

Bilag 1 - Kvartalsrapportering for 2. kvartal 2026

Nyt Hospital Nordsjælland

Forretningsudvalget

8. september 2026

Indhold

1. Baggrund
2. Resume
3. Fremdrift
4. Tidsplan
5. Risikooversigt
6. DTØ's risikovurdering, Revisionserklæring og Generelle principper



Baggrund

- Forretningsudvalget besluttede den 24. marts (og 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.
- Der kan desuden orienteres om, at regionsrådet har igangsat en ekstern undersøgelse af projektet Nyt Hospital Nordsjælland med bistand fra BDO og Kammeradvokaten (jf. sag til forretningsudvalget den 25. august 2026). Undersøgelsen skal belyse udviklingen i projektets økonomi, tidsplan og styring samt afdække mulighederne for eventuel ansvarsplacering og økonomisk kompensation, og forventes forelagt for forretningsudvalget i november 2026.



Resumé



STATUS PÅ TIDSPLANEN

- NCC har i 2. kvartal af 2026 varslet, at nye udfordringer med stor sandsynlighed vil forsinke projektet. Udfordringerne synes umiddelbart at skyldes for meget tilbagegang på grund af ufuldstændigt projektmateriale, og at arbejdet med at få bygningsautomatikken* til at fungere korrekt, forventes at være mere tidskrævende end først antaget – baseret på erfaringer fra KBA-området**. Samtidig kan det tidsmæssige efterslæb på etage 2 og 3 ikke indhentes.
- I juni måned har projektet i samarbejde med entreprenørerne opstartet en analyse af projektets tidsplan. Der er iværksat initiativer og arbejdsgrupper, med det formål at effektivisere beslutningstagen, samt undersøge yderligere optimeringsmuligheder.
- Tidsplansanalysen, herunder udkast til revideret tidsplan, vil blive gransket af en uvildig tredjepart i løbet af efteråret 2026.



STATUS PÅ ØKONOMI

- Det forberedende regionsråd i Region Østjylland godkendte den 16. juni 2026 et nyt konsolideret budget for NHN med et samlet merbehov på 3.148 mio. kr. (3.172 mio. kr. i Q1), inkl. bygherrerreserve på 304 mio. kr. (306 mio. kr. i Q1)***. Der pågår en dialog med Sundheds- og kirkeministeriet om udvidelse af projektets låneadgang.
- Foreløbige vurdering af den økonomiske konsekvens af tidsplansudfordringerne er under udarbejdelse. Ligesom tidsplanen, granskes den økonomiske vurdering af uvildig tredjepart i løbet af efteråret 2026.
- Projektet har i 2. kvartal arbejdet på at afklare og begrænse udfordringerne relateret til bygningsautomatikken men konkluderer samtidig, at ikke alle udfordringer kan overkommes. Derfor forventer projektet at det i løbet af efteråret bliver nødvendigt at anmode FU om frigivelse af midler fra bygherrerreserven.
- Projektet forventer at kunne orientere FU om udkast til en ny tidsplan og dertilhørende økonomi i efteråret 2026.

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

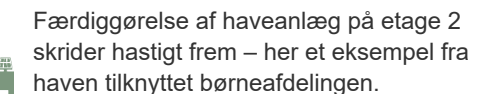
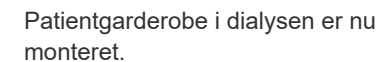
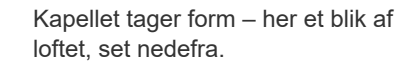
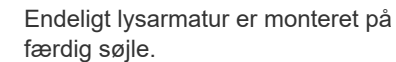
** KBA står for klinisk biokemisk afdeling.

*** Pris- og lønindeks for 2026 er senest opdateret i juni 2026, hvorfor der ses en afvigelse i forhold til seneste kvartalsrapportering.

Bemærkning: I april varslede NCC sammen med sine underentreprenører på projektet, at der er indtruffet nye udfordringer med tidsplanen, som med stor sandsynlighed vil forsinke projektet. De nye udfordringer er ikke afspejlet i FU-materialet, da projektet fortsat er ved at granske udfordringernes betydning for tidsplan og økonomi.

Byggepladsens fremdrift

- 
- 5 af 10
- Patientgarderobe i dialysen er nu monteret.
- Færdiggørelse af haveanlæg på etage 2 skrider hastigt frem – her et eksempel fra haven tilknyttet børneafdelingen.
- 5



Tidsplan

Status på tidsplan

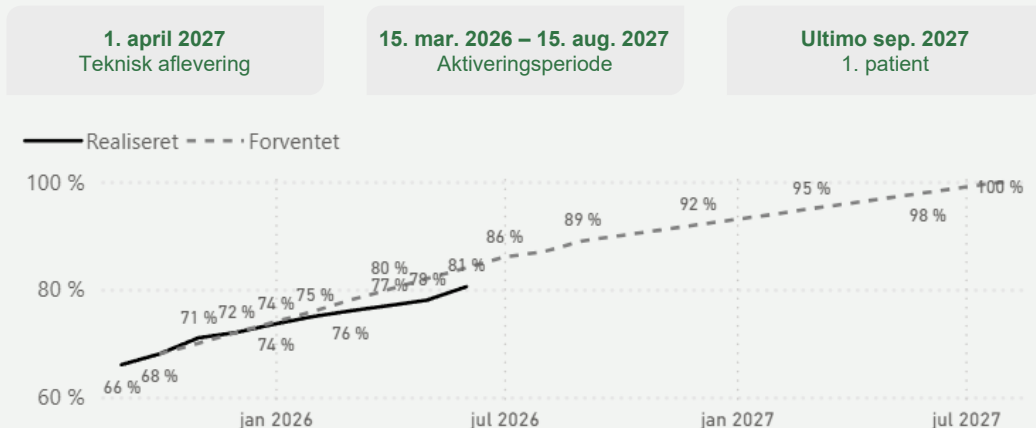
- Den fysiske fremdrift er opgjort til 81 %, hvilket er 3 procentpoint lavere end forventningen.
- NCC har i 2. kvartal af 2026 varslet om nye udfordringer, der med stor sandsynlighed vil forsinke projektet. Dette har affødt en tæt dialog mellem CEJ og entreprenørernes topledelse for at afklare årsager og løsninger.
- Udfordringerne synes umiddelbart at skyldes flere tilbagegangsarbejder end antaget. Der har vist sig et større behov end ventet for at justere allerede udført arbejde, fordi projektmaterialet har været mangelfuldt.
- Erfaringer fra afleveringen af KBA*-området har vist, at indregulering tager længere tid end først antaget. Det er forventningen, at der vil opstå lignende forsinkelser ved indregulering af andre områder.
- Dertil kommer, at det tidsmæssige efterslæb på etage 2 og 3, som projektet tidligere har oplyst om, ikke kan indhentes.
- Projektet udfører aktuelt en større tidsplansanalyse, hvorunder en ny revideret tidsplan er under udarbejdelse i samarbejde med entreprenørerne.
- Den reviderede tidsplan, samt de økonomiske følger heraf, vil blive valideret af tredjepart i løbet af efteråret. Resultatet heraf forventes at foreligge ultimo 3. kvartal 2026.

*KBA står for klinisk biokemisk afdeling.

Bemærkning:

Der pågår en analyse af projektets tidsplan, herunder økonomiske konsekvenser. Oplysningerne om tidsplansudfordringerne er så nye, at de endnu ikke er afspejlet i projektets rapporteringer, som nedenstående figur er en del af.

Projektets tidsplan illustreret ift. forventet fremdrift



Risikooversigt – væsentlige ændringer

Væsentlige ændringer siden sidste kvartalsrapportering

- Projektet har i 2. kvartal af 2026 opdateret sin risikovurdering til 410 mio. kr. mod 341 mio. kr. ved seneste kvartalsrapportering.
- På baggrund af 2. kvartals risikoworkshop kan følgende hovedpointer fremhæves:
 - Ift. **udfordringen med bygningsautomatikken (BMS)** forventer projektet at anmode FU om frigivelse af midler fra bygherrereserven, når det økonomiske omfang af udfordringerne med bygningsautomatikken er endeligt afklaret. Indtil da fastholdes forholdet i risikovurderingen.
 - Mitigerende handling: Granskning af BMS-entreprisen pågår og risikovurderet beløb er under afklaring
 - Risiko vedr. **alternativ finansiering** inkluderer risikoen for, at projektet ikke modtager de forventede midler i PL-regulering til at dække entreprenørernes indekseringskrav
 - Mitigerende handling: Projektet arbejder på at realisere en større reduktion i entreprenørernes dækningsbidrag på sagen. Desuden vil projektet undersøge yderligere om entreprenørernes enhedspriser på ekstraarbejder afspejler markedet.
 - **NHN's forsikring hos Tryg**, i tilfælde af, at byggeriet bliver forsinket, da nuværende forsikring kun dækker t.o.m. 2027.
 - Mitigerende handling: Dialog med forsikringsselskabet pågår. Risikovurderet beløb forventes afklaret i 3. kvartal.
 - Erfaringer fra andre hospitalsbyggerier har vist udfordringer ved **håndtering af idriftsættelsen af ventilationsanlæg**, der har ført til ekstra omkostninger til rensning af ventilationskanaler. Projektet er opmærksom på denne risiko.
 - Mitigerende handling: Projektet er i dialog med øvrige hospitaler vedr. udfordringen for at vurdere risikoen.



- ”OAB har fulgt projektet i næsten et år og kan desværre konstatere at projektets arbejde i efteråret 2025 med opdatering af budget og tidsplan, ikke ser ud til at kunne holde samt at de store budgetafvigelser er kommet i periodiske hop. Der har vist sig en væsentlig tidsplansudfordring og på flere enkeltområder problemer i forhold til budgettet. OAB vurderer at problemerne har udgangspunkt i den måde cost-plus aftalerne er indgået i kombination med organisationen. OAB anbefaler at der forhandles en ny styringsaftale med NCC hvor tidsplan og budgetoverholdelse bliver helt centrale styrings- og betalingsparametre. OAB anbefaler også, at bygherrens organisation styrkes og at beslutningshastigheden øges markant, så der handles hurtigt på opståede udfordringer.”
- Funktionen som Det Tredje Øje (DTØ) varetages af det operationelle advisory board (OAB), der er et projekt-uafhængigt organ. Den samlede DTØ-rapport fremgår af bilag 4 (fortrolig) til mødesagen.



Revisionserklæring

- Den uafhængige revisionserklæring omfatter det økonomiske forbrug for det kvalitetsfondsfinansierede anlægsprojekt Nyt Hospital Nordsjælland i 2. kvartal 2026. Desuden omfatter revisionserklæringen deponeringsgrundlaget pr. 30. juni 2026 for samtlige af regionens kvalitetsfondsfinansierede projekter.
- Region Hovedstadens eksterne revision BDO har gennemgået kvartalsrapporten og har fremsendt revisionserklæring for Nyt Hospital Nordsjælland, der hvis kvartalsrapporten godkendes af regionsrådet i sin nuværende form, vil blive fremsendt til Sundheds- og Kirkeministeriet.
- Erklæringen er alene udarbejdet til brug for regionsrådets vurdering af dels anlægsprojektets økonomiske forbrug og byggeriets fremdrift, herunder forventede resterende forbrug, dels risici knyttet hertil.
- Revisionserklæringen fremgår af bilag 5 til mødesagen.



Generelle principper

- Der henvises til særskilt bilag 6 i mødesagen for en beskrivelse af projektets generelle forudsætninger samt principper for opgørelser og tabeller. Her fremgår det ligeledes, hvornår projektets styringsmanual senest er opdateret.

