



Bilag 1 - orientering om status Mary Elizabeths Hospital Forretningsudvalget

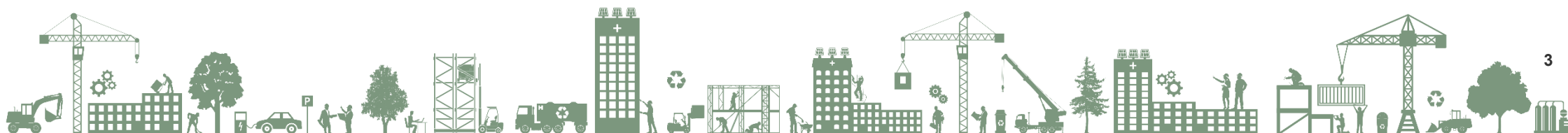
8. september 2026

Indhold

1. Baggrund
2. Resume
3. Fremdrift
4. Tidsplan



- Forretningsudvalget besluttede den 24. marts (Regionsrådet den 7. april) 2026 at supplere rapporteringen vedr. de større byggerier i Region Hovedstaden med en rapportering på hvert møde i Forretningsudvalget.
- Formålet er at skærpe den politiske styring af de store byggeprojekter efter flere store budgetoverskridelser.
- På Forretningsudvalgsmødet den 25. august 2026 blev forelagt rapportering om Nyt Hospital Bispebjerg. På mødet den 8. september forelægges kvartalsrapportering til Sundheds- og Kirkeministeriet (for projekter finansieret af kvalitetsfondsmidler) for Nyt Hospital Bispebjerg og Nyt Hospital Nordsjælland.
- Rapporteringen vedr. Mary Elisabeth Hospital forelægges fra forretningsudvalgsmødet den 8. september 2026 månedligt fremfor som hidtil hver anden måned.
- Fremadrettet forelægges der rapportering for hvert projekt på hvert møde i Forretningsudvalget og Regionsrådet.
- Direktør for CEJ, Mogens Kornbo, deltager i FU-mødet den 8. september for kort at introducere det nye koncept og muligheden for både konkret og generel dialog om rapporteringen.



Resume

Projektets tidsplan og økonomi er under stigende pres



STATUS PÅ TIDSPLANEN

Udfordringerne med brandforhold, samspil mellem tekniske installationer samt et højt antal projektændringer har medført en samlet forsinkelse på 2 måneder. Dette er på trods af et omfattende arbejde med mitigerende tiltag, som har bidraget til at begrænse forsinkelsens omfang.

Der arbejdes fortsat målrettet på at begrænse forsinkelsens konsekvenser. Den samlede aflevering ultimo 2027 vurderes ikke længere mulig. Projektet kigger ind i mulighed for delafleveringer i december 2027 og marts 2028.

Fremdriften i byggeriet **forløber fortsat overordnet tilfredsstillende.**



STATUS PÅ ØKONOMI

Den økonomiske prognose for byggeriet er **udfordret.**

- Projektets styrende budgetramme er blevet indekseret på baggrund af byggeomkostningsindekset for boliger.
- Projektets styrende budgetramme er på **4.462 mio. kr.** eksklusiv central regional bygherrerreserve. Inklusiv central regional bygherrerreserve på **87 mio. kr.** er budgetrammen **4.549 mio. kr.** (2026-priser).
- Projektets reserve er på et kritisk lavt niveau. Udviklingen i reserven følges tæt, og projektet undersøger løbende muligheder for at styrke den.



Fremdriften i byggeriet

1/2

Byggepladsens fremdrift:

- Fremdriften i byggeriet er fortsat **overordnet tilfredsstillende**.
- Den samlede aflevering ultimo 2027 vurderes ikke længere mulig. Projektet arbejder derfor med mulighed for delafleveringer, herunder åbning for ambulante patienter ultimo 2027 og fuld ibrugtagning i 1. kvartal 2028.
- Projektet er fortsat udfordret af udviklingen i brandforhold, og arbejdet med at fastlægge konsekvenserne for projektets tidsplan og økonomi pågår.
- Projektet har **fortsat et øget fokus på udfordringer med bygningsautomatikken (*)**, som har givet en række udfordringer. Det konstateres, at der er **væsentlig fremdrift i løsningen af udfordringerne**, og derfor kan projektet også gennemføre test af løsningerne i udvalgte områder.

(*) Med bygningsautomatikken menes Building Management System (BMS) som dækker over samspillet mellem installationer som ventilation, lys, klima og adgangssystemer.

Koncept: Et midlertidigt hjem



Sengestuen skal være et trygt og hjemligt opholdsrum for barnet og familien. Inventar, belysning og funktioner er sammenhængende og understøtter ophold og familieliv under behandlingsopholdet.

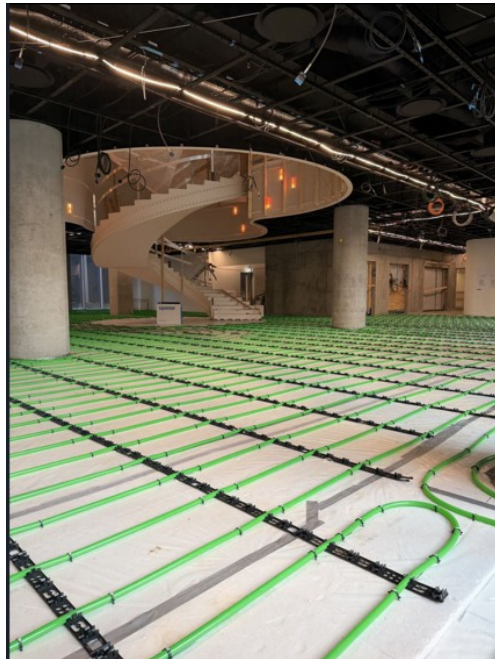
De udviklede løsninger styrker funktionalitet og brugeroplevelse.

I samarbejde med donation fra Ole Kirks Fond til brugeroplevelsen.



Fremdriften i byggeriet

2/2



Varmeslanger er færdiginstalleret, og næste fase er støbning af selve gulvet i atriet. Den samlede længde af de udlagte gulvvarmeslanger udgør 1.883 meter.



Gulvet i atriet er nu støbt. Der pågår aktuelt slibning af gulvet, hvorved stenene i overfladen bliver tydeligt fremtrædende.



Arbejdet med etablering af gulvbelægning på atriumtrappen pågår.



Dørhullet mellem kælderens af Mary Elizabeths Hospital og ind til Tunnel 1 er færdigskåret og beton armering pågår.



- Høj risiko
- Middel risiko
- Lav risiko

Tidsplan

Gennem en målrettet og koordineret indsats har projektet indhentet en del af forsinkelsen. Projektet ser ind i en forsinkelse på ca. 2 måneder, som ikke vurderes realistisk at indhente. Forsinkelsen er indarbejdet nedenfor.

Væsentlige nedslag	Dato	Status
Udførelse		
Aptering og installationer – tekniske afleveringer	Juni 2026 – november 2026	
Aptering og installationer – juridisk aflevering	Primo 2027	
Aktiveringsperiode		
Aktiveringsperiode, Start	Medio 2026	
21-dages test, afsluttet (commissioning)	August 2027	
Første patient	Ultimo 2027	
Fuld åbning af hospitalet	Marts 2028	



Risikooversigt

- Der er tidligere rapporteret om en række fejl i brandløsninger i installations- og apteringsentreprisen. Projektet har identificeret løsninger på de identificerede fejl – og udbedring er igangsat. Projektet arbejder aktuelt med at få forholdet fuldt afdækket.
- Ved afprøvning af projektets bygningsautomatik (*) har der vist sig tekniske begrænsninger i samspillet mellem installationer. Udfordringen skyldes at BMS-systemet, som samler alle tekniske installationer, har tekniske begrænsninger. Der skal foretages ændringer i komponenterne, tilføjes ledningstræk og programmeres for, at samspillet fungerer. Projektet afklarer i øjeblikket den tidsmæssige og økonomiske konsekvens af temaet.

(*) Med bygningsautomatikken menes Building Management System (BMS) som dækker over samspillet mellem installationer som ventilation, lys, klima og adgangssystemer.

