

Bilag 1 – Månedlig rapportering september 2026 Mary Elizabeths Hospital Forretningsudvalget

24. november 2026

Indhold

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



Region Hovedstaden
Center for Ejendomme

Resumé

Status på tidsplan

Fremdriften i byggeriet forløber fortsat overordnet tilfredsstillende.

Hospitalets ibrugtagning er fortsat ultimo 2027. Flytningen sker efter den officielle indvielse af hospitalet i 2027. Flytningen vil ske etapevis med udvalgte funktioner i Q4 2027 og resterende funktioner i Q1 2028.

Projektets udfordringer med brandforhold og bygningsautomatikken (*) følges fortsat tæt.

Test og indregulering pågår og følger på nuværende tidspunkt den forventede fremdrift. Det er fortsat kritisk for tidsplanen at test og indregulering forløber som planlagt.

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

Status på økonomi

Den økonomiske prognose for byggeriet er fortsat udfordret.

Projektets styrende budgetramme er på 4.462 mio. kr. eksklusiv FU reserven. Inklusiv FU reserve på 87 mio. kr. er budgetrammen 4.549 mio. kr. (2026-priser).

Projektets reserve er fortsat på et kritisk lavt niveau. Udviklingen i reserven følges tæt, og projektet undersøger løbende muligheder for at styrke den.

Region Hovedstaden
Center for Ejendomme

Fremdriften i byggeriet (I)

Projektets fremdrift

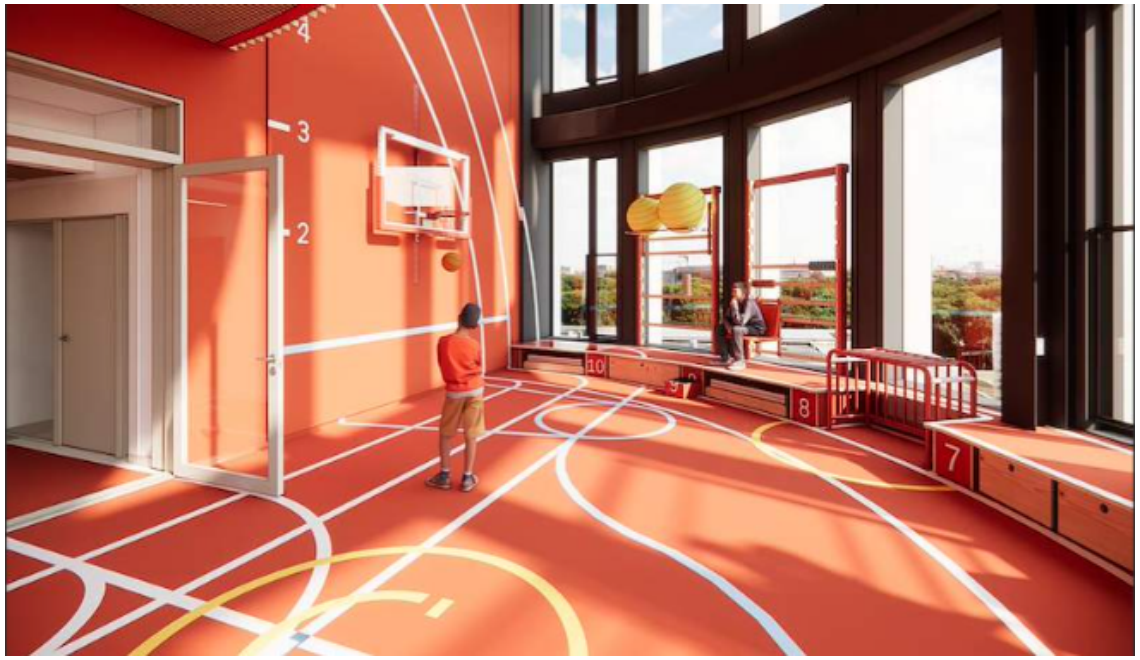
Fremdriften i byggeriet er fortsat overordnet tilfredsstillende.

Hospitalets ibrugtagning er fortsat ultimo 2027. Flytningen sker efter den officielle indvielse af hospitalet i 2027. Flytningen vil ske etapevis med udvalgte funktioner i Q4 2027 og resterende funktioner i Q1 2028.

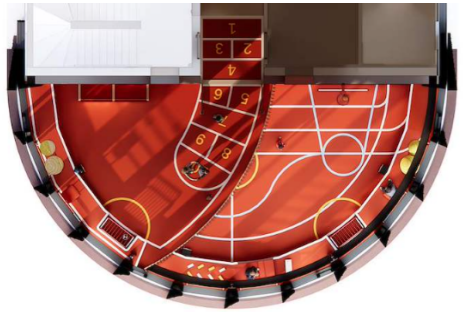
Projektets udfordringer med brandforhold og bygningsautomatikken (*) følges fortsat tæt.

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

Koncept: Gymnastiksalen







På Mary Elizabeths Hospital skal der være plads til bevægelse og fri leg. Bevægelse og luftforandring er med til at give patienter og pårørende pusterum fra en ellers udfordrende situation. En gymnastiksal kan bringe en smule fritid ind på hospitalet og derved understøtte familiers behov for at være sammen – på en måde som de måske plejer i en ikke-hospitals kontekst.

Donation fra Ole Kirk's Fond til brugeroplevelsen.

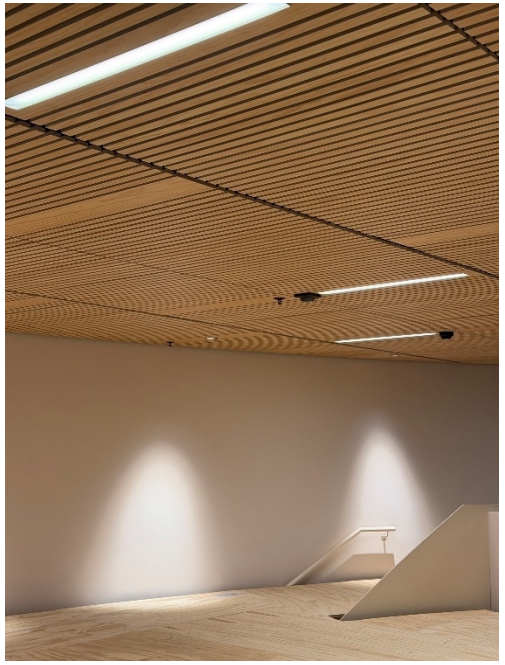
Region Hovedstaden
Center for Ejendomme

Fremdriften i byggeriet (II)

Projektets fremdrift



Opholdskøkkenet i ungezonen er færdigmonteret som en del af leverancen af fast inventar.



Lukning af lofter er påbegyndt, og her ses færdigmonterede lofter. Arbejdet fortsætter løbende frem til marts 2027.



På sengestuen er vaskeskab, loftlift og sengestuepanel monteret. Herefter udestår alene loftlukning og montering af løst inventar.



Test og indregulering af en operationsgang er i fuld gang og forløber som planlagt. Herefter udestår loftlukning og færdiggørelse af bygherreleverancer.

Risikovurdering ift. tidsmæssig og økonomisk påvirkning

Høj risiko
Middel risiko
Lav risiko

Tidsplan

Hospitalets ibrugtagning er fortsat ultimo 2027. Flytningen sker efter den officielle indvielse af hospitalet i 2027. Flytningen vil ske etapevis med udvalgte funktioner i Q4 2027 og resterende funktioner i Q1 2028.

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	

Region Hovedstaden
Center for Ejendomme

Risiko

Væsentlige ændringer siden sidste rapportering

Status

Der er tidligere rapporteret om en række fejl i brandløsninger i installations- og apteringsentreprisen.

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.

Konklusion

Projektet har identificeret løsninger på de identificerede fejl i brandløsninger – og udbedring er igangsat. Projektet arbejder aktuelt med at få forholdet fuldt afdækket.

Projektet afklarer i øjeblikket den tidsmæssige og økonomiske konsekvens af udfordringerne af bygningsautomatikken.