kr 4 250m ² 1/2 av samlet tomt på ca 3 900 m ²
11	Tomt, heving til kote 3,5	0,861	0,718	Henholdsvis 1200 m ² (fossil) og 1000 m ² (grønn), 1,5 m heving vha. tilkjørt pukk
12	Utbyggingskost eks. tomt og heving av tomt (P85)	94,875	109,702	Henholdsvis 660 m ² grunnflate + 40 m ² nett-trafo og 400 m ² grunnflate + 40 m ² nett-trafo
13	Enova-støtte		-8,700	Tilsagn gitt
14	Sum prosjektkost før Enova-støtte	104,024	118,707	Herav justeres 23,655 mnok i/hht. SSB-tabell 08655 "Byggeindeks bustadblokk etter arbeidstype" ut over KPI(2%) fram til 110
15	Sum prosjektkost etter Enova-støtte	104,024	110,007	Merkostnad "Glitre Grønn" (5 963) deles likt mellom VVHF og Glitre
16	VVHFs andel av total prosjektkost (inkludert 50% av merkostnad for "Glitre Grønn")	104,024	107,016	Andel enovastøtte settes lik andel prosjekts merkostnad (prosjektkostnader etter Enova-støtte + heving tomt)
17	Glitres andel av total prosjektkost (50% av merkostnad for "Glitre Grønn")	0,000	2,992	Dekkes inn ved deltagelse i energimarkedene
18				
19	Årlig vederlag			
20	Utbyggingskost (6,3% / 4,9% avkastning reelt før/etter skatt); avtalens punkt 10.2.1	8,365	8,674	4,91% avkastning reelt etter skatt, indeksjusteres årlig fra og med 1 januar 2022
21	Driftskostnader, inngår i avtalens punkt 10.2.2 sammen med drift av høyspenning	1,735	1,946	Merkostnad "Glitre Grønn" deles likt mellom VVHF og Glitre, indeksjusteres årlig fra og med 1 januar 2022
22	Drift av høyspenning, inngår i avtalens punkt 10.2.2 sammen med driftskostnader		0,080	Drift av høyspenning inkl. driftsleder, indeksjusteres årlig fra og med 1 januar 2022
23	Dieselhåndtering, regenerering	0,075		Tank på 50 m ³ , årlig for biodiavstoff, hvert andre år for vanlig diesel
24	Totalt årlig vederlag (reelt 2021)	10,175	10,700	Forbehold om styregodkjenning av endelig avtale med vedlegg
25				
26	Estimerte årlige besparelser pr 2021 for VVHF			
27	Redusert UPS-investeringer ved grønn løsning vs fossil løsning			5 mnok i redusert investeringskost gir 0,5 mnok lavere årlig kostnad
28	Forvarming av aggregater, basert på energipriser 2021		-0,18	Elektrisk forvarming erstattet av fjernvarme, ca 20 kW for tre aggregat (8765 timer, 1kr/kWh)
29	Høyspentmåling, basert på VVHFs oppgitte forbruk og nettariff 2021		-0,69	Redusert nettleie ifbm. Høyspentmåling, ref. vedlegg 3 (årsforbruk 22,4 GWh, maks periodeverdi 3,7 MWh)
30	Transformator tap relatert til høyspentmåling		0,11	105 000 kWh/år (11kr/kWh)
31				
32	Sammenlignbar årlig kostnad	10,18	9,94	

Årlig vederlag dekker for GEP sitt anlegg;

- prosjektkostnader*
- kapitalkostnader
- avskrivninger
- driftskostnader (driftsleder, driftssentraltjenester, tilsyn, drivstoff/gass, forvarming av aggregater osv.)
- kostnader for vedlikehold, renhold og service
- forsikringer og offentlige avgifter

*Prosjektkostnader er en av en rekke kostnadselementer i kalkylen for beregning av årlig pris for tjenesten. ENOVA-støtte kommer til fradrag.

b. Prosjektkostnader

	A	B	C	D
1				
2		Prosjektkostnader* i nødstrømsprosjektet		
3			"Kalnes" Tradisjonell 2021-08 [tnok]	"Glitre" Grønn 2021-08 [tnok]
4		Tomt	8 288	8 288
5		Tomt, heving til kote 3,5	861	718
6		Komplett bygg, VVS, EL lavspent, utvendig arbeid	30 255	23 655
7		3 stk 2,5 MW aggregater, varmegjenvinning, eksossystem, drivstoffsystem	24 297	28 642
8		Batterianlegg, solcelleanlegg, styringsanlegg	3 320	13 050
9		Transformatorer, apparat- og kontrollanlegg, høyspent kabling og installas	7 500	10 000
10		Forprosjekt, prosjektering, byggherrekostnader	19 662	22 662
11		Sum forventet (uten usikkerhet)	94 183	107 014
12		Utbyggingskostnad inklusive tomtetekostnadert (P85)	104 024	118 707
13			94 875	109 701
14		Årlige driftskostnader	1 810	2 241

Vedlegg 3

Eksempel på driftsgevinster ved tilbudt løsning

Dette vedlegget forsøker å illustrere mulige økonomiske gevinster tilbudt nødstrømsanlegg muliggjør. Felles for estimatene er at de avhenger av en rekke faktorer utenfor GEPs kontroll, slik som markedspriser og regulerte tariffsatser. Utrekningene tar utgangspunkt i kjente satser for 2021 der dette er tilgjengelig, samt forsøksvis rimelige antagelser. Mulige besparelser tilknyttet høyspentmåling kan avvike fra de beskrevet under, avhengig av en rekke faktorer. Hovedleveransen vil alltid ha prioritet, og tilleggstjenester utformes slik at hovedleveransen ivaretas. Vedlegget er for informasjon, og medfører ingen forpliktelser for GEP.

1. Mulige besparelser driftskostnader Sykehuset

1.1. Høyspentmåling

Utformingen av foreslått nødstrømsanlegg muliggjør høyspent måleavlesning. Glitre Energi Nett tilbyr p.t. lavere nettleie for abonnenter som har høyspentmåling på sine anlegg. I oversikten nedenfor er reduksjon i nettleietariff for 2021 ved å gå fra lavspent- til høyspentmåling gjengitt:

- Redusert tariff effektledd vinter (oktober-mars):	7 kr/kW/måned
- Redusert tariff effektledd sommer (april-september):	4 kr/kW/måned
- Redusert tariff energiledd vinter dag:	0,025 kr/kWh
- Redusert tariff energiledd vinter natt:	0,022 kr/kWh
- Redusert tariff energiledd sommer:	0,014 kr/kWh

Besparelse redusert tariff energiledd ved estimert årsforbruk 22,4GWh og 0,020kr/kWh besparelse i snitt gjennom året: 448.000,-

Besparelse redusert tariff effektledd ved estimert månedlig maksimalt timesforbruk på 3,7 MW og i snitt 5,50 kr/kW/mnd besparelse: 244.200,-

Estimatene for årsforbruk og månedlig maksforbruk er basert på historiske forbruksdata for Sykehuset Østfold Kalnes for 2017, som er multiplisert med faktor 1,4 for å hensynta større areal ved NSD.

Ved høyspentmåling vil tap i transformatoren i nettstasjonen bli målt som del av NSDs forbruk. Et grovt estimat er at dette vil øke NSDs målte effektforbruk med i størrelsesorden 12 kW, basert på 10 MVA trafo med generiske data, og et forbruk på 3 MW. 12 kW tilsvarer et årlig økt forbruk på 105 000 kWh.

2. Oppsummering

I tabellen nedenfor er estimatene beskrevet ovenfor oppsummert. Beløpene er avrundet til nærmeste ti tusen. Kolonnen «til» representerer beløpene som fremkommer med antagelsene benyttet i beskrivelsen av de ulike postene. Kolonnen «fra» representerer endrede

forutsetninger, for eksempel ved reduksjon i selve nett-tariffen eller faktisk forbruk eller tiltak ved Sykehuset.

Tabell 1: Estimerte besparelser for Sykehuset med valgt løsning.

	Fra	Til
Netto gevinst høyspentmåling	kr 0	kr 580 000

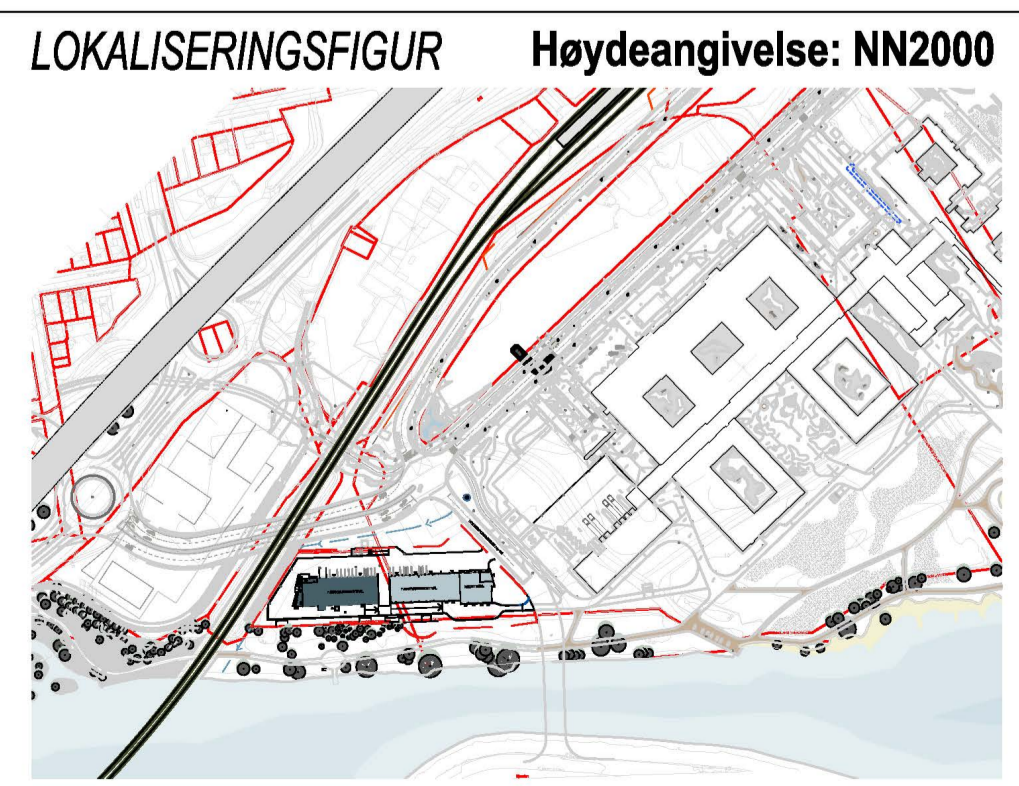
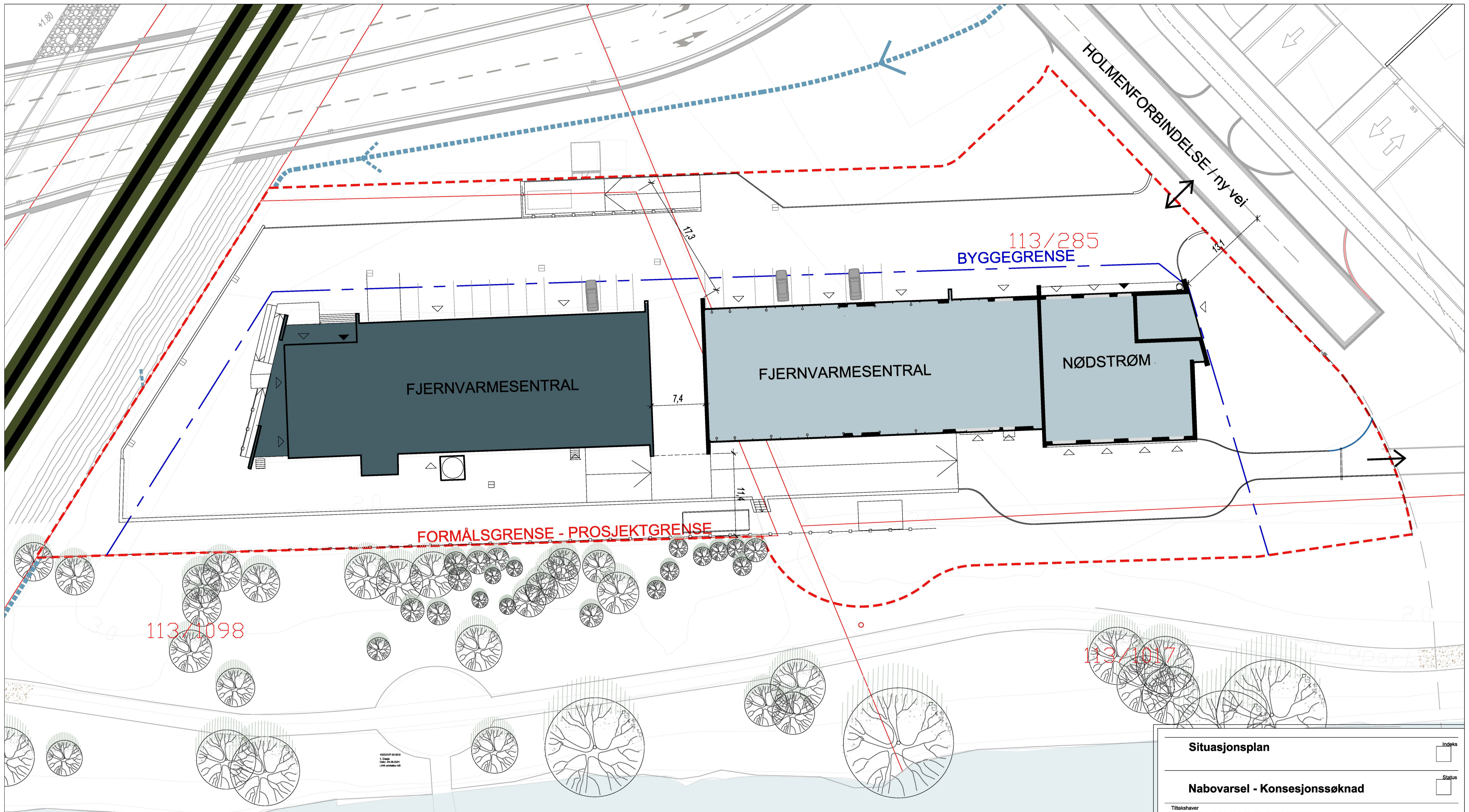
Vedlegg 4**Kontaktpersoner****Glitre Energi / Nødstrømsanlegget:**

Rolle	Navn	Telefon	E-post
Driftssentral			
Anleggsansvarlig			

Vestre Viken og Sykehusbygg:

Rolle	Navn	Telefon	E-post
Teknisk sjef			
Fagansvarlig elektro			

Partene skal informere hverandre skriftlig ved endring av kontaktpersoner.



- TEGNFORKLARING**
- Tiltaksgrænse
 - Eksisterende bygg
 - Ny bygg
 - Eiendomsgrense/
gårds- og bruksnummer
 - 113/285
 - Utkjørsel
 - Inn- og utkjørsel

1:250
0 2,5 5 12,5m

REV	BESKRIVELSE AV REVISJONEN	DATO	TEGN	KONTR	ANSV

Situasjonsplan	Indeks <input type="checkbox"/>
Nabovarsel - Konesjonssøknad	Status <input type="checkbox"/>
Tiltakshaver DRAMMEN FJERNVARME GLITRE ENERGI	
Entreprenør -	
Prosjektnummer / Prosjektnavn Brakerøya energisentral	
Multiconsult	LINK Arkitektur
Situasjonsplan	
Mål: 1:250 Originalformat: A1 Dato: 06.09.2021	Tegnet: CS Kontr.: JEJ Ansv.: BB
Tegn.nr.:	Indeks <input type="checkbox"/> S-001

Vedlegg 6

Varslingsrutiner

Dersom GEP skal gjennomføre tiltak, herunder endringsarbeider og vedlikehold, som forventes å medføre at GEPs leveranse til VVHF ikke oppfyller krav fastsatt i leveranseavtalen med tilhørende bilag, skal GEP varsle VVHF i rimelig tid og minimum 14 dager før tiltaket iverksettes. Varsel skal sendes til teknisk sjef og Fagansvarlig elektro ved NSD i henhold til kontaktinfo angitt i vedlegg 4.

GEP skal ikke iverksette tiltak uten forutgående godkjenning av VVHF. VVHF kan ikke nekte å gi godkjenning uten særlig grunn. VVHF skal gi GEP tilbakemelding uten nødvendig opphold etter mottak av varsel fra GEP.

Dersom VVHF skal iverksette tiltak, herunder endringer i driften av Sykehuset, som kan påvirke GEPs leveranse til VVHF, skal VVHF varsle GEP i rimelig tid før tiltaket iverksettes. Varsel skal sendes til kontaktperson i henhold til kontaktinfo angitt i vedlegg 4.

Om tiltakene er nødvendige grunnet fare for liv og helse eller store materielle skader kan varslingsrutinene unnvikes. GEP skal imidlertid uten ugrunnet opphold varsle før arbeidene igangsettes.

Vedlegg 7

Eksempel på utregning av sykehusets alternativkostnad for elektrisk energi

VVHF's energikostnader skal (med unntak av fortjeneste og eventuelle tilleggskostnader ved høyspentmåling jf. over) tilsvare energikostnadene VVHF ville hatt om nødstrømanlegget ikke hadde utvidet bruk. Utvidet bruk av anlegget avregnes overfor VVHF i henhold til VVHF's alternativkostnad (dvs. kostnad som VVHF ville hatt om nødstrømanlegget ikke hadde noe forbruk eller produksjon). Eksempler på slik avregning er inntatt under.

GEP har all risiko, og er ansvarlig for å dekke alle kostnader og motta alle gevinster og inntekter, som følge av utvidet bruk. Dette gjelder også kostnader og gevinster som ikke er kjent på tidspunktet for inngåelse av Avtalen.

Prinsipper for utregning av alternativkostnad:

- Sykehuset har måler(e) som i sum viser sykehusets samlede uttak fra overliggende nett, positiv verdi ved netto forbruk, negativ verdi ved netto leveranse.
- Nødstrømanlegget har separat måler(e) som viser nødstrømanleggets samlede produksjon, positiv verdi ved netto produksjon.
- Enhver tids gjeldende måleroppløsning legges til grunn. Ved inngåelse av kontrakten er dette timesoppløsning. I fremtiden kommer trolig kvartersoppløsning eller høyere oppløsning.
- Enhver tids periodeverdi for effekt legges til grunn. Ved inngåelse av kontrakten er dette høyeste timeseffekt i måneden. I fremtiden kommer trolig høyere oppløsning.
- Nødstrømanlegget produserer **mindre** strøm enn sykehusets samlede forbruk (sykehusets avregning inklusive nettleie, mm. fra strømleverandøren vil være lavere enn om ikke nødstrømanlegget hadde produsert):
 - o Energi avregnes med gjeldende oppløsning (p.t. timesverdi) som målt produksjon i nødstrømanleggets måler(e) i henhold til priser inklusive nettleie / avgifter fra sykehusets strømleverandør mm.

▪ Sykehusets samlede virkelige timeforbruk:	4 MWh
▪ Nødstrømanleggets måler(e) viser:	2 MWh
▪ Sykehusets måler(e) viser:	2 MWh
▪ Avregningsgrunnlag fra Glitre:	2 MWh
▪ Avregningsgrunnlag fra sykehusets strømleverandør mm:	2 MWh
▪ Sum avregningsgrunnlag energi:	4 MWh
 - o Hvis samlet effekt (sum av sykehusets måler(e) og nødstrømanleggets måler(e)) basert på gjeldende oppløsning (p.t. timesverdi) gir høyeste periodeverdi (p.t. månedsverdi), avregnes effekt som differansen mellom samlet periodeverdi (sum av sykehusets målere og nødstrømanleggets måler) minus sykehusets målers høyeste periodeverdi, i henhold til priser inklusive nettleie / avgifter fra sykehusets strømleverandør, mm. Det gjøres fradrag for eventuelle ekstrakostnader, herunder innmatingsavgift, hos Sykehuset som følge av utvidet bruk.

▪ Sykehusets samlede effekt:	4 MW
▪ Sykehusets høyeste virkelige periodeverdi:	4 MW
▪ Nødstrømanleggets måler(e) viser:	2 MW
▪ Sykehusets måler(e) viser:	2 MW
▪ Høyeste periodeverdi registrert i sykehusets måler(e):	3 MW

▪ Avregningsgrunnlag fra Glitre:	$(2 \text{ MW} + 2 \text{ MW}) - 3 \text{ MW} \Rightarrow$	1 MW
▪ Avregningsgrunnlag fra sykehusets strømleverandør mm:		3 MW
▪ Sum avregningsgrunnlag effekt:		4 MW
▪ Sykehusets samlede effekt:		4 MW
▪ Sykehusets høyeste virkelige periodeverdi:		5 MW
▪ Nødstrømsanleggets måler(e) viser:		2 MW
▪ Sykehusets måler(e) viser:		2 MW
▪ Høyeste periodeverdi registrert i sykehusets måler(e):		5 MW
▪ Avregningsgrunnlag fra Glitre:	$(2 \text{ MW} + 2 \text{ MW}) - 5 \text{ MW} \Rightarrow$	0 MW
▪ Avregningsgrunnlag fra sykehusets strømleverandør mm:		5 MW
▪ Sum avregningsgrunnlag effekt:		5 MW

- Nødstrømsanlegget produserer **mer** strøm enn sykehusets samlede forbruk (trolig i svært sjeldne tilfeller):

- o Energi inklusive gjeldende nettleie avregnes med gjeldende oppløsning (p.t. timesverdi) som målt produksjon i nødstrømsanleggets måler med tillegg av sykehusets måler(e) (negativ verdi) i henhold til priser inklusive nettleie / avgifter fra sykehusets strømleverandør, mm. Det gjøres fradrag for eventuelle ekstrakostnader, herunder innmatingsavgift, hos Sykehuset som følge av utvidet bruk.

▪ Sykehusets samlede timeforbruk:	4 MWh
▪ Nødstrømsanleggets måler(e) viser:	5 MWh
▪ Sykehusets måler(e) viser:	- 1 MWh
▪ Avregningsgrunnlag fra Glitre:	5 MWh
▪ Avregningsgrunnlag fra sykehusets strømleverandør mm:	-1 MWh
▪ Sum avregningsgrunnlag energi:	4 MWh
▪ Innmatingsavgift bekostes av Glitre:	-1 MWh

- o Hvis sykehusets samlede effekt (sum av sykehusets måler(e) og nødstrømsanleggets måler(e) (negativ verdi)) basert på gjeldende oppløsning (p.t. timesverdi) gir høyeste periodeverdi (p.t. månedsverdi), avregnes effekt som differansen mellom høyeste periodeverdi og høyeste periodeverdi avlest sykehusets måler(e) i henhold til priser inklusive nettleie / avgifter fra sykehusets strømleverandør, mm. Det gjøres fradrag for eventuelle ekstrakostnader, herunder innmatingsavgift, hos Sykehuset som følge av utvidet bruk.

▪ Sykehusets samlede effekt:	4 MW	
▪ Sykehusets høyeste virkelige periodeverdi:	4 MW	
▪ Nødstrømsanleggets måler(e) viser:	5 MW	
▪ Sykehusets måler(e) viser:	- 1 MW	
▪ Høyeste periodeverdi registrert i sykehusets måler(e):	3 MW	
▪ Avregningsgrunnlag fra Glitre:	$(5 \text{ MW} + (-1) \text{ MW}) - 3 \text{ MW} \Rightarrow$	1 MW
▪ Avregningsgrunnlag fra sykehusets strømleverandør mm:	3 MW	
▪ Sum avregningsgrunnlag effekt:	4 MW	

▪ Sykehusets samlede effekt:	4 MW	
▪ Sykehusets høyeste virkelige periodeverdi:	5 MW	
▪ Nødstrømsanleggets måler(e) viser:	5 MW	
▪ Sykehusets måler(e) viser:	- 1 MW	
▪ Høyeste periodeverdi registrert i sykehusets måler(e):	5 MW	
▪ Avregningsgrunnlag fra Glitre:	$(5 \text{ MW} + (-1) \text{ MW}) - 5 \text{ MW} \Rightarrow$	0 MW
▪ Avregningsgrunnlag fra sykehusets strømleverandør mm:	5 MW	
▪ Sum avregningsgrunnlag effekt:	5 MW	

Dersom det blir aktuelt med andre avregningsparametere/metoder, følges samme prinsipp som beskrevet over.

Eksempel på utregning av alternativkostnad:

Utregningene baserer seg på data fra følgende målere:						
Måler 1 - AMS-måler mellom nødstrømsanlegg og VVHFs høyspennring (Negativ verdi indikerer leveranse til VVHFs høyspennring)						
Måler 2 - VVHFs AMS-måler(e) mot overliggende nett						
Faste satser (nettselskap/myndigheter)						
Nettleie [kr/kWh]	0,4	Energiledd				
Nettleie [kr/kW/mnd]	2	Effektledd, høyeste time per mnd.				
Avgifter [kr/kWh]	0,15	Offentlige avgifter				
Eksempeldata						
forbruk	Forbruk måler 1 (nødstrømsanl.) [kWh]	Forbruk måler 2 [kWh] (strøm fra eksternt nett)				
Time 1	-400	100				
Time 2	-50	700				
Time 3	-200	600				
Time 4	100	600				
Time 5	-150	500				
Sykehusets energikostnader for strøm fra eksternt nett						
Time	Forbruk måler 2	Spotpris [kr/kWh]	Strømkostnad (spot)	Nettleie energiledd	Nettleie effektledd	Offentlige avgifter
1	100	0,5	kr 50	kr 40	[høyeste	kr 15
2	700	0,5	kr 350	kr 280	timeverdi måler	kr 105
3	600	0,5	kr 300	kr 240	2] x nettleie	kr 90
4	600	0,4	kr 240	kr 240	effektledd =	kr 90
5	500	-0,2	-kr 100	kr 200	700x2 = 1400	kr 75
			kr 840	kr 1 000	kr 1 400	kr 375
VVHFs utgifter basert på forbruk måler 2						
Strømkostnad	kr 840,00					
Nettleie energiledd	kr 1 000,00					
Nettleie effektledd	kr 1 400,00					
Offentlige avgifter	kr 375,00					
Totale kostnader	kr 3 615,00					
Sykehusets alternativkostnad uten bidrag (forbruk/prod) fra nødstrømsanlegg						
Time	Sykehusets eget forbruk [kWh]	Spotpris [kr/kWh]	Strømkostnad (spot)	Nettleie energiledd	Nettleie effektledd	Offentlige avgifter
1	500	0,5	kr 250	kr 200	[høyeste timeverdi	kr 75
2	750	0,5	kr 375	kr 300	sykehusets eget	kr 113
3	800	0,5	kr 400	kr 320	forbruk] x nettleie	kr 120
4	500	0,4	kr 200	kr 200	effektledd = 800x2 =	kr 75
5	650	-0,2	-kr 130	kr 260	1600	kr 98
			kr 1 095	kr 1 280	kr 1 600	kr 480
VVHFs samlede alternativkostnad uten noe bidrag (forbruk/prod) fra nødstrømsanlegg						
Strømkostnad	kr 1 095,00					
Nettleie energiledd	kr 1 280,00					
Nettleie effektledd	kr 1 600,00					
Offentlige avgifter	kr 480,00					
Total alternativkostnad	kr 4 455,00					
Avregning i aktuell periode						
Sykehusets alternativkostnad	kr 4 455,00					
- Sykehusets energikostnad	kr 3 615,00					
= Besparelse	kr 840,00 = GEPs beløp til gode fra VVHF (evt. negative beløp faktureres av VVHF)					

Energisentral for sykehuset, med backup for prosesskjøling

NSD

Status: **Endelig utgave**
Dato: 18.05.2021
Utarbeidet av: **Johan Mønnich Grinrød og Nikolai Huisman Moskvil**
Oppdragsgiver: Drammen Fjernvarme

Rapport

Oppdragsgiver: **Drammen Fjernvarme**

Dato: 18.05.2021

Prosjektnavn: NSD

Dok. ID: 34518-00132-10

Tittel.: **Energisentral for sykehuset, med backup for prosesskjøling**

Deres ref: Anders Liang

Utarbeidet av: Johan Mønnich Grinrød og Nikolai Huisman Moskvil

Kontrollert av: Sven Danielsen

Status: Endelig utgave

Sammendrag:

Dette dokumentet er utarbeidet for å estimere NSD sin alternative kostnad dersom de bygger egen energisentral. Krav til funksjoner, flomsikring og backup er ivaretatt.

Rapporten er utarbeidet på et overordnet nivå. Investeringsestimatet forventes å ha et usikkerhetsnivå på $\pm 20\%$.

Rapporten er oppdatert med kostnadstall for år 2021.

Effektiv, miljøvennlig og sikker utnyttelse av energi

Innhold

1	Effekt og energibehov.....	4
2	Teknisk løsning og investeringsbehov for energisentral	5
2.1	Leveringssikkerhet	5
2.1.1	Varme	5
2.1.2	Kjøling.....	5
2.1.3	Flom	5
2.2	Teknisk løsning og oppbygging av energisentral.....	5
2.2.1	Kjølemaskiner.....	7
2.2.2	Varmepumper	7
2.2.3	Varmevekslere	7
2.2.4	Biooljekjeler	7
2.2.5	Tankanlegg for bioolje.....	7
2.2.6	Sirkulasjonspumper	7
2.2.7	SD-anlegg	7
2.2.8	Skorstein.....	7
2.2.9	Røranlegg for sjøvann.....	7
2.2.10	Oppbygning av backup kjølesentral.....	8
2.2.11	Kjølemaskiner back up sentral.....	9
2.2.12	Røranlegg for fjernvarme, fjernkjøling og backup kjøling.....	9
2.3	Bygg.....	9
2.3.1	Arealbehov	9
2.3.2	Enhetskostnad bygg.....	10
2.4	Investeringsestimater for energisentral	10
2.5	Infrastruktur.....	12
2.5.1	Fjernvarme og fjernkjøling.....	12
2.6	Oppsummering	13
3	Drift og vedlikehold.....	14
3.1	Kjøpte og egne kostnader	14
3.2	Energikjøp	15
3.2.1	Ytelse for varmpumper og kjølemaskiner	15
3.2.2	Strømpris	15
3.2.3	Energileveranse	17
3.2.4	Årlig kostnad og spesifikk energipris	19
	Vedlegg 1 – Investeringsestimater energisentral sykehuset inkl. backup	20
	Vedlegg 2 – Planløsning i energisentral	21

1 Effekt og energibehov

Tabellene under viser reviderte tall for effekt- og energibehov til varme og kjøling for Sykehuset, tallene er revidert ved årsskifte 2019/2020.

Tabell 1 Termisk effekt og energibehov for NSD, oppdatert årsskifte 2019/2020.

Effekt og Energebbehov Nye Drammen sykehus		Lavt	Forventet	Høyt
Varme				
Effekt	[MW]	5,0	5,5	6,0
Energi	[GWh]	13,0	15,0	18,0
Kjøling				
Effekt komfort	[MW]	5,0	5,5	6,0
Effekt teknisk	[MW]	1,4	1,6	1,8
Effekt total	[MW]	6,4	7,1	7,8
Energi komfort	[GWh]	3,2	3,5	4,2
Energi teknisk	[GWh]	6,3	7,0	8,4
Energi totalt	[GWh]	9,5	10,5	12,6

Til grunn for kostnadsestimatet ligger forventet nivå fra tabellen over, dette er gjengitt i tabellen under og supplert med resulterende brukstid:

Tabell 2 Termisk effekt- og energibehov for NSD

Termisk behov	Effektbehov [kW]	Energebbehov [MWh/år]	Brukstid [timer]
Oppvarming	5500	15000	2727
Kjøling	7100	10500	1479

2 Teknisk løsning og investeringsbehov for energisentral

Det legges til grunn at sykehuset sitt termiske energibehov skal leveres fra en varmepumpesentral. Sentralen skal utveksle varme med sjøvann på 30 meters dyp.

2.1 Leveringssikkerhet

2.1.1 Varme

Leveringssikkerhet for varme skal tilfredsstille N-1 kriteriet. I tillegg skal sentralen kunne driftes med nødstrøm og dekke sykehusets maksimale effektbehov for varme.

2.1.2 Kjøling

Leveranse av prosesskjøling til data og medisinsk teknisk utstyr er kritisk. For å oppnå tilstrekkelig leveringssikkerhet er det satt krav til det skal etableres egen backupsentral for å dekke dette behovet. Det er ikke stilt krav til back up installasjon for å dekke komfortkjøling.

Backup sentralen vi har lagt til grunn her vil tilfredsstille føringer som er gitt i dokument NSD-8203-V-NO-0046 med følgende hovedtrekk:

- Produksjonsutstyret skal være adskilt fra utstyr som leverer fjernkjøling
- Skal være lokalisert i egen branncelle med egen trafo i forhold til produksjonsutstyr for fjernkjøling
- Skal ha 100 % dekning med nødstrøm
- Skal ha eget dedikert rørnett til en kundesentral lokalisert i servicebygget.
- Varmeavgivelse skal gjøres til annet system enn ved fjernkjøling.

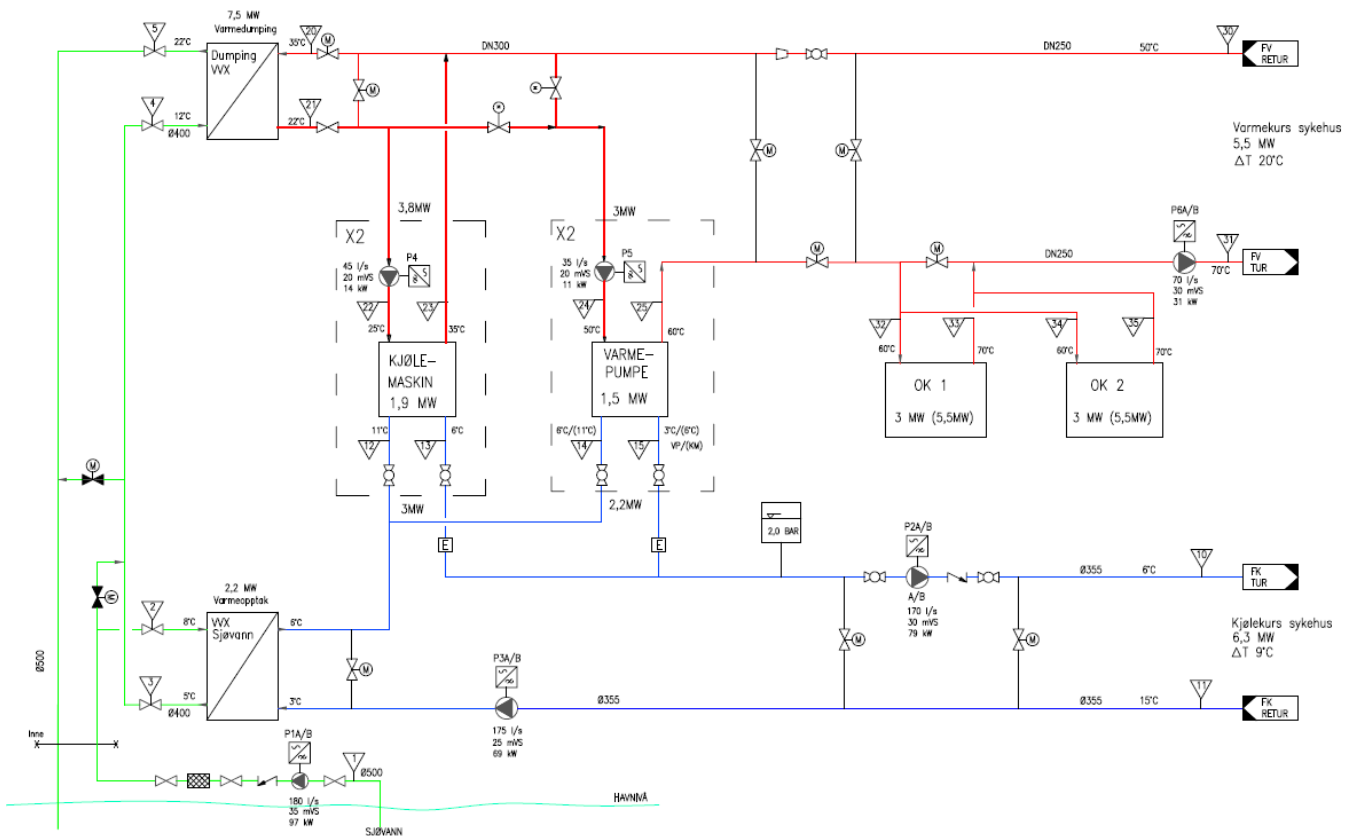
Det legges opp til at distribusjonspumper til sykehuset, oljekjel, sjøvannspumpe og backup sentralen for kjøling kan driftes på nødstrøm.

2.1.3 Flom

Alle installasjoner skal være flomsikret til 3,4 moh.

2.2 Teknisk løsning og oppbygging av energisentral

Prosesskjema under illustrerer oppbygging av hovedsentralen for leveranse av fjernvarme og fjernkjøling ved normaldrift.



Figur 1 Prosesskjema som illustrerer oppbygging av hovedsentral for leveranse av fjernvarme og fjernkjøling ved normaldrift.

Sentralen bygges opp som en kombinert varme og kjølesentral. Det er lagt til grunn oppbygging med hovedkomponenter for å dekke varme og kjølebehovet som følger:

Tabell 3 Produksjonskilder for varme og kjøling

Produksjonskapasitet	Kjøling [MW]	Varme [MW]
Frikjøling mot sjøvann 3 °C	2,1	0
Kjølemaskin 1	1,8	0
Kjølemaskin 2	1,8	0
VP 1	1,1	1,5
VP2	1,1	1,5
Oljekjel 1		3
Oljekjel 2		3
SUM	7,9	9
Største enhet (ekskl sjøvann)	1,8	3
SUM (N-1)	6,1	6

Som tabellen over indikerer, tas det ikke høyde for at hovedsentralen skal dekke dimensjonerende kjølebehov ved utfall av største enhet på kjøleproduksjon. Det er lagt til grunn at kapasiteten i backup sentralen benyttes i en slik situasjon.

2.2.1 Kjølemaskiner

Det er forutsatt installasjon av 2 kjølemaskiner med ammoniakk som kuldemedium. Hver med ytelse lik 1,8 MW. Enhetene er prefabrikkert. Budsjettpris innhentet fra Eptec.

2.2.2 Varmepumper

Det er forutsatt 2 varmpumper med ammoniakk som kuldemedium. Hver med ytelse lik 1,2-1,6 MW. Tilsvarende type er installert i Horten energisentral (Skagerak Varme). Dette er et trinns varmpumper med utgående temperatur opptil 68 °C. Tilsvarende pris som gitt til Skagerak Varme er hentet inn fra Eptec.

2.2.3 Varmevekslerer

Det er lagt til grunn platevekslerer for opptak og dumping av varme. Veksler for opptak er tatt ut for en temperaturdifferanse (LMTD) lik 1,5 grader. Hver av vekslerne har en kapasitet lik 2,1 MW.

2.2.4 Biooljekjeler

Det er lagt til grunn 2 stk biooljekjeler, hver med ytelse lik 3 MW. Det forutsettes at disse kun kan brenne lettere biooljekvaliteter. Budsjettpris på kjel anbringer og skorstein er hentet inn fra Parat Halvorsen

2.2.5 Tankanlegg for bioolje

Tankanlegget for bioolje blir uten isolering og uten oppvarming. Erfaringspris fra Bærum sykehus 2 x 50 m³ tanker.

2.2.6 Sirkulasjonspumper

For sjøvann er det lagt til grunn støpejernspumpe med belegg i hus og løpehjul i duplex. For øvrige pumper er det lagt til grunn støpejernspumper. Alle pumper utstyres med frekvensomformere. Pristilbud er hentet inn fra Grundfos

2.2.7 SD-anlegg

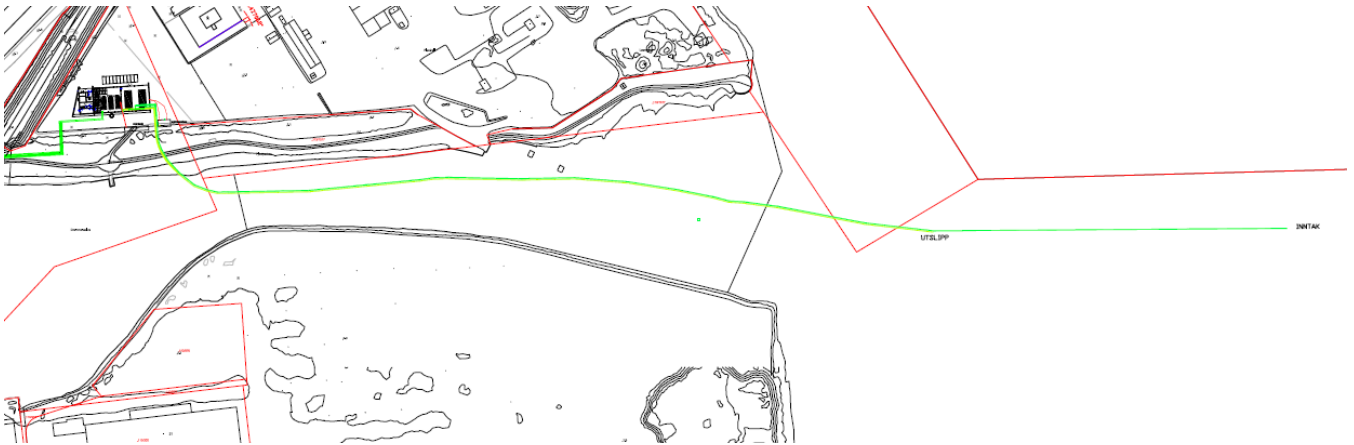
Det etableres et SD-anlegg som skal ivareta automatisk inn og utkobling av produksjonskilder og overgang mellom varme og kjølemodus. Kostnad er basert på erfaring fra tidligere prosjekter.

2.2.8 Skorstein

Det er forutsatt en skorstein med 2 løp for røykgass og en avblåsningsledning for ammoniakk. Høyde 20-25 meter. Budsjettpris fra Parat.

2.2.9 Røranlegg for sjøvann

Det er forutsatt at sjøvannsrør bygges i PE-ledninger både utvendig og i sentral. Inntaksledning vektet til 40 % luftfylling. Utslippsledning vektet til 100 % luftfylling. Inntaksledning legges i dimensjon Ø 500. Utslippsledning og rør etter sirkulasjonspumpene i dimensjon Ø400. Trase for sjøvann legges omtrent likt som eksisterende trase.

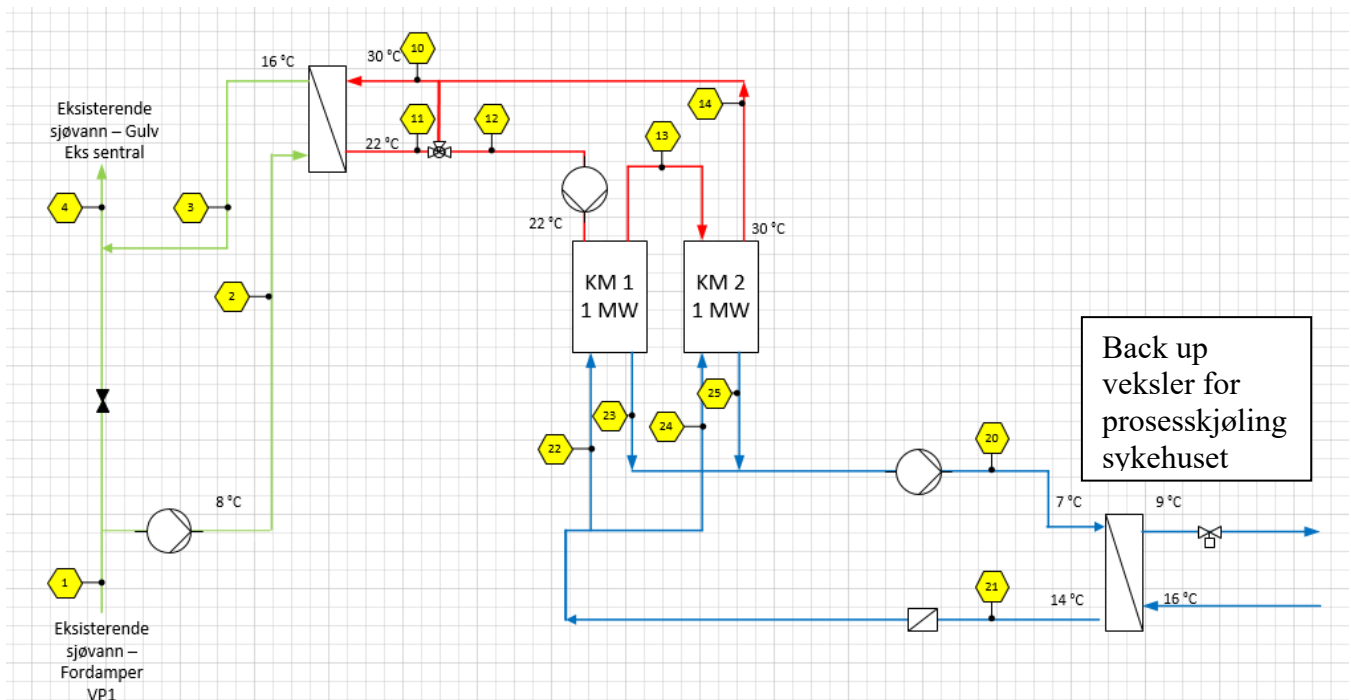


Figur 2 Trase for sjøvannsledning

Inntaksledning er 850 meter lang til pumpekum. Utslippsledning er 600 meter lang. Pris er estimert ut fra kostnad i Horten og i Drammen, korrigert for endret størrelse og prisstigning.

2.2.10 Oppbygning av backup kjølesentral

Norsk Energi foreslår oppbygging av backup sentralen som vist i den overordnede skissen under (I praksis vil det tilkomme mer utstyr når løsningen detaljeres opp):



Figur 3 Prosesskjema som illustrerer oppbygning av backup sentral for leveranse av prosesskjøling

Det skisserte anlegget etableres i en egen branncelle i den nye sentralen. Kjøling leveres via et separat rørsystem, nødkjølenett for prosesskjøling, til en varmeveksler i servicebygget.

For å gjøre varmeavgivelsessystemet uavhengig av utstyret som normalt produserer kjøling foreslår vi å koble oss inn mot eksisterende sjøvannsanlegg. Dette vil kreve at vi sikrer sjøvannssirkulasjon selv ved vannstand på opp mot kote + 3,4. For å få minst mulig endring på eksisterende anlegg har vi forutsatt at det etableres vakuumsystem på sugesiden av sjøvannspumpe (ved prosessnummer 1 i figuren over). Dersom utstyret i eksisterende kum blir utilgjengelig kan vakuumsystemet suge opp sjøvann til ny pumpe, og vi kan sikre tilstrekkelig sjøvannssirkulasjon med den nye pumpa. Den vil da suge sjøvann igjennom eksisterende pumper og bernoullifilter før det sirkulerer videre igjennom varmeveksler for varmeavgivelse.

Tilkobling til sjøvann gjøres på nedgravde rør på utsiden av bygget.

2.2.11 Kjølemaskiner back up sentral

Det er lagt til grunn installasjon av ammoniakk kjølemaskiner med skruekompressor. Det forutsettes 2 maskiner, hver med ytelse lik 1 MW

2.2.12 Røranlegg for fjernvarme, fjernkjøling og backup kjøling

Røranlegg for varme og kjøling bygges i sort stål i trykkklasse PN 6 eller PN 10.
Kjøleledninger primes og hellimes med cellegummi
Varmeledninger isoleres og mantles med alumantling.
Hoveddimensjon for fjernvarme blir DN250 med en andel DN100.
Hoveddimensjon for fjernkjøling blir DN400 med en andel DN200.
Hoveddimensjon for backup ledning til prosesskjøling blir DN200.

Kostnad for rørarbeider er estimert basert på sammenligning med flere tidligere prosjekter der vi har korrigert for omfang, størrelse og prisstigning.

2.3 Bygg

2.3.1 Arealbehov

Arealbehov for energisentralen er estimert under, se vedlegg for planskisse av sentralen:

Prosesshall kjølemaskiner og varmpumper	17x17 meter	289 m ²
Prosesshall oljekjeler inkl. distribusjon FV og FK	9x17 meter	153 m ²
Trafoform normaldrift		30 m ²
Elrom normaldrift		20 m ²
Prosesshall backup kjøling		111 m ²
Trafoform nødstrøm		16 m ²
<u>Elrom nødstrøm</u>		<u>10 m²</u>
SUM		629 m²

Samlet arealbehov for energisentralen, inklusiv trafo- og elrom er anslått til 629 m².

2.3.2 Enhetskostnad bygg

Det er benyttet enhetskostnad for bygg som er basert på energisentralen i Drammen og Energisentralen i Horten. Felles for disse prosjektene er at arbeider med sjøvannskum og nedgravd tankanlegg er inkludert i kostnader for bygg.

Tabell 4 Kostnader for bygg til energisentral i Drammen og Horten inklusive sjøvannskum.

Horten 4 MW VP sentral	SUM [kkr]	ÅR	Korreksjon	Estimat 2020	Areal [m2]	[kr/m2]
Horten inkl sjøvannskum	22 000	2012	1,23	27 060	590	45 864
Drammen inkl sjøvannskum	53 628	2011	1,27	68 107	1250	54 486

I Drammen er bygget på 1000 m2 grunnflate i tillegg er det bygget på 2 etg. a 250 m2 med kontorer. Dette arealet er rimeligere som følge av mindre grunnarbeider og vi har derfor halvert det i tabellen over:

Vi har utarbeidet en kalkyle for disse kostnadene i Drammen for år 2020. Estimat på råbygg er utført av Will Arentz og Ark Arkitekter. Utover dette er kostnader for bygningsmessig el, VVS og sjøvannskum estimert av Norsk Energi. Kostnad for bygg er estimert til 24,3 mill. kr

Etter forhandling er kostnad for bygg redusert til 20,3 mill. kr. Tabellen under viser oppdatert kalkyle etter forhandling:

Tabell 5 Bygningsmessige kostnader for energisentral

Byggkostnad	Areal	Enhetspris	SUM	Kommentar
Råbygg og arkitekt	629	28 183	17 727 393	Kalkyle Ark arkitekter og Will Arentz
Bygningsmessig el			900 000	Estimat lys, brann, vvs, adkomst
Bygningsmessig ventilasjon			600 000	Normal og nødventilasjon med kjøling av tavlerom
Bygningsmessig vann/avløp			1 100 000	Inkl sluk, vann, fett/oljekuskiller, toalett, innkobling VA
Sum byggkostnader	629	32 317	20 327 393	
Sjøvannskum	RS		5 200 000	Referansepris fra tilsvarende installasjon Lyse Neo
Sum byggkostnad inklusive sjøvannskum	629	40 584	25 527 393	

2.4 Investeringsestimater for energisentral

Totalt investeringsbehov for energisentralen er estimert til kr 133 910 000,-. Kostnaden for administrasjon, prosjektledelse, prosjektering og oppfølging på 18 % er fordelt relativt flatt for å komme frem til kostnadsoppdeling som vist i tabellen under:

Tabell 6 Investeringsbehov energisentral fordelt på hovedposter

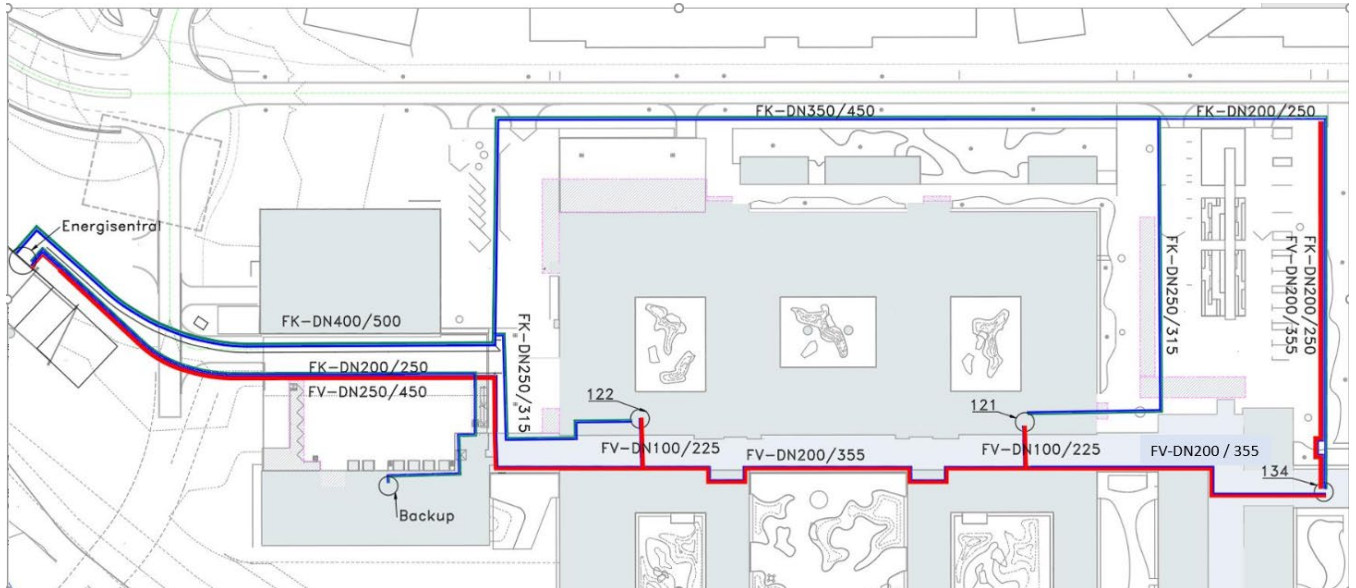
Anleggsdel	Arbeider	Prosjektering/ byggeledelse + ADM	SUM Kostnad [kr]
Elmek [kr]	74 020 000	13 375 000	87 400 000
Tomt	9 600 000	-	9 600 000
Bygg [kr]	20 330 000	3 674 000	24 000 000
Sjøvannskum	5 200 000	940 000	6 140 000
Infrastruktur og uforutsett bygg	5 736 000	1 037 000	6 770 000
Sum [kr]	114 886 000	19 026 000	133 910 000

Et mer detaljert kostnadsoppsett er vist i vedlegg 1.

2.5 Infrastruktur

2.5.1 Fjernvarme og fjernkjøling

Kartutsnittet under viser plassering av energisentral og kundesentraler.



Figur 4 Trase og leveringspunkt som er lagt til grunn for å estimere kostnader for fjernkjøle- og fjernvarme fremføring. OBS enkelte rørdimensjoner er feil angitt i figuren. Korrekte dimensjoner er oppgitt i tabell 7.

Traselengder basert på kartutsnittet over er sammen med enhetspriser oppgitt i tabellen under:

Tabell 7 Rørlengder, dimensjoner og kostnader for fjernvarme- og fjernkjøleledninger – oppdatert med 2021 priser.

Fjernkjøledistribusjon	Effekt [kW]	Dim [DN]	Lengde [m]	Enhetspris [kr/m]	Trace [kr]	Kundesentral Komfort [kr]	Prosess [kr]	Kostnad [kr]
Hovedledning fra sentral	7100	400	157	13 300	2 088 000			2 088 000
Stickl. KS122	2700	250	32	9 767	313 000	743 000	370 000	1 426 000
Ledning mellom KS122 og KS121	4500	350	265	12 105	3 208 000	-	-	3 208 000
Stikkledning KS121	2950	250	128	9 767	1 250 000	743 000	370 000	2 363 000
Stikkledning KS134	1550	200	110	8 520	937 000	549 000	370 000	1 856 000
Backup ledning prosesskjøling	1700	200	165	8 520	1 406 000	-	634 000	2 040 000
SUM					9 202 000	2 035 000	1 744 000	12 981 000
Fjernvarmedistribusjon	Effekt [kW]	Dim [DN]	Lengde [m]	Enhetspris [kr/m]	Trace [kr]	Kundesentral Standard [kr]	Tillegg [kr]	Kostnad [kr]
Hovedledning fra sentral	5500	250	168	9 767	1 641 000			1 640 898
Hovedledning fra sentral innvendig	5500	250	187	9 767	1 826 000			1 826 476
Stikkledning KS122 INNV	2600	100	15	6 338	95 000	422 000	374 000	891 075
Stikkledning KS121 INNV	2600	100	15	6 338	95 000	422 000	374 000	891 075
Stikkledning KS134 INNV	1600	200	96	9 144	878 000	355 000	416 000	1 648 806
Ringledning til FV hovedtrase	5500	200	115	9 144	1 052 000			1 051 538
SUM					5 587 000	1 199 000	1 164 000	7 949 868
SUM Fjernvarme og fjernkjøledistribusjon								20 931 000

Totalt investeringsbehov for infrastruktur er oppsummert under:

Tabell 8 Totalt investeringsbehov for fjernvarme og fjernkjøledistribusjon med kundesentraler

Oppsummering	Trace	Kundesentral	SUM
Distribusjonskostnad	[kr]	[kr]	[kr]
Fjernkjøledistribusjon	9 202 000	3 779 000	12 981 000
Fjernvarmedistribusjon	5 587 000	2 363 000	7 950 000
SUM	14 789 000	6 142 000	20 931 000

Investeringsbehovet i tabellen over inkluderer kostnader for prosjektering av utvendig fjernvarmetrace.

2.6 Oppsummering

Komplett investeringsestimert for prosjektet er oppsummert i tabellen under. Dette inkluderer byggelånsrente.

Tabell 9 Komplett investeringsbehov for å etablere energisentral med distribusjonssystem til og med undersentraler

Anleggsdel	Arbeider	Prosjektering/ byggeledelse + ADM	SUM Kostnad [kr]
Elmek [kr]	74 020 000	13 375 000	87 400 000
Tomt	9 600 000	-	9 600 000
Bygg [kr]	20 330 000	3 674 000	24 000 000
Sjøvannskum	5 200 000	940 000	6 140 000
Infrastruktur og uforutsett bygg	5 736 000	1 037 000	6 770 000
Nett og kundesentraler			20 931 000
Byggelånsrente 4,5 % i et år			6 967 845
Sum [kr]	114 886 000	19 026 000	161 809 000

3 Drift og vedlikehold

3.1 Kjøpte og egne kostnader

Tabellen under viser drift- og vedlikeholdsutgifter for energisentral i Horten og budsjett for NSD.

Tabell 10 Drift og vedlikeholdskostnader for kjøpte tjenester og egen administrasjon og oppfølging

Anlegg	Horten - 2018 tall	NSD - 2021tall
Periode (gjennomsnitt pr år)	2015-2017	Budsjett m backup
Investering		
Elmek investering [kr]	46 187 460	87 400 000
Bygg og tomt investering [kr] (Horten uten tomt)	30 959 097	46 510 000
Sum investering [kr]	77 146 557	133 910 000
Energi		
Solgt varme [MWh]	12 308	15 000
Solgt kjøling [MWh]	700	10 500
Sum solgt energi [MWh]	13 008	25 500
Kjøpte tjenester		
Kjølemedium		
Vedlikeholdskostnader		
Festekontrakt tomt	-42 000	
Andre driftskostnader		
SUM kjøpte tjenester [kr]	1 215 333	2 272 400
SUM kjøpte tjenester [øre/kWh]	9,3	8,9
SUM kjøpte tjenester [% av elmek investering]	2,6 %	2,6 %
Interne kostnader		
Administrasjonspersonell	300 000	449 000
Driftspersonell	600 000	1 010 000
Avtale med driftssentral og beredskapsordning	400 000	561 000
Forsikring (2,5 promolle av total investering)	172 000	405 000
Sum interne kostnader	1 472 000	2 425 000
Sum interne kostnader [øre/kWh]	11,3	9,5
Sum interne kostnader [% av elmek investering]	3,1 %	2,8 %
SUM D&V [kr]	2 687 333	4 697 400
SUM D&V [øre/kWh]	21	18,4
SUM D&V [% av elmek investering]	5,8 %	5,4 %

Vi har gjort noen kompletteringer på Horten anlegget under egne kostnader da Skagerak Varme ikke fordelte disse på hvert enkelt anlegg. Dette er kontrollert av Skagerak Varme ved Kjetil Grønstad. Kostnadsnivået for D&V er i området 6 % av elektromekanisk investering. Vi har benyttet 5,4 % av elektromekanisk investering for NSD. Dette mener vi er et fornuftig nivå ut ifra erfaring fra tilsvarende anlegg og etter de siste justeringene.

3.2 Energikjøp

3.2.1 Ytelse for varmepumper og kjølemaskiner

NSD planlegger sentral tappevannsproduksjon. Det vil være fornuftig å drifte anlegget med ca. 68 grader utløpstemperatur hele året for å dekke tappevannsoppvarming med varmepumpe.

Vi har mottatt ytelsesdata for varmepumpene ved varme og kjølemodus fra leverandør. Dette er oppgitt i de to første radene i tabellen under. Basert på ytelsesdata fra leverandør har vi avledet COP for varmegjenvinning, varmepumpedrift og kjøling.

Tabell 11 Tabell som viser COP for varme og kjøleproduksjon. Kolonnen til høyre viser estimert gjennomsnittlig COP over året.

	Varmeropptak Fordamper		Varmeravgivelse Kondensator		COP full last		Årlig oppnåelse	COP Snitt
	Tinn [°C]	Tut [°C]	Inn [°C]	Ut [°C]				
Varmepumpe	5	1	55	68	2,81			
Kuldeproduksjon	11	6	13	25	6,56			
VP fra sjøvann	6	3	55	63	3,1	95 %	2,93	
VP fra fjernkjøling	11	6	63	68	3,0	95 %	2,88	
Kulde	11	6	13	25	6,6	85 %	5,58	

Varmepumpene er utstyrt med skruekompressorer som har frekvensomformere. Dersom ytelsen på kompressorene må reguleres lavere enn det frekvensomformerer kan gjøre vil virkningsgraden falle. Man får derfor en reduksjon i virkningsgrad over året i forhold til et gitt driftspunkt. Dette er korrigert ved en faktor for årlig oppnåelse. Tabellen viser at COP for varmeropptak fra sjø og varmegjenvinning er omtrent lik. Vi har slått sammen disse verdiene til en gjennomsnittlig faktor lik **2,9**.

3.2.2 Strømpris

Strømprisen består av to hovedkomponenter:

- Nettleie
- Strømpris med avgifter

Tabellen under viser estimert nettleie for strøm til varmepumpeanlegget.

Tariffen er bygget opp ved at maks effektuttak registreres for hver mnd. og multipliseres med månedskostnad som er oppgitt i grønn kolonne i tabellen under. Det er en tariff opptil 300 kW og en annen over 300 kW. I tillegg er det et energiledd der tariffen er fastsatt på 3 ulike nivåer avhengig av når energien leveres.

Tariff for nettleie kan endres. Eksempelet under viser beregning basert på nettleie vår 2021. Ved endring av nettleie vil strømkjøpskostnadene bli påvirket. Endringene bør videreføres mot NSD. Tabellen under kan legges til grunn ved beregning av priskonsekvens for strømkjøp.

Tabell 12 Tariff for -og beregning av nettleie

Nettleie lavspent til energisentral					
Forutsetninger					
Effektbehov [kW]					2 000
Brukstid [h]					3 400
Effektledd 0-300 kW	[kr/kW/mnd]	Belastning	Effektuttak [kW]	Mnd [stk]	[kr/år]
Sommer(Apr-Sept)	12	100 %	300	6	21 600
Vinter(Okt-Mars)	75	100 %	300	6	135 000
Delsum					156 600
Effektledd > 300 kW	[kr/kW/mnd]	Belastning	Effektuttak [kW]	Mnd [stk]	[kr/år]
Sommer(Apr-Sept)	9	67 %	1 139	6	61 506
Vinter(Okt-Mars)	57	100 %	1 700	6	581 400
Delsum					642 906
Årlig effektledd [kr/år]					799 506
Gjennomsnittlig effektledd [kr/kW]					399,8
Energiledd	[øre/kWh]	Andel			[øre/kWh]
Vinter hverdag kl 07-20	6,1	40 %			2,4
Vinter natt og helg	5,5	30 %			1,7
Sommer	4,5	30 %			1,4
Energiledd [øre/kWh]					5,44

Brukstiden for anlegget og fordeling av effekt mellom sommer og vinter er hentet i fra A-hus. Erfaring viser at anlegget trekker maks effekt i alle vintermånedene og at man om sommeren får om lag 82 % av maks effektuttak (det blir 67 % i tabell over da de 300 første kW må trekkes ut av regnestykket).

I tillegg til nettleie kommer kostnader for kjøp av strøm. Disse er vist i tabellen under:

Tabell 13 Beregning av strømpris

Strømkjøp til energisentral				Pris [øre/kWh]
Spotpris, No1 April 2021				45,214
Påslag kraftomsetter				2
Profilkostnad				1,25
Elavgift				16,69
El sertifikater				0,18
Sum utgifter for strømkjøp				65,33

Eksisterende og nye avgifter bør videreføres ved beregning av tariff for NSD.

Basert på tabellene over er gjennomsnittlig energipris beregnet og oppgitt i tabellen under:

Tabell 14 Beregning av gjennomsnittlig strømpris inklusive alle kostnader ekskl. mva.

Beregning av gjennomsnittlig strømpris				[øre/kWh]
Nettleie - Effektledd 399,8 kr/kW omregnet til [øre/kWh]				11,76
Nettleie - Energiledd				5,44
Strømkjøpskostnader				65,33
Sum gjennomsnittlig strømpris				82,53

3.2.3 Energileveranse

Ut ifra erfaringsverdier har vi lagt til grunn at 60 % av kjølebehovet kan leveres med frikjøling (kjøling direkte mot sjøvann eller kjøling som blir tilgjengelig ved varmeproduksjon). Resterende 40 % dekkes med maskinkjøling. Videre har vi lagt til grunn at distribusjonspumpene for kjøling bruker 3 % av levert energi og at man får et kuldetap i fjernkjølenettet lik 3 %. Virkningsgrad for leveranse av kjøling er beregnet i øvre del av tabellen under.

For varmeproduksjon har vi forutsatt at 90 % av energibehovet kan dekkes med varmeproduksjon med varmepumpe og at 10 % dekkes med bioolje. Videre er det forutsatt at sirkulasjonspumpene bruker 2 % av levert varme og at det er 3 % termisk tap i distribusjonsnettet. Virkningsgrad for leveranse av varme er beregnet i midtre del av tabellen under.

Virkningsgrad for total termisk leveranse og gjennomsnittlig energipris er beregnet i nedre del av tabellen under.

Tabell 15 Beregning av virkningsgrader og kostnader for energi

Kjøleproduksjon	Andel	Leveranse [kWh]	Effekt faktor	Energibehov [kWh]	Kilde	Kostnad [øre/kWh]	Kostnad [kr/år]
Frikjøling	60 %	6 300 000	50	126 000	Strøm	82,5	103 990
Maskinkjøling	40 %	4 200 000	5,6	750 000	Strøm	82,5	618 986
Sirkulasjonspumper	100 %	10 500 000	33	318 182	Strøm	82,5	262 600
Sum kjøleleveranse		10 500 000	8,8	1 194 182	Kjøling	9,4	985 575
Tap i distribusjonsnett	3 %	315 000	8,9	35 393	Kjøling	8,3	26 145
Sum inkl distribusjonstap		10 500 000	8,5	1 229 575	Kjøling	9,6	1 011 720
Varme	Andel	Leveranse [kWh]	Effekt faktor	Energibehov [kWh]	Energikilde	Kostnad [øre/kWh]	Kostnad [kr/år]
Varmepumpe	90 %	13 500 000	2,9	4 655 172	strøm	82,5	3 841 981
Bioolje	10 %	1 500 000	0,85	1 764 706	Bioolje	130	2 294 118
Sirkulasjonspumper	100 %	15 000 000	50	300 000	Strøm	82,5	247 594
Sum varmel leveranse		15 000 000	2,2	6 719 878	Varme	42,6	6 383 693
Tap i distribusjonsnett	3 %	450 000	2,1	214 286	varme	42,6	191 511
Sum inkl distribusjonstap		15 000 000	2,2	6 934 164	Varme	43,8	6 575 204
Total termisk leveranse	Andel	Leveranse [kWh]	Effekt faktor	Energibehov [kWh]	Energikilde	Kostnad [øre/kWh]	Kostnad [kr/år]
Sum termisk inkl tap		25 500 000	3,1	8 163 739	Kjøl+Varme	29,8	7 586 924

3.2.4 Årlig kostnad og spesifikk energipris

Tabellen under oppsummerer årlige kostnader og spesifikk energipris.

Tabell 16 Beregning av årlig kostnad og spesifikk energipris til NSD.

Anleggsdel	Arbeider	Prosjektering/ byggeledelse + ADM	SUM Kostnad [kr]	Avskrivning [år]	Årlig kostnad
Elmek [kr]	74 020 000	13 375 000	87 400 000	20	8 134 881
Tomt	9 600 000	-	9 600 000	500	654 720
Bygg [kr]	20 330 000	3 674 000	24 000 000	50	1 699 564
Sjøvannskum	5 200 000	940 000	6 140 000	50	434 805
Infrastruktur og uforutsett bygg	5 736 000	1 037 000	6 770 000	50	479 419
Nett og kundesentraler			20 931 000	30	1 656 358
Byggelånsrente 4,5 % i et år			6 967 845	30	551 395
Sum [kr]	114 886 000	19 026 000	161 809 000		13 611 141
				Andel	
Kjøpte tjenester			87 400 000	2,6 %	2 272 400
Interne kostnader			87 400 000	2,8 %	2 425 000
SUM D&V					4 697 400
Energikjøp					7 586 924
Sum årlig kostnad					25 895 466
Energileveranse [kWh]					25 500 000
Spesifikk energipris [øre/kWh]					101,6

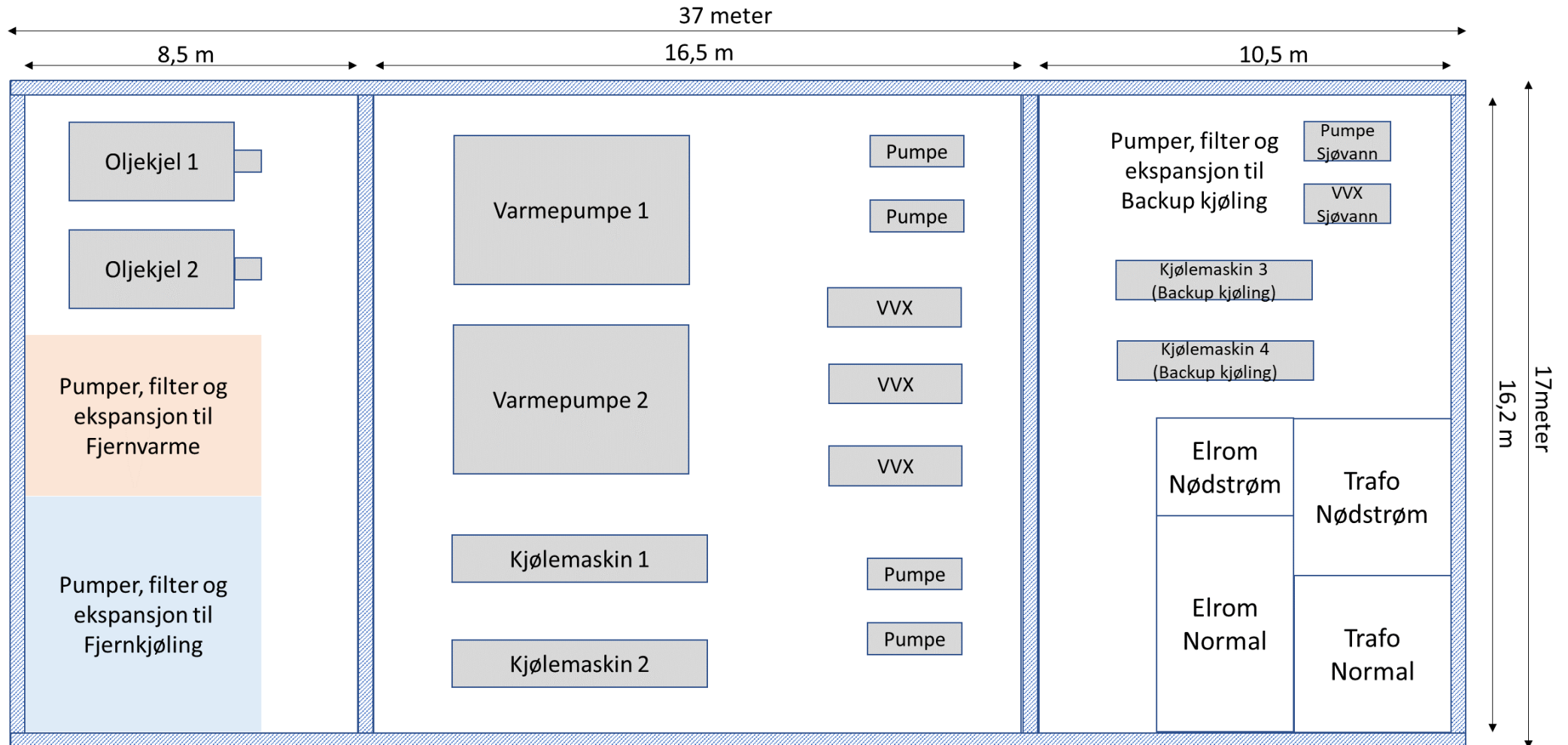
Ved en samlet energileveranse (varme og kjøling) lik 25,5 GWh vil resulterende energipris bli 101,6 øre/kWh.

Vedlegg 1 - Investeringsestimat energisentral sykehuset inkl. backup

Investeringsestimat NSD energisentral 2021

POS	BENEVNELSE	Sum 2021
1	Energiproduksjon	
1	Kjølemaskiner 2 x 1,8 MW	5 123 000
2	Värmepumper 2 x 1,5 MW	13 752 000
3	Varmevekslere dumping 1,5 MW	512 000
4	Varmeveksler opptak/frikjøling 2 MW pr stk, totalt 4 MW	1 304 000
5	Biooljekjel 3 MW	2 036 000
6	Backup: Varmeveksler for dumping mot eksisterende sjøvannss	338 000
7	Backup: Kjølemaskin 2 x 1,0 MW kjølekapasitet	3 813 000
8	Uspesifisert	1 133 000
9	Usikkerhet	1 133 000
10	Sum energiproduksjon	29 222 000
2	Utstyrsleveranser	
1	Skorstein	1 187 000
2	Bioolje tankanlegg 2 x 50 m ³	633 000
3	Sjøvannspumpe 630 m ³ /h og 33 mV/S	706 000
4	Pumpe kjølekrets sykehus 660 m ³ /h og 33 mV/S	551 000
5	Pumpe opptak-/fordamperkrets 630 m ³ /h og 28 mV/S	263 000
6	Kondensatorpumper kjølemaskin og vp	130 000
7	Pumpe varmekrets sykehus 260 m ³ /h og 33 mV/S	144 000
8	Ekspansjon varmeanlegg	163 000
9	Ekspansjon kjøleanlegg	81 000
10	Leveranse av ventiler varme og kjøleanlegg	263 000
11	Leveranse av sjøvannventiler DN 400	154 000
12	Bernoulli filter med støtte DN 400	703 000
13	Leveranse av motorventiler varme-, kjøling og sjøvann	856 000
14	Frekvensomformere	503 000
15	Flowmålere	233 000
16	Trykk og temperaturtransmittere	262 000
17	Backup: Trykkholding fjernkjølekrets	150 000
18	Backup: Trykkholding kondensatorkrets	150 000
19	Backup: Vannbehandlingsanlegg	100 000
20	Backup: Pumper backupsentral	420 000
21	Backup: Tilknytning til eksisterende sjøvannsledning m	360 000
22	Backup: Ventilasjonsanlegg til backupsentral	150 000
	Uspesifisert	421 000
	Usikkerhet	421 000
20	Sum utstyrsleveranser	9 076 000
3	Installasjon og sammenkobling	
1	Rørarbeider varm side	6 288 000
2	Rørarbeider kald side	5 322 000
3	Rørarbeider olje	225 000
4	Rørarbeid røykgass	561 000
5	Rørarbeid trykkluft m kompressor	337 000
6	Rørarbeid sjøvann i sentral og kum, inkl. tilknytning til eks.	3 177 000
7	Sjøvannsledning Ø500 inntak og Ø 400 utslipp	5 047 000
8	Elarbeider høyspent 11 KV inkl hovedbrytere	-
9	Elarbeider 230/400 Volt inkl hovedtavle	5 614 000
10	Elarbeider sjøvannskum	674 000
11	SRO -anlegg komplett med utstyr/programmering	3 817 000
12	Uspesifisert	2 330 000
	Usikkerhet	2 330 000
30	Sum installasjon/sammenkobling	35 722 000
10-30	SUM ELEKTROMEKANISK FELLESANLEGG	74 020 000
4	Bygge og tomtkostnader	
1	Tomtekostnad	9 600 000
2	Bygg inklusive el og VVS - 623 m ²	20 330 000
3	Sjøvannskum	5 200 000
5	Infrastruktur	
1	Anleggsbidrag trafø og brytere	1 117 000
2	Anleggsbidrag el til backupsentral	670 000
3	Eventuelle mudringsarbeider ved ilandføring av ledning	553 000
4	Uspesifisert Bygg og Infrastruktur (ekskl tomt)	1 638 000
	Usikkerhet Bygg og infrastruktur	1 638 000
40-50	Sum bygg og infrastruktur	40 866 000
6	Prosjektering Byggeledelse	
1	Prosjektering	10 560 000
2	Byggeledelse og idriftsettelse	5 280 000
3	Testing og prøvedrift	1 074 000
4	Byggherrens administrasjonskostnader	2 112 000
60	Prosjektering Byggeledelse	19 026 000
10-60	Total investering inklusive alle poster	133 910 000

Vedlegg 2 – Planløsning i energisentral



Effektiv, miljøvennlig og sikker utnyttelse av energi

Memo

Til: Vestre Viken HF
Att: Mette Lise Lindblad
Fra: Gøril Hyni

Dato: 7. september 2021

Vestre Viken HF - Vurdering av avtaler knyttet til kjøp av fjernvarme og nødstrøm til nytt sykehus i Drammen

Innledning og bakgrunn

PwC har mottatt forespørsel om en skriftlig tilbakemelding på hva som er å anse som korrekt regnskapsmessig behandling av [leveranseavtaler](#) med Drammen Fjernvarme AS og Glitre Energi Produksjon AS.

Faktum

Vestre Viken HF har inngått avtaler om kjøp av fjernvarme og nødstrøm til nytt sykehus med henholdsvis Drammen Fjernvarme AS og Glitre Energi Produksjon AS. Avtalene innebærer store årlige kostnader i form av fastledd, i tillegg til et energiledd.

Drammen Fjernvarme AS

Avtalen gjelder kjøp av fjernvarme og kjøling til nytt sykehus. I avtaleperioden på 25 år forplikter Vestre Viken HF seg til å kjøpe fjernvarme og kjøling til sykehuset som minst utgjør 99% av effektbehovet for sykehuset. Selger forplikter seg til å sørge for etablering av nødvendig anlegg for den avtale leveransen. Anlegget skal bekostes av selger og forblir selgers eiendom og forpliktelse. I tillegg forplikter selger seg til leveranseplikt som innebærer at sykehuset alltid skal prioriteres.

Glitre Energi Produksjon AS

Avtalen gjelder kjøp av nødstrøm til nytt sykehus. Vestre Viken HF forplikter seg i avtalen til en avtaleperiode på minimum 25 år. Selger forplikter seg til å sørge for etablering av nødvendig anlegg og tillatelser for den avtale leveransen. Anlegget skal bekostes av selger og forblir selgers eiendom og forpliktelse. Gjennom anlegget forplikter selger seg videre til å dekke Vestre Viken HFs behov for nødstrøm til sykehuset i Drammen. Anleggets hovedformål skal være å levere nødstrøm til Vestre Viken iht avtalen, men selger har anledning til annet

utvidet bruk som ikke går ut over hovedformålet. Eventuell utvidet bruk avregnes overfor Vestre Viken HF.

Vurdering av avtalene

Drammen Fjernvarme AS

Den forelagte avtalen mellom selger og kjøper, inkludert beskrivelse av forpliktelser og rettigheter er vurdert å være en ren driftsavtale for kjøp av fjernvarme og kjøling for Vestre Viken HF. Vurderingen baserer seg på faktum fra avtalen over, i tillegg til en avstemming mot tilsvarende avtaler i markedet der kjøp og salg av fjernvarme og kjøling som utgangspunkt er å anse som driftsavtaler, så lenge det i avtalen ikke foreligger særskilte forpliktelser for kjøper ut over det ordinære. Med referanse til faktum over er det ikke avdekket særskilte forpliktelser for Vestre Viken HF knyttet til denne avtalen og vi mener således at det vil være korrekt å behandle avtalen som en ordinær driftsavtale.

Glitre Energi Produksjon AS

Den forelagte avtalen mellom selger og kjøper, inkludert beskrivelse av forpliktelser og rettigheter er vurdert å være en ren driftsavtale for kjøp av nødstrøm for Vestre Viken HF. Vurderingen baserer seg på faktum fra avtalen over, i tillegg til en avstemming mot tilsvarende avtaler i markedet der kjøp og salg av nødstrøm som utgangspunkt er å anse som driftsavtaler, så lenge det i avtalen ikke foreligger særskilte forpliktelser for kjøper ut over det ordinære. Med referanse til faktum over er det ikke avdekket særskilte forpliktelser for Vestre Viken HF knyttet til denne avtalen og vi mener således at det vil være korrekt å behandle avtalen som en ordinær driftsavtale.

Regnskapsmessig behandling av avtalene i bøkene til Vestre Viken HF

Vestre Vikens inngåtte avtaler med Drammen Fjernvarme AS og Glitre Energi Produksjon AS er begge vurdert å være ordinære driftsavtaler om kjøp av fjernvarme og nødstrøm som skal kostnadsføres løpende i regnskapet til Vestre Viken HF; kostnadsføring i takt med forbruk. Dette i tråd med regnskapsloven § 4-1 ,1 (Transaksjonsprinsippet).

Dato: 22.09.21
Saksbehandler: Tom Lybeck

Saksfremlegg

Avhending av mindre parsell ved Ringerike Sykehus

Møte	Saknr.	Møtedato
Styret i Vestre Viken HF	91/2021	25.10.2021

Forslag til vedtak

Styret i Vestre Viken HF godkjenner salg av en mindre parsell av gnr 44 bnr 28 Ringerike Sykehus tilstøtende Arnegårdsveien 30 i 3007 Ringerike kommune.

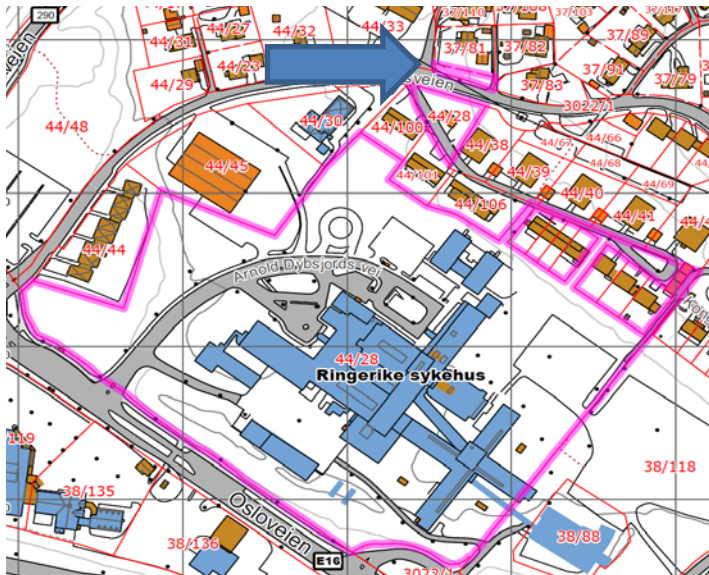
Drammen 11. oktober 2021,

Lisbeth Sommervoll

Administrerende direktør

Bakgrunn

Saken gjelder avhending av en parsell på ca. 240 kvm som er del av Ringerike sykehus. Parsellen ligger mellom Arnegårdsveien og eiendommen 37/81 og fremstår som en naturlig del av Arnegårdsveien 30 sitt hageareal. Eier av Arnegårdsveien 30 har i en årrekke vedlikeholdt parsellen ved å klippe gress og holde det ryddig. Eier av Arnegårdsveien 30 har henvendt seg til Ringerike sykehus for å få kjøpt arealet. Parsellen er markert med blå pil i oversiktskartet under og markert med gult i detaljkartet.



Saksutredning

Eiendommens omfang

Eiendommen er på ca. 240 kvadratmeter og ligger mellom Arnegårdsveien og boligeiendommen Arnegårdsveien 30. Eiendommen er gressbevokst og har utpreget hagepreg. Eiendommen benyttes pr i dag som hageareal for tilstøtende eiendom.

Direkte salg

I henhold til Interregional veileder for avhending av fast eiendom pkt. 10 skal direkte salg kun foretas når særskilte hensyn tilsier det. Parsellen er av mindre omfang og har liten verdi. Eier av tilstøtende eiendom har vedlikeholdt parsellen over flere år og de facto brukt den som del av sin hage. Parsellen anses ikke å være av interesse for andre enn eier av Arnegårdsveien 30 og det er i realiteten kun en aktuell kjøper.

Direkte salg av mindre areal av liten verdi til en aktuell kjøper er i tråd med øvrig offentlig praksis og herværende salg anses å være i tråd med regelverket.

Reguleringsmessige forhold

Parsellen er i henhold til gjeldende reguleringsplan avsatt delvis til formålet bolig og delvis til formålet vei.

Takst/verdivurdering

Eiendommen er taksert til kr 75 000,- av Veridian Analyse i rapport av 2.7.2021.

Eiendommen vil bli tilbudt til takst med tillegg av takseringsutgifter og fradelingskostnadene. Salget anses ikke å gi gevinst, men er en del av et pågående arbeid med å rasjonalisere eiendomsporteføljen.

Vern

Eiendommen er ikke vernet i Landsverneplanen for helsesektoren LVPH, og er heller ikke omfattet av lokalt vern.

Administrerende direktørs vurderinger

Eiendommen har ingen funksjon for virksomheten ved Ringerike sykehus.

Kjøper av eiendommen har i en årrekke vedlikeholdt parsellen ved å klippe gress og holde det ryddig. Direkte salg av eiendommen er i tråd med regelverket og øvrig offentlig praksis og vil være en fremtidig besparelse for driften ved Ringerike sykehus.

Ut fra ovenstående anbefaler administrerende direktør at parsellen selges direkte til eier av tilstøtende eiendom. Det legges til grunn at salget gjennomføres i henhold til lover og forskrifter, samt avhendingsstrategien i Helse Sør-Øst.

Administrerende direktør foreslår på denne bakgrunn at styret i Vestre Viken HF godkjenner salg av en mindre parsell av gnr 44 bnr 28 Ringerike Sykehus tilstøtende Arnegårdsveien 30 i 3007 Ringerike kommune.

Vedlegg: 1. Verdivurdering parsell ved Arnegårdsveien 30

VERIDIAN

ANALYSE

VERDIVURDERING

TOMTEPARSELL

Ved Arnegårdsveien 30, 3511 Hønefoss
Del av gnr. 44, bnr. 28 i Ringerike kommune

02.07.2021



INNHOLDSFORTEGNELSE

1 – INNLEDNING/MANDAT	3
2 – FAKTISKE OPPLYSNINGER	3
3 – VERDIGRUNNLAG	5
3.1 – Premisser	5
3.2 – Metode for verdiberegningen	5
3.3 – Markedsvurdering	5
3.3.1 – Makroøkonomiske forhold	5
3.3.2 – Boligmarkedet	6
3.4 – Verdivurdering	6
4 – KONKLUSJON	7

1 – INNLEDNING/MANDAT

- Oppdraget: Spesialrådgiver Bo Vegard Bording Grøtvedt har på vegne av Sykehusbygg HF anmodet Veridian Analyse AS om å estimere verdien av en tomteparsell som utgjør en del av gnr. 44, bnr. 28 i Ringerike kommune.
- Parsellen er på ca. 240 kvm og ligger som en stripe ned mot Arnegårdsveien. Parsellen er en del av en hage til et bolighus, og det er boligeier som ønsker å erverve parsellen. Parsellen har i henhold til mottatt informasjon ingen funksjon for sykehusets drift og er i de siste årene blitt vedlikeholdt av eier av Arnegårdsveien 30.
- Markedsverdi er i henhold til internasjonalt anerkjente verdivurderingsstandarder (IVSC, RICS) definert som det estimerte beløp en eiendom kan omsettes for på verdsettelsestidspunktet mellom en villig kjøper og en villig selger, i en transaksjon på en armlengdes avstand, etter tilstrekkelig markedsføring og der partene hver handlet velinformert, forsvarlig og uten tvang.
- Andre forutsetninger/opplysninger: Det er forutsatt i denne rapport at eiendommen er godkjent til dagens bruk, samt at eventuelle pålegg fra offentlig myndigheter er oppfylt. Markedsverdien er henført til dagens dato og med mindre annet er eksplisitt beskrevet i verdigrunnet forutsettes det at
- det ikke foreligger uoppfylte pålegg på eiendommen, servitutter eller lignende som kan påvirke eiendommens verdi
 - eiendommen er fri for forurensede masser
 - eiendommen vurderes som om den var heftelsesfri
 - mottatte muntlige og skriftlige opplysninger er korrekte
- For øvrig er vurderingen basert på egne observasjoner, erfaringer med markedet og eiendomsbransjen generelt samt konkrete referansetall. Eventuelle servitutter er ikke undersøkt nærmere i forbindelse med oppdraget med mindre annet er eksplisitt beskrevet i verdigrunnet, og forutsettes i denne verdivurdering ikke å ha verdipåvirkende effekt. I beregningene er eventuelle byggekostnader for boliger alltid oppgitt inklusiv mva., mens byggekostnader for næringsareal er oppgitt ekskl. mva.
- ## 2 – FAKTISKE OPPLYSNINGER
- Besiktigelse: Eiendommen er ikke besiktiget i forbindelse med dette oppdraget. Området er imidlertid godt kjent fra tidligere vurderinger.
- Dokumenter: Vi har mottatt følgende dokumenter som grunnlagsmateriale:
- Oppdragsbestilling med beskrivelse av bakgrunn og mandat, samt kartskisse med angivelse av areal.
- I tillegg er det innhentet informasjon fra grunnboken samt Ringerike kommunes hjemmeside på internett.
- Registerbetegnelse: Del av gnr. 44, bnr. 28 i Ringerike kommune
- Hjemmelsforhold: Vestre Viken HF
- Tomteareal: I henhold til mottatt oppdragsbeskrivelse har den angjeldende parsellen et areal på 240 m².

Beliggenhet:

Eiendommen er beliggende på Hønefoss i umiddelbar nærhet til Ringerike sykehus. Området er foruten sykehuset bebygget med frittliggende eneboliger, rekkehus og noe leilighetsbygg. Det er videre store grøntarealer i form av skog i nærområdet.



Det er kort vei til forretninger, skoler og barnehager. Øvrige servicetilbud er beliggende i Hønefoss sentrum, ca. 2,9 km unna med bil.

Beskrivelse:

Den angjeldende parsellen utgjør areal som ligger ut mot Arnegårdsveien. Arealet er ubebygget, men er opparbeidet som en del av hagen til Arnegårdsveien 30.



Hagen er beplantet med gressplen, prydbusker og trær og er omkranset av et gjerde. Det er ikke mottatt opplysninger henført til standard og tilstand på eneboligen i Arnegårdsveien 30, og den er heller ikke omsatt siden 1997, noe som gjør at det ikke eksisterer foto av boligen innvendig. Imidlertid synes boligen å ha et areal på 228 m² BRA fordelt over to etasjer.

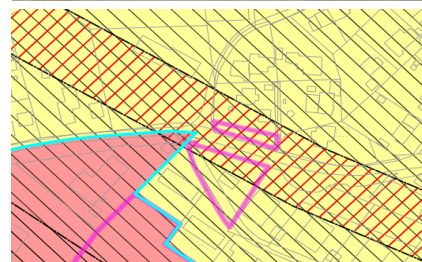


I henhold til offentlige kartsider på nett ser boligen ut til å ha normal god standard og være godt vedlikeholdt.



**Regulering/
kommuneplan:**

Eiendommen er uregulert. I kommuneplanen er den avsatt til Høyspenningsanlegg H370 og boligbebyggelse. Innenfor område angitt som hensynssone må eventuelle bygninger etableres med avstander til kraftledningen, slik at en overholder krav etter regelverk under eiltilsynsloven (LOV-2009-06-19-103).



Innenfor områder avsatt til boligbebyggelse skal ikke tiltak finne sted før det inngår i reguleringsplan. Boligtomter skal være minimum 700 m² for enebolig og 900 m² for tomannsbolig. Boligtomter kan bebygges med frittliggende småhusbebyggelse; en enebolig, en enebolig med sekundærleilighet på inntil 65 m², eller en tomannsbolig, dersom ikke annet fremgår av reguleringsplan. Total utnyttelse skal ikke overstige 25 % BYA. Bebyggelse tillates med maksimal gesimshøyde 7 meter og mønehøyde 9 meter. Det skal settes av minimum 200 m² MUA for enebolig og 150 m² MUA per boenhet i tomannsbolig. For øvrige bestemmelser henvises det til Kommuneplanens arealdel.

Grunnforurensninger:

Det er ikke mottatt informasjon vedrørende forurensninger i grunnen på den angjeldende eiendom. Grunnforurensning er i utgangspunktet tomteeiers ansvar. Kostnader henført til sanering av forurenset masse er ikke vurdert da dette krever eget mandat.

3 – VERDIGRUNNLAG

3.1 – Premisser

Oppdraget er som tidligere nevnt å foreta en verdivurdering av en tomteparsell med et areal på ca. 220 m² beliggende på eiendommen gnr. 44, bnr. 28 i Ringerike kommune. Den angjeldende tomteparsellen er beliggende tilgrensende boligeiendommen gnr. 37, bnr. 81 (Arnegårdveien 30).

I henhold til mottatt mandat skal verdivurderingen utarbeides da eier av naboeiendommen gnr. 37 bnr. 81 har forespurt Sykehusbygg HF om å erverve den angjeldende tomteparsellen. Etter vår vurdering anses tomteparsellen å være for liten til å fradeles som boligtomt og er ikke byggbar på selvstendig grunnlag.

Normalt tar denne type verdivurderinger utgangspunkt i den merverdi den tilstøtende eiendommen vil få som følge av økt utnyttelse gjennom sammenslåing med tomteparsellen, hensyntatt risikoen relatert til dette og en skjønnsmessig vurdering av sannsynligheten for at dette økte utviklingspotensialet faktisk realiseres. I dette tilfellet anser vi imidlertid at tomteparsellen ikke vil bli benyttet i et utviklingsprosjekt.

Eiendommen er som tidligere nevnt uregulert, men avsatt til boligformål i kommuneplanen. Imidlertid er den angjeldende parsell omfattet av hensynsone for høyspentanlegg, som går over eiendommen. Den angjeldende tomteparsellen kan således gi en teoretisk merutnyttelse til nabotomt, i form av større tomt for beregning av utnyttelsesgrad. Imidlertid anser vi at eiendommen ikke vil bli utnyttet ytterligere i overskuelig fremtid, grunnet størrelse, tilstand og standard på eksisterende bebyggelse. Eiendommen er pent opparbeidet med hageanlegg, og den angjeldende parsellen utgjør en sentral del av denne.

Vi anser således at verdien av eiendommen henført til den merverdi parsellen gir til eksisterende enebolig og har således kun tatt utgangspunkt i dette. Verdien er således beregnet med det såkalte differanseprinsippet, og en skjønnsmessig vurdering av parsellen som hage.

3.2 – Metode for verdiberegningen

Det er ikke utarbeidet noe statistikk for verdien av private hager, hverken i tilknytning til boliger eller andre formål. Normalt blir denne verdsatt som en del av verdigrunnet til en bolig / eiendom, sammen med andre forhold som beliggenhet, standard, parkering, utsikt, lysforhold med mer. Vi har derfor vurdert hvilken merverdi boligen på naboeiendommen Arnegårdsveien 30 kan få som følge av økt tomteareal / hageareal. Videre er verdien sett opp mot tomtearealmetoden hvor man tar utgangspunkt i det generelle prisnivået for sammenliknbare tomter, dvs. tomter med sammenliknbar beliggenhet, bebyggbarhet, reguleringsstatus, formål, påregnelige utnyttelse og tomteareal.

3.3 – Markedsvurdering

3.3.1 – Makroøkonomiske forhold

BNP for Fastlands-Norge falt med 2,5 prosent i 2020, dog viste fjerde kvartal en vekst på 1,9 %. I januar ble det strammet inn på lokale og nasjonale smitteverntiltak som bremser gjeninnhenting og medførte fall i BNP i første kvartal på 1 %. Fra sommeren 2021 ventes imidlertid den økonomiske aktiviteten å tilta markert i takt med at befolkningen vaksineres og smittetrykket avtar.

Våren 2020 satte Norges Bank ned styringsrenten til 0 %. Den kraftige boligprisveksten siden mars 2020 bidrar trolig til å framskynde første renteheving til andre halvår 2021. Inflasjonen målt i KPI forventes holde seg i underkant av 2 % i perioden 2022 til 2023. Bølgen med smitte og smitteverntiltak forventes å fortsette i første halvår av 2021 og medføre fortsatt lav vekst i store deler av verden. Som følge av vaksinerings og en gradvis avvikling av smittevernstiltak, er aktiviteten hos våre handelspartnere imidlertid ventet å hente seg inn i løpet av 2021.

3.3.2 – Boligmarkedet

Markedet for boligeiendom i Oslo-regionen har de senere år vært meget attraktivt på grunn av stor befolkningsvekst og høy etterspørsel etter boliger kombinert med begrenset tilførsel, noe som igjen har gitt en betydelig prisvekst. Prisveksten har imidlertid vært mer moderat de siste par årene, og i 2018 endte prisveksten i Oslo på 6,3 %, mens veksten i 2019 endte på ca. 5,5 %. Prisveksten fortsatte til og med februar 2020, men i mars brøt koronapandemien ut og boligprisene falt i både mars og april 2020 med totalt 2,2 %. Pandemien førte til økt usikkerhet og en kraftig nedgang i rentenivået, som igjen medførte at boligprisene i Oslo økte med 17,8 % fra april 2020 frem til februar 2021, da prisene lå på sitt hittil høyeste. Boligprisene i Oslo har sunket med ca. 2,4 % de siste tre månedene, men er likevel ca. 12,4 % høyere enn for ett år siden.

Boligmarkedet på Hønefoss har hatt en generell vekst på 8,9 % det siste året og 10,5 % de siste tre år. Vi anser at markedet for boligeiendom på Hønefoss vil holde seg relativt attraktivt i årene fremover, som følge av ny jernbane, forbedret veisystem med mer.

3.4 – Verdivurdering

Et økt hageareal/tomteareal vil normalt sett både påvirke eiendommens utviklingspotensial og attraktivitet. I dette tilfellet anser vi som nevnt at arealene i utgangspunktet ikke er bebyggbare på bakgrunn av gjeldende regulering og hensynssone. Imidlertid anser vi at et økt hageareal vil kunne medføre en merverdi på boligen beliggende i Arnegårdsveien 30 som følge av økt attraktivitet og således økt salgspris.

Det er som nevnt ikke utarbeidet noe statistikk for verdien av private hager i tilknytning til boliger. Basert på vår erfaring med denne type saker varierer verdien av en privat hage i tilknytning til en bolig mye. Normalt blir denne verdsatt som en del av verdigrunnet til en bolig, sammen med andre forhold som beliggenhet, standard, parkering, utsikt, lysforhold med mer.

Basert på vår erfaring kan verdien av privat hage i tilknytning til en bolig i utgangspunktet være beliggende innenfor intervallet kr. 0,- til kr. 7 000,- per m² tomtegrunn avhengig av størrelse, beliggenhet, solforhold samt utforming/opparbeidelse. I enkelte tilfeller vil også en hageparsell kunne ha vesentlig høyere verdi dersom en eiendom har svært liten eller ingen hage fra før. En liten privat hagedel som er nordvendt og grenser til en sterkt trafikkert gate gir eksempelvis lav merverdi til en bolig, mens en stor sør-/vestvendt privat hage ut mot et skjermet grøntareal kan gi meget høy tilleggsverdi for en bolig.

Videre vil en hage kunne utgjøre mellom 0 og 20 % av en eiendoms verdi, avhengig av formål, tetthet i nærområde, tilgang til friområder med mer.

Den angjeldende parsellen har et areal på ca. 220 m² og utgjør en naturlig del av hagen til Arnegårdsveien 30. Samlet fremstår boligen som en tiltalende eiendom, med en naturlig avgrensning ut mot veien. Imidlertid er eksisterende tomt på 1 050,9 m², noe som anses å være en god romslig tomt for en enebolig i dette området. Behovet for en større tomt er således etter vårt skjønn noe begrenset og således er den merverdien parsellen gir til eiendommen relativt lav. I tillegg er hoveddelen av arealet allerede opparbeidet som hageareal i form av gressplen samt at arealet har relativt gode lys- og solforhold. Disse elementene trekker potensiell verdiøkning i motsatt retning.

Basert på vurderingene over er vi av den oppfatning at verdiøkningen for tilstøtende eiendom, Arnegårdsveien 30, får som følge av økt hageareal ved sammenslåing med den angjeldende tomteparsellen på ca. 220 m² vil være beliggende i det nedre sjiktet av overnevnte intervall. Vi har således skjønnsmessig vurdert verdiøkningen på eiendommen til å være beliggende mellom kr. 500,- til kr. 1 000,- per m² tomteareal, tilsvarende kr. 110 000,- til kr. 220 000,- som igjen tilsvarer en økt salgspris i nivå kr. 482,- til kr. 965,- per m² BRA hvis man forutsetter at eksisterende bolig på naboeiendommen har et areal på 228 m² BRA.

Imidlertid anser vi at en kjøper av den angjeldende parsellen ikke vil være villig til å betale dette nivå for den angjeldende parsellen. Parsellen er allerede i bruk av tilstøtende eiendom, og det er lite

sannsynlig at selger ville ha krevd omgjøring av hageanlegget. I en eventuell salgsprosess av tilstøtende bolig ville dette fremkommet som en poeng i salgsoppgaven, men det er usikkert hvilket verdiminus det ville ha hatt at selger ikke har hjemmel til hele hagearealet.

Vi anser derfor at oppnåelig verdi både kjøper og selger kan enes om er beliggende noe under beskrevne intervall, og har konkludert med kr. 75 000,- for tomteparsellen.

4 – KONKLUSJON

Den angjeldende parsellen er vurdert etter differanseprinsippet, det vil si den merverdi tilstøtende eiendom får som følge av sammenslåing av eiendommene.

Vi er av den oppfatning av at merverdien til Arnegårdsveien 30 er relativt liten, som følge av eksisterende tomt, byggets plassering med mer.

Vi konkluderer således med en verdi på kr. 75 000,- for den angjeldende tomteparsell.

Ulike kjøpere av denne type eiendom vurderer de forskjellige verdiparametrene meget ulikt og det er en høy grad av sensitivitet i beregningsmetodene. Stadige endringer i markedsforholdene medfører dermed at det vil være vanskelig å ansette en eksakt verdi på denne type eiendom.

Vi anser derfor at eiendommens normale markedsverdi er beliggende innenfor et intervall på ± 10 % av konkludert verdi.

Taksten er avholdt etter beste skjønn og i henhold til gjeldende instruks og retningslinjer. Takstmannen er ikke ansvarlig for manglende opplysninger om feil og mangler som han ikke kunne ha oppdaget etter å ha undersøkt takstobjektet slik god skikk tilsier.

02.07.2021

Veridian Analyse AS

Thunes vei 2, 0274 Oslo

Tlf.: 22 12 00 43

www.veridian.no



Johan Berg-Svendsen
Siviløkonom MRICS



Jonas N. Alme
Sivilingeniør M.Sc./REV

Dato: 18.10.2021
Saksbehandler: Eli Årnot

Saksfremlegg

KOMPETANSE OG BEMANNING

Møte	Saknr.	Møtedato
Styremøte i Vestre Viken HF	92/2021	25.10.21

Forslag til vedtak

Styret tar status på kompetanse og bemanning samt iverksatte og planlagte tiltak til orientering.

Drammen, 18. oktober 2021

Lisbeth Sommervoll

Administrerende direktør

Bakgrunn

Vestre Viken har, på lik linje med andre helseforetak, utfordringer knyttet til kompetanse og bemanning. Styret i Vestre Viken har hatt denne tematikken oppe i ulike sammenhenger, senest i styremøte 27. september 2021 i forbindelse med risikovurderingen pr. 2. tertial.

Styret i Helse Sør-Øst RHF vedtok i sitt møte 19. august 2021, sak 084-2021, en regional delstrategi for utdanning og kompetanseutvikling. Strategien skal bidra til at spesialisthelsetjenesten i regionen er i stand til å møte fremtidens behov for kompetanse og helsepersonell. Vestre Viken vil legge den regionale delstrategien til grunn i det videre arbeidet med kompetanseutvikling i foretaket, sammen med Utviklingsplan 2035. Kritisk kompetanse er et av de ni satsingsområdene i utviklingsplanen.

Manglende tilgang på kompetanse, både på kort og lang sikt, er et risikoområde som må følges opp med risikoreducerende tiltak.

Det er stor konkurranse regionalt om en del faggrupper, som sykepleiere, spesialsykepleiere, jordmødre, bioingeniører og enkelte legespesialister. Nasjonalt er det også en generell mangel på flere helseprofesjoner og IKT-kompetanse. Endring i oppgavedeling og personellsammensetning er et viktig virkemiddel for å gjøre god bruk av tilgjengelig kapasitet og kompetanse. Slik situasjonen er nå, er det behov for å øke oppmerksomheten på å kvalifisere, rekruttere og beholde personell innenfor fagområder med begrenset tilgang, sårbare fagmiljøer og innen yrkesgrupper hvor det er uønsket høy turnover. Ny teknologi medfører også behov for ny kompetanse eller tilleggskompetanse.

Saksutredning

Kritisk kompetanse defineres gjerne som «omfattende kompetanse som det er vanskelig og/eller tidkrevende å erstatte».

Sårbar fagmiljøer er fag som har relativt få ansatte med spesialistkompetanse innen fagfeltet. I Vestre Viken gjelder dette innen enkelte legespesialiteter som for eksempel hematologi.

Mangelfull kompetanse er fagområder hvor en på grunn av ny utvikling eller satsing ser at den nåværende kompetansen er for lav til å lykkes med satsingen. Dette kan for eksempel være mangel på digital kompetanse knyttet til digital hjemmeoppfølging.

Det er høy spisskompetanse på mange områder i Vestre Viken. Dagens situasjon preges av stor konkurranse om faggrupper som defineres som kritisk kompetanse. Rekruttering er kostnadskreven både økonomisk og ressursmessig. Det tar mye tid å lære opp nye medarbeidere. Foretaket må derfor ha tiltak for å beholde kompetente medarbeidere. I den sammenheng pågår det nå arbeid med å kartlegge årsak(er) til turnover.

Sykepleiere er yrkesgruppen med høyest turnover i Vestre Viken. For å dekke opp forventet avgang og turnover for denne gruppen, må det ansettes 90 sykepleiere hvert år de neste fire årene. Innenfor anestesi, intensiv og operasjon må det tilsvarende ansettes 7 – 10 innen hver spesialitet. Det siste behovet dekkes de nærmeste årene med medarbeidere i utdanningsstillinger, men forutsetter at det ikke tilkommer andre endringer – hvilket er noe vi må regne med. For jordmødre må det ansettes 13 nye jordmødre hvert år de neste fire årene. For denne gruppen opprettes det utdanningsstillinger fra og med 2022.

Det er også behov for flere psykiatriske sykepleiere, psykiatere og psykologspesialister.

Dette betyr at foretaket må intensivere arbeidet med oppgavedeling. En del kompetanse er ikke knyttet til bestemte yrkesgrupper. Foretaket kartlegger nå behov for

kvalifisering/videreutdanning for flere yrkesgrupper. Det er for eksempel gode muligheter for helsefagarbeidere og helsesekretærer å videreutdanne seg i barsel- og barnepleie, kirurgisk virksomhet eller logistikk og servicetjenester i helsetjenesten ved godkjente fagskoler.

I Nasjonal helse- og sykehusplan har helseforetakene fått i oppdrag å øke antall lærlingplasser, og helsefagarbeiderlæringer skal prioriteres i planperioden. I henhold til risikovurderingen pr. 2. tertial vil foretaket etablere måltall for økning av både lærlingeplasser og praksisplasser for studenter. Ved å ha lærlinger i helsearbeiderfaget som tar fagbrev i foretaket, vil man få godt kvalifiserte helsefagarbeidere som allerede har vært i spesialisthelsetjenesten i 2 år, og derfor trenger lite, eller ingen, opplæring som nyansatte.

Det er behov for betydelig omstilling i helsetjenesten fremover. Kontinuerlig forbedring, digital transformasjon og innovasjon er virkemidler som helsetjenesten må ta i bruk i langt større grad enn i dag. For å oppnå dette er det behov for å styrke digital kompetanse hos alle ansatte.

Implementering av Kompetanseportalen åpner for nye muligheter innen opplæring, og gir også muligheter for å få en oversikt over hvilken formell utdanning, etterutdanning og videreutdanning medarbeidere i Vestre Viken har. Dette gir foretaket grunnlag for å utarbeide en strategisk kompetanseplan på en helt annen måte enn tidligere.

Aktivitetsstyrt ressursplanlegging (ARP) gjennomføres for å sikre at det er samsvar mellom aktivitet, bemanningskompetanse og kapasitet. ARP er et av de syv kritiske prosjektene som følges opp i porteføljestyret.

Kritisk klinisk kompetanse

Antallet utdanningsstillinger (sykepleier i utdanning innen anestesi, intensiv, operasjon, barnesykepleie) er pr. dags dato 54. I dette tallet ligger ekstrabevilgning fra Helse Sør-Øst RHF (HSØ) med øremerkede midler til 10 ekstra utdanningsstillinger i 2021 innen intensivsykepleie. Rekruttering til spesialsykepleierstillinger gjøres i stor grad via utdanningsstillinger, med bindingstid etter fullført utdanning.

Det har siden før sommeren vært stor oppmerksomhet rettet mot situasjonen rundt manglende tilgang på jordmødre. Foretaket utlyser i disse dager utdanningsstillinger for jordmorstudenter med bindingstid etter endt utdanning. Det er stor etterspørsel etter jordmødre, og det er svært vanskelig å rekruttere inn i ledige stillinger. Dette er nå en nasjonal utfordring.

Vurdering av situasjonen er at utdanningsstillinger er avgjørende i forhold til å rekruttere spesialsykepleiere og jordmødre. Det er behov for flere utdanningsstillinger, og det vil legges en plan for dette som del av arbeidet med utviklingsplanen.

I det pågående arbeidet med utviklingsplanen, er et av satsningsområdene Kritisk kompetanse. Det er satt ned en arbeidsgruppe for dette området. Resultatet av arbeidet vil gi føringer i årene fremover når det gjelder å kvalifisere, rekruttere og beholde medarbeidere med nødvendig kompetanse. Økt satsing på veilederrollen og veilederutdanning er allerede igangsatt for å øke kvalitet og kapasitet på praksisdelen i utdanningene i foretaket.

Digital kompetanse

Den regionale delstrategien for utdanning og kompetanse i Helse Sør-Øst tydeliggjør behov for å heve medarbeidernes digitale kompetanse. Digital kompetanse hos ansatte er i mange tilfeller for lav. Det er lite undervisning i dette i grunnutdanningen til helsepersonell, og eksisterende opplæringstilbud er hovedsakelig rettet mot brukeropplæring i konkrete IKT-systemer.

Det planlegges intern opplæring i digital kompetanse i 2022. Samtidig skal det kartlegges hva som tilbys fra utdanningsinstitusjonene for ansatte med behov eller ønske om etter- og videreutdanning innen digitalisering og IKT. Det vil være behov for økt digital kompetanse på alle nivå; fra ordinære systembrukere til ansatte og ledere som vil ha nøkkelroller knyttet til digital transformasjon.

Utdanning av leger i spesialisering (LIS-utdanningen)

For å lykkes med LIS-utdanningen i foretaket må utdanningen være så smidig som mulig. Det krever god logistikk, gode kommunikasjonskanaler og god organisering. Videre krever det også tett kontakt med helseforetak som Vestre Viken samarbeider med om rotasjonsordninger.

Det ble i august 2021 ansatt fagansvarlig for LIS-utdanning i foretaket, noe som bidrar til styrket faglig oppmerksomhet på hele løpet i LIS-utdanningen. Det er opprettet nye kommunikasjonskanaler både internt og eksternt. Vestre Viken deltar i P/LIS prosjektet i HSØ. Prosjektet er igangsatt på bakgrunn av utviklingen i antall legeårsverk i spesialisthelsetjenesten og nytt utdanningsløp for LIS. Hovedmål er å sikre gode utdanningsløp for alle sykehusspesialitetene i regionen, og tilstrekkelig utdanningskapasitet som dekker det framtidige behovet for legespesialister.

Nærmere gjennomgang av status for en del yrkesgrupper vil bli gitt i styremøtet.

Oppsummering

Det er stor aktivitet innen området kompetanse og bemanning i foretaket, på ulike nivåer og i flere partssammensatte arbeidsgrupper. For å sikre en hensiktsmessig oppfølging av alle aktiviteter, vil kompetanse og bemanning bli et eget område i porteføljen av kritiske prosjekter, og følges opp i porteføljestyret.

Følgende tiltak bli prioritert og iverksatt:

- Kartlegge oppgaver som utføres av flere yrkesgrupper, for å kunne iverksette systematisk oppgavedeling.
- Sette måltall for antall lærlinger og praksisplasser for å øke antall lærlinger og ta inn flere studenter i praksis.
- Kartlegge områder hvor det er behov for intern og/eller ekstern kompetanseheving, og utarbeide handlingsplan for dette.
- Benytte potensialet Kompetanseportalen gir fullt ut, for å få oversikt over samlet kompetansebeholdning i foretaket.
- Videre arbeid med aktivitetsstyrt ressursplanlegging (ARP):
 - Opprette Bemanningssenter som omfatter hele foretaket
 - Etablere studentstillinger og øke antall trainee-stillinger
 - Etablere system for styringsdata som gir grunnlag for tettere oppfølging av kritisk kompetanse

Administrerende direktørs vurderinger

Manglende tilgang på kompetanse, både på kort og lang sikt, fremstår som et av foretakets største risikoområder. Dette har over tid blitt tydeligere, og har blitt ytterligere aktualisert som følge av pandemien. Det er flere fagområder der vi ser at det vil kreves nytenkning rundt hvilke oppgaver som skal løses av de ulike yrkesgruppene. Det kan også være behov for å rekruttere nye yrkesgrupper inn i helseforetaket, for å møte den teknologiske utviklingen.

Området Kritisk kompetanse er derfor løftet inn i arbeidet med utviklingsplanen.

Videre vil kompetanse og bemanning bli tatt inn i vår portefølje for kritiske prosjekter, og følges opp av porteføljestyret. Det er nødvendig å etablere konkrete handlingsplaner i tett samarbeid

med tillitsvalgte, vernetjeneste og lokal ledelse. Regional delstrategi for kompetanse vil bli lagt til grunn i dette arbeidet.

Administrerende direktør foreslår på denne bakgrunn at styret tar saken til orientering.

Vedlegg:

HSØ Regional delstrategi for utdanning og kompetanse: <https://www.helse-sorost.no/nyheter/ny-regional-strategi-for-utdanning-og-kompetanse>

Oppfølging av byggeprosjektet

Hovedaktivitetene omfatter samarbeid med byggeprosjektet mht. utarbeidelse av anbudsbeskrivelser og krav iht. entrepriseplanen. Alle disse aktivitetene er på plan.

Utarbeidelse av driftsavtaler med Drammen Fjernvarme og Glitre Energi er ferdigstilt og legges frem for godkjenning iht. retningslinjer og fullmakts-struktur i helseforetaket og Helse Sør-Øst RHF.

Utstyrsanskaffelser

Aktiviteter innen området følger oppsatt plan for utstyrsanskaffelser, som omfatter 11 anskaffelser i 2021.

Koordinert med utstyrsanskaffelsene, er det et løpende arbeid med å definere og planlegge delprosjekter med tilhørende arbeidsprosesser som er nødvendige som underlag til kravspesifikasjon for anskaffelsesprosessene.

IKT Fase 1/2

Alle aktiviteter/prosjekter følger oppsatt plan.

Organisasjonsutvikling

Alle delprosjekter registreres fortløpende i prosjektoppfølgingsverktøyet Clarity, og per i dag er 6 delprosjekter under arbeid og 20 under planlegging. For oversikt se neste side.

Internt rekruttering av prosjektleder for akuttinntaksprosjektet er avklart, og prosjektet vil starte opp om kort tid.

Det er tett dialog og samarbeid mellom VV-NSD og den enkelte klinikk for å kontinuerlig utarbeide detaljerte planer for oppstart av ytterligere delprosjekter og oppfølging av pågående delprosjekter.

Delprosjekter under arbeid.

Prosjekt▲	Estimert start	Estimert slutt	1. kvartal 2021	2. kvartal 2021	3. kvartal 2021	4. kvartal 2021	1. kvartal 2022	2. kvartal 2022
WHF - NSD - Legemiddelkjeden	04.06.21	31.12.21						
WHF - NSD - Matforsyning - Sentralkjøkken	01.02.21	26.10.21						
WHF - NSD - Pasientovervåkning og telemetri	01.01.21	26.10.21						
WHF - NSD - Sporing og lokalisering	19.06.20	30.09.21						
WHF - NSD - Sterilforsyning	08.04.21	15.04.22						
WHF - NSD - Øye	01.12.20	01.12.21						

Delprosjekter under planlegging

Prosjekt▲	Estimert start	Estimert slutt	1. kvartal 2021	2. kvartal 2021	3. kvartal 2021	4. kvartal 2021	1. kvartal 2022	2. kvartal 2022	3. kvartal 2022	4. kvartal 2022	1. kvartal 2023	2. kvartal 2023	3. kvartal 2023	4. kvartal 2023
WHF - NSD - Akuttmottak og observasjonspost	15.06.21	30.06.22												
WHF - NSD - Ansattservice	01.04.23	30.09.23												
WHF - NSD - BDS	01.06.22	30.12.22												
WHF - NSD - Eiendom	17.08.21	31.12.22												
WHF - NSD - Felles prøvemottak	01.11.21	01.03.22												
WHF - NSD - Garderoheadministrasjon	01.09.22	30.11.22												
WHF - NSD - Intervensjon	01.11.21	30.06.22												
WHF - NSD - Laboratoriemedisin	01.01.22	31.12.22												
WHF - NSD - Logistikk	01.09.21	30.06.22												
WHF - NSD - Matforsyning - Avdelingskjøkken	01.01.22	31.03.22												
WHF - NSD - Matforsyning - Kantine/kiosk	01.01.22	31.03.22												
WHF - NSD - Nukleær	01.04.22	31.10.22												
WHF - NSD - Organisering og drift av bilde	01.10.21	31.12.22												
WHF - NSD - Organisering og drift av døgnområder inkl utreiseområdet	01.01.22	04.07.22												
WHF - NSD - Patologi	01.01.23	30.06.23												
WHF - NSD - Portartjeneste	01.09.23	31.12.23												
WHF - NSD - Renhold	15.09.21	28.02.22												
WHF - NSD - Sengesentral	15.11.21	31.12.21												
WHF - NSD - Tøyforsyning - Ansatt	01.01.22	31.03.22												
WHF - NSD - Tøyforsyning - Pasient	01.04.22	30.06.22												

Samlet plan

Samlet plan, *Rammeverk for planlegging av forberedelse til drift og Samlet plan*, er ferdigstilt. Planen fremlegges for behandling i styret i Vestre Viken HF og Prosjektstyre i desember 2021.

Innovasjonsprosjekt kontortjenesten

Prosjektleder for *Femtidens kontortjeneste* har tiltrådt stillingen i prosjektorganisasjonen og startet arbeidet med å kartlegge dagens oppgaver, ansvar og organisering i kontortjenesten. Dette vil danne grunnlag for det videre arbeidet, som vil starte opp i samarbeid med Stimulab i januar 2022.

Rammesøknad 5

Rammesøknad 5 for Adkomstbygget er under ferdigstilling for oversendelse til Arbeidstilsynet 1. november 2021.

Dato: 17.10.2021
Saksbehandler: Mette Lise Lindblad

NOTAT

Til: Styret i Vestre Viken HF
Fra: Administrerende direktør Lisbeth Sommervoll

Orientering om statsbudsjettet 2022

Forslag til Statsbudsjett for 2022 ble fremlagt 12. oktober 2021. I den anledning kalte Helse Sør-Øst RHF inn til et orienteringsmøte der de fremla en presentasjon som oppsummerte hovedpunktene.

Sentrale mål og særskilte satsingsområder for 2022

Sentrale mål:

- Redusere unødvendig og ikke-medisinsk begrunnet venting for pasienten
- Fremme kommunenes evne til omstilling og kvalitetsforbedring i den kommunale helse- og omsorgstjenesten, basert på eldrereformen Leve hele livet
- Prioritere psykisk helse- og rusfeltet, med satsing på forebygging, tidlig innsats og bedre behandling
- Øke tilgjengelighet og kapasitet samt styrke kvaliteten i helse- og omsorgstjenesten
- Folkehelse som fremmer gode liv og helse gjennom livsløpet

Regjeringen vil skape pasientens helsetjeneste. Å skape pasientens helsetjeneste betyr å involvere pasientene som partnere i utviklingen av tjenestene og involvere den enkelte pasient i egen helse.

Styringskrav og mål i oppdragsdokument og foretaksmøte for 2022 samles i følgende hovedområder:

- Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen
- Prioritere psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling
- Bedre kvalitet og pasientsikkerhet
- Teknologi og digitalisering
- Ressursutnyttelse og samordning

Prioritering psykisk helsevern

Prioriteringsregelen opprettholdes, og det er ikke presisert hvordan denne skal måles mht. avvikende aktivitet i 2021 som følge av pandemien.

- Barn og unge og brukere med alvorlige psykiske lidelser og/eller rusmiddelproblemer skal gis særlig oppmerksomhet.
- Opptrappingsplan for barn og unges psykiske helse (2019-2024).
- Implementering av pakkeforløp innen psykisk helsevern og rusområdet har høy prioritet
- Ny aktivitetsfremskrivning for psykisk helsevern vil være en viktig del av grunnlaget for arbeidet med regionale utviklingsplaner på psykisk helse og TSB-området.
- Ambulante tjenester skal utvikles videre, bl.a. i form av flere ACT/FACT-team til mennesker med langvarig og alvorlig psykisk lidelse.
- Helsesatsingen i barnevernet skal evalueres og videreføres.
- Handlingsplan for forebygging av selvmord videreføres.
- Regjeringen vil styrke behandlingstilbudet innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling i kriminalomsorgen.

Tilbakefører ekstraordinære koronamidler

Det legges til grunn at sykehusene i 2022 vil være tilbake i en mer normal driftssituasjon, og de ekstraordinære bevilgningene foreslås derfor ikke videreført.

Sammenliknet med saldert budsjett 2021, videreføres ikke følgende bevilgninger i 2022:

- Ekstrakostnader og smittevernutstyr
- Ettårig aktivitetsvekst (medregnet økt kjøp fra private)
- Midlertidig incentivordning for å redusere ventetider og forbedre kapasitetsutnyttelsen ved poliklinikker

Dette innebærer at de ekstraordinære bevilgningene til psykiatrien også opphører. Det må følgelig legges til grunn i planleggingen av 2022 at den sterke aktivitetsveksten innen psykisk helsevern og rus skal avta utover i 2022. Midler mottatt i 2021 kan overføres til 2022 om tiltakenes effekt ikke oppnås fullt ut i 2021.

Aktivitetsforutsetninger

Budsjettet legger til rette for en generell vekst i pasientbehandling i spesialisthelsetjenesten på om lag 1,4 % i 2022 fra saldert budsjett 2021.

- Den ettårige ekstraordinære aktivitetsveksten videreføres ikke.
- Den demografiske utviklingen kan tilsi en aktivitetsvekst i sykehusene på 1,2 % nasjonalt.

Budsjettet legger til rette for en vekst innen poliklinisk aktivitet på 2,7 % for offentlige laboratorier og radiologi

- 2021: 3,2%
- For ytterligere å stimulere til økt effektivisering, underreguleres de aktivitetsbaserte refusjonene for laboratorie- radiologiområdet med om lag 29 millioner kroner utover ABE-reformen. Refusjonssatsene for radiologi- og laboratorievirksomhet øker i gjennomsnitt med 1,2% fra 2021 til 2022.
- For pasientbehandling som omfattes av ISF legger budsjettet til rette for en vekst på om lag 1,3 %
 - 2021: om lag 2,2 %

Dette innebærer noe lavere forventet vekst enn lagt til grunn i siste ØLP. ØLP 2022 – 2025 la til grunn samlet vekst i pasientbehandlingen på minst 2,1% i 2022 og 1,5% årlig fra 2023 til 2025. Med lavere forutsetning om aktivitetsvekst tilføres også foretaket en lavere basistildeling enn forutsetningen i siste ØLP.

Lønns- og prisregulering

Det er lagt til grunn en samlet lønns og prisvekst på 2,7 % fra 2021 til 2022, herav lønn 3,2 % (andel 70 %) og pris 1,5 % (andel 30 %).

Lønnsvekst på 3,2% måler økte samlede lønnskostnader fra 2021 til 2022. Dette inkluderer følgelig overhenget fra lønnsoppgjøret 2021, men dekker ikke faktiske merkostnader etter lønnsoppgjøret for 2021 som er estimert til 31,7 MNOK.

Prisvekst i statsbudsjettet skal gi uttrykk for en «kjerneinflasjon». Vestre Viken HF stiller spørsmål ved om dette reflekterer den faktiske prisveksten foretakene er utsatt for. Det er tidligere omtalt økte materialpriser. Valutaeffekter på anskaffelser fra utlandet har også vist større prisvekst enn antatt tidligere. I tillegg erfarer foretakene økte fraktkostnader, og det er økte energikostnader med varsling om fortsatt prisvekst.

ABE-reformen

Opprettholder avbyråkratiserings- og effektiviseringsreformen med 0,5 %.

Dette inkluderes også som reduksjon i enhetsprisene for ISF, jf. omtale av finansiering radiologi/ lab overfor. Dette innebærer en fortsatt forventet effektivisering innen sektoren.

Kvalitetsbasert finansiering

Det foreslås å avvikle kvalitetsbasert finansiering og erstatte denne med resultatbasert finansiering i 2022. Formål med modellen er å endre overordnet fokus på kvalitetsarbeid til mer målrettet stimulans til ønsket tjenesteutvikling. HOD foreslår sju indikatorer som vektet ulikt, ut fra antall observasjoner:

- Andel video- og telefonkonsultasjoner
- Andel pasienter med digital skjemabasert oppfølging og monitorering
- Andel pasienter med gjennomført nettbasert behandlingsprogram
- Andel pasienter med samarbeidsmøter mellom spesialist- og primærhelsetjenesten innen psykisk helsevern og rusbehandling
- Andel pasienter med teambasert oppfølging (for eksempel ACT-/FACT-team)
- Andel schizofrenidiagnostiserte som har fått individuell plan
- Andel epikriser sendt innen samme dag

Vestre Viken HF skal ha forholdsmessig gode resultater på disse områdene og skal slik sett ikke forvente å tape vesentlig på omleggingen. Det må samtidig bemerkes at Helse Sør-Øst samlet sett taper 20 MNOK på omleggingen og dette vil fordeles på foretakene. Fordelingen skal bygge på faktiske resultater pr. 1. tertial 2021 og avregnes i løpet av året med helårstall for 2021. Fordeling basert på 2021-tall kan være u hensiktsmessig siden dette har vært et unntaksår som følge av pandemien. Her skal man likevel forvente at foretakene tilnærmet er i samme situasjon og at utslagene dermed ikke blir vesentlig feil.

Oppsummering

Notatet omfatter kun de områdene som forventes å ha større betydning. Det er andre større og mindre endringer som ikke forventes å gi vesentlig utslag på finansieringsforutsetningene for 2022.

Oppsummert er det først og fremst redusert aktivitetsvekst og bortfall av koronafinansieringen som har størst effekt. Ekstraordinære kostnader tilknyttet pandemien er trappet ned gjennom høsten, men foretaket ligger høyt på bemanning sett i forhold til tidligere år og faktisk aktivitet. Det er spesielt bekymring i forhold til hvordan aktiviteten innen psykisk helsevern og rus vil

forløpe fremover. En fortsatt høy aktivitet av døgnbehandling medfører ingen ekstra inntekter da dette finansieres ved basisramme.

Det bemerkes også fra behandlingen av økonomisk langtidsplan 2022 – 2025 at Vestre Viken HF fikk en særskilt negativ effekt i inntektsfordelingen knyttet til pensjon. Samlet fikk foretaket en basisreduksjon på 50 MNOK i forhold til tidligere års ØLP, der pensjon sto for 70 MNOK i basisreduksjonen. Foretaket la til grunn en forutsetning om inntektskompensasjon på 35 MNOK, og oppnådde i tilsagn fra HSØ 30 MNOK. Det er nå opplyst at foretaket i tillegg må forvente en vesentlig økning i pensjonskostnadene, først og fremst som følge av bemanningsveksten, som ikke kompenseres.

Arbeidet med budsjett for 2022 pågår, og det konstateres at det vil bli ekstra krevende å tilpasse virksomheten til forutsetningen fra siste ØLP om et resultatmål på 234 MNOK før prisregulering for 2022.

Regjeringsskiftet kan medføre at det vil komme endringer i statsbudsjettet.

Årsplan for styret 2021

Ajourført pr 20. september

Møtedato	Beslutningssaker	Orienteringssaker	Tema
Mandag 25. januar 2021 Digitalt møte	<ul style="list-style-type: none"> • Styringsdokumenter PNSD • Foretaksprotokoll 17. desember 	Andre orienteringer: <ul style="list-style-type: none"> • Nytt sykehus Drammen • Foreløpig årsresultat 2020 Referatsaker <ul style="list-style-type: none"> • Foreløpig protokoll fra styremøte i HSØ 17. desember • SKU 15. desember • Foreløpig protokoll fra ekstraordinært styremøte i HSØ 15. januar • Brukerutvalg 20. januar • Styrets årsplan pr januar 	
19. februar – foretaksmøte i regi av HSØ Seminar for styrene i HSØ utgår			OBD 2021
Mandag 22. februar 2021 Digitalt møte	<ul style="list-style-type: none"> • Årlig melding 2020 • Foretaksprotokoller 19. februar 2021 – inkl. OBD 2021 • Revisjon utviklingsplan 2035 	<ul style="list-style-type: none"> • Virksomhetsrapport pr. 31. januar 2021 Andre orienteringer: <ul style="list-style-type: none"> • Bærum sykehus • Nytt sykehus Drammen Referatsaker	

Møtedato	Beslutningssaker	Orienteringssaker	Tema
		<ul style="list-style-type: none"> • Styreprotokoll fra styremøte i HSØ 4. februar • SKU 2. februar • HAMU 9. februar • Brukerutvalg 17. februar • Styrets årsplan 	
Mandag 22. mars 2021 Digitalt møte	<ul style="list-style-type: none"> • Årsberetning/årsregnskap 2020 • Virksomhetsrapportering pr 3. tertial 2020 • Risikovurdering av virksomheten VVHF • Ledelsens gjennomgang VVHF 2020 • Styrende dokumenter for Vestre Viken • Instruks for styret i Vestre Viken • Instruks for AD i Vestre Viken • Reviderte styringsdokumenter PNSD • Ethiske retningslinjer 	<ul style="list-style-type: none"> • Virksomhetsrapport pr. 28. februar 2021 <p>Andre orienteringer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nytt sykehus Drammen • ØLP 2022 -2025 • Pasientombudenes årsmelding 2020 • Helsefelleskap <p>Referatsaker</p> <ul style="list-style-type: none"> • Styreprotokoll fra styremøte i HSØ 11. mars • HAMU 9. mars • Brukerutvalg 17. februar • Valgprotokoll ansattes representanter til styret • Styrets årsplan • Program partnerskapsmøte med kommunene 26. mars (ettersendes) 	Eget møte mellom styret og revisor.
26. mars Partnerskapsmøte med kommunene			Helsefelleskap Utviklingsplan

Møtedato	Beslutningssaker	Orienteringssaker	Tema
26. april Digitalt møte	<ul style="list-style-type: none"> • Virksomhetsrapport pr 31. mars • ØLP • Instruks for styret • Informasjonssikkerhet og personvern i VVHF 	Andre orienteringer <ul style="list-style-type: none"> • Ringerike sykehus • Nytt sykehus Drammen Referatsaker <ul style="list-style-type: none"> • Oppnevning av nytt medlem Brukerutvalget • SKU referat 6. april • Styreutvalg referat 12. april • Brukerutvalg referat 21. april (ettersendes) • HSØ foreløpig protokoll 22. april (ettersendes) • Styrets årsplan pr april 	
Mandag 31. mai 2021 Sted: Digitalt møte	<ul style="list-style-type: none"> • Tertialrapport 1. tertial 2021 • Risikovurdering pr. 1. tertial 2021 • Styrets møteplan 2022 • Revisjonsrapport 8/2020 – varslingsystemet. Status på oppfølgingstiltak. 	<ul style="list-style-type: none"> • Virksomhetsrapport pr 30. april - Redegjørelse pensjonskostnader? Andre orienteringer: <ul style="list-style-type: none"> • Nytt sykehus Drammen • Klinikk for medisinsk diagnostikk • Spesialisthelsetjenestens samfunnsansvar årsrapport 2020 • Presentasjon av oppdaterte beredskapsplaner pandemi • Beredskapsorganisasjonen i VVHF Referatsaker <ul style="list-style-type: none"> • Årsrapport 2020 VVHF - endelig • HAMU – 4. mai 	

Møtedato	Beslutningssaker	Orienteringssaker	Tema
		<ul style="list-style-type: none"> • Foreløpig protokoll fra ekstraordinært styremøte i HSØ 7. mai • SKU 11. mai • Brukerutvalg 26. mai • Styrets årsplan pr mai 	
Mandag 21. juni 2021 Dagsseminar Sted: Drammen (konferansesal habilitetsavdelingen)	<ul style="list-style-type: none"> • Revisjon innen psykisk helsevern – tvang 	<ul style="list-style-type: none"> • Virksomhetsrapport pr. 31. mai 2021 • Nasjonale kvalitetsindikatorer Andre orienteringer: <ul style="list-style-type: none"> • Beredskap i VVHF • PHT Referatsaker <ul style="list-style-type: none"> • Styreprotokoll fra styremøte i HSØ 17. juni • HAMU 8. juni • Brukerutvalg 16. juni • Styrets årsplan 	Styreseminar kl. 13.30 – 21.00 <ul style="list-style-type: none"> • Fra HSØ ØLP • Vedlikehold bygg • ØLP VVHF Nytt sykehus Drammen Omvisning på Brakerøya – utendørs Utstillingsrom
Mandag 30. august 2021 Sted: Drammen, Grønmland 32 Tyrifjord 1-2	Kjøpsavtale for deler av tomt Brakerøya Forskning i VVHF Medarbeiderundersøkelsen ForBedring i VVHF	<ul style="list-style-type: none"> • Virksomhetsrapport pr. 31. juli Andre orienteringer: <ul style="list-style-type: none"> • Klinikk for psykisk helse og rus • Nytt sykehus Drammen Referatsaker <ul style="list-style-type: none"> • SKU 15. juni • Ekstraordinært styremøte i HSØ 1. juli 	Forenklet styreevaluering

Møtedato	Beslutningssaker	Orienteringssaker	Tema
		<ul style="list-style-type: none"> • 2021 Styreprotokoll fra styremøte i HSØ 19. august • Brukerutvalg 24. august • Styrets årsplan 	
Mandag 27. september 2021 Sted: Ringerike sykehus Styreseminar 28. september (Sundvollen hotell)	<ul style="list-style-type: none"> • Tertialrapport 2. tertial 2021 • Risikovurdering pr. 2. tertial 2021 • Innspill til konsernrevisjonens revisjonsplan 2022 • Rutinene for oppnevning til Brukerutvalget –utvidet oppnevningstid for fem medlemmer • Lønnsjustering administrerende direktør 	Andre orienteringer: <ul style="list-style-type: none"> • Ringerike sykehus • Nytt sykehus Drammen Referatsaker <ul style="list-style-type: none"> • Styreprotokoll fra styremøte i HSØ 23. september og ekstraordinært møte 7. september • HAMU 7. september • SKU 14. september • Brukerutvalg 21. september • Styrets årsplan 	Styreseminar: <ul style="list-style-type: none"> • Brutto månedsverk status pr klinikk – årsverksutvikling • 7 prosjektområder – overordnet gjennomgang • Foreløpig rapportering prognosen prosjekt NSD • NSD – driftstilpasninger og oppfølging av dimensjonering for nytt sykehus - arbeid og status • Utviklingsplan 2035 • IKT – utfordringsbildet /kostnadene framover mot ØLP • Innovasjon eks. fra klinikkene • Styreevaluering
Mandag 25. oktober 2021 Sted: Bærum sykehus	<ul style="list-style-type: none"> • HR relaterte tema – del 1- kritisk kompetanse (analyse og tiltak) • Avtale med Glitre Energi og Drammen Fjernvarme – fullmakt til administrerende direktør), utsatt fra forrige møte. • Salg av eiendom Ringerike sykehus 	<ul style="list-style-type: none"> • Virksomhetsrapport pr 30. september 2021 Andre orienteringer: <ul style="list-style-type: none"> • Nytt sykehus Drammen • Statsbudsjett 2022 • Bærum sykehus Referatsaker <ul style="list-style-type: none"> • Styreprotokoll fra HSØ 21. oktober • SKU 12. oktober 	Dialogmøte med Brukerutvalget

Møtedato	Beslutningssaker	Orienteringssaker	Tema
		<ul style="list-style-type: none"> • Brukerutvalg 19. oktober • Styrets årsplan 	
Styreutvalg 19. 11			
Mandag 29. november 2021 Sted: Kongsberg sykehus	<ul style="list-style-type: none"> • Kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet • Utviklingsplan • Oppdatert ØLP 2022 – 2025 • HR relaterte tema – del 2 Heltid, AML brudd • Beredskapsutvikling - Beredskapsplaner i VVHF • Eiendomsplan PHR (tentativt) • Virksomhetsstyring oppfølging – revidert dokument • Årsplan for styret 2022 	<ul style="list-style-type: none"> • Virksomhetsrapport pr. 31. oktober 2021 • NSD: Rammeverk for planlegging av forberedelse til drift og Samlet Plan Andre orienteringer: <ul style="list-style-type: none"> • Nytt sykehus Drammen • Budsjett 2022 • Kongsberg sykehus Referatsaker <ul style="list-style-type: none"> • Styreprotokoll fra styremøte i HSØ 24.-25. november • HAMU • SKU • Brukerutvalg 24. november • Styrets årsplan 	
Mandag 20. desember 2021 Sted: Drammen, Grønland 32	<ul style="list-style-type: none"> • Budsjett og mål 2022 • Oppnevning av representanter og leder av Brukerutvalget • Reevaluering NSD- erfaringer fra nytt sykehus i Østfold • Reevalueringer NSD -erfaringer etter korona • NSD: Rammeverk for planlegging av forberedelse til drift og Samlet Plan 	<ul style="list-style-type: none"> • Virksomhetsrapport pr. 30. november 2021 Andre orienteringer: <ul style="list-style-type: none"> • Nytt sykehus Drammen Referatsaker <ul style="list-style-type: none"> • Styreprotokoll fra styremøte i HSØ 16. desember • HAMU • SKU • Brukerutvalg 15. desember • Styrets årsplan 	

Kjente saker som kommer til behandling hvor møtetidspunkt ikke er fastsatt:

- Virksomhetsstyring (oppfølging av sak i styret for HSØ 22. oktober 2020) – settes opp til behandling når en får saken i foretaksmøte

2022:

- Rapportering 3. tertial 2021 – behandles i styremøte i februar 2022
- Årsrapport 2021. Erklæring om fastsettelse av lønn og annen godtgjørelse til daglig leder og andre ledende ansatte
Erklæring – note til regnskapet – behandles i mars 2022
- Revidert utviklingsplan 2035 – behandles i styremøte i april 2022
- Forskning - Riksrevisjonens rapport 2021 - Foretaket forsøker nå å inkludere pasienter fra alle sykehusene i kliniske studier ved å få et mer generelt samtykke fra pasienter til forskningsstudier. Styret ønsker å høre mer om dette på et senere tidspunkt

Styreutvalg 20. januar