

Center for Økonomi
Enhed for Byggestyring

REGION

KVARTALSRAPPORT

KVALITETFONDSBYGGERI

1. juli 2020 – 30. september 2020

NY RETSPSYKIATRI SCT. HANS

1. Indledning

Jf. økonomiaftalen for 2012 skal der for de enkelte kvalitetsfondsprojekter udarbejdes kvartalsvise, revisionspåregnede redegørelser til regionsrådene, som også danner grundlag for Sundheds- og Ældreministeriets opfølgning.

Kvartalsrapporteringen skal således give et samlet overblik over udvikling i økonomi, fremdrift, risici og resultater for det kvalitetsfondsstøttede byggeri. Sundheds- og Ældreministeriet godkendte den 6. december 2017 udbetalingsanmodningen for Ny Retspsykiatri Sct. Hans.

Efter udbetaling fra kvalitetsfonden afrapporteres kvartalsvis til regionsrådet og til Sundheds- og Ældreministeriet efter fast koncept.

Kvartalsrapporten udarbejdes efter Sundheds- og Ældreministeriets gældende regnskabsinstruks til behandling af tilskud fra kvalitetsfonden til sygehusbyggeri. Region Hovedstaden har aftalt med Sundheds- og Ældreministeriet, at Region Hovedstaden implementerer de nye skemaer (skema 3a-3c, skema 4 samt skema med tidsplan for effektiviserings- og faserapportering) fra 4. kvartal 2020. De nye skemaer vil således ikke være en del af kvalitetsfondsprojekternes rapportering for 3. kvartal 2020.

2. Ledelseserklæring



Ledelsen i Region Hovedstaden fremsender hermed kvartalsrapportering pr. 30. september 2020 for Region Hovedstadens igangværende Kvalitetsfondsprojekter (Nyt Hospital Herlev, Nyt Hospital Bispebjerg, Ny Retspsykiatri Sct. Hans, Nyt Hospital Hvidovre samt Nyt Hospital Nordsjælland) der alle har modtaget godkendelse af udbetalingsanmodning fra Sundheds- og Ældreministeriet.

Kvartalsrapporteringen er baseret på kvartalsrapporteringen for de enkelte kvalitetsfondsprojekter som regionsrådet har behandlet på regionsrådsmødet den 15. december 2020.

Ledelsen kan efter bedste overbevisning erklære, at:

- det enkelte projekts kvartalsrapportering giver et retvisende billede af økonomi, fremdrift og risiko vedrørende de igangværende anlægsprojekter finansieret ved kvalitetsfondsmidler
- kvartalsrapporteringen giver et retvisende billede af regionens deponeringsgrundlag vedrørende anlægsprojekterne med kvalitetsfondsfinansiering - og de dertil knyttede deponeringer pr. udgangen af kvartalet
- såvel regionens egne midler som modtagne kvalitetsfondsmidler er administreret i overensstemmelse med gældende administrative regler
- såvel regionens egne midler som modtagne kvalitetsfondsmidler er administreret under iagttagelse af skyldige økonomiske hensyn

Kommentarer til eventuelle forbehold og supplerende oplysninger fra revisionen vedr. projekterne fremgår af afsnit 3 i det enkelte projekts kvartalsrapportering.

Hillerød, december 2020

Sophie Hæstorp Andersen
Regionsrådsformand

Jens Gordon Clausen
Koncerndirektør

3. Revisorerklæring

Den uafhængige revisors erklæring omfatter det økonomiske forbrug for det kvalitetsfondsfinansierede anlægsprojekt Ny Retspsykiatri Sct. Hans for perioden 1. juli 2020 til 30. september 2020. Endvidere omfatter revisors erklæring deponeringsgrundlaget pr. 30. september 2020 for samtlige af regionens kvalitetsfondsfinansierede projekter.

Region Hovedstadens eksterne revision BDO har gennemgået kvartalsrapporten, og har den 25. november 2020 fremsendt udkast til revisorerklæring for Ny Retspsykiatri Sct. Hans, der såfremt kvartalsrapporten godkendes af regionsrådet i sin nuværende form, vil blive fremsendt til Sundheds- og Ældreministeriet.

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.

Uddrag af revisorerklæring vedr. Ny Retspsykiatri Sct. Hans:

”Konklusion

Denne konklusion skal læses under hensyntagen til formålet med kvartalsrapporteringen, som redegjort for i erklæringens indledende afsnit, samt på grundlag af forståelsen af begrebet ”Projektets fremdrift og risici”, som der er redegjort for i erklæringens indledende afsnit.

Det er vores opfattelse, at kvartalsrapporteringen for perioden 1. juli 2020 til 30. september 2020 (3. kvartal 2020), i alle væsentlige henseender er udarbejdet i overensstemmelse med Regnskabsbestemmelserne.

På grundlag af det udførte arbejde og det opnåede bevis er vi ikke blevet bekendt med forhold, der giver os grund til at mene, at kvartalsrapporteringens oplysninger om den økonomiske fremdrift, herunder de risici, der er knyttet til opgørelsen af det forventede resterende forbrug (budget) ikke er opgjort i overensstemmelse med Regnskabsbestemmelserne.

Fremhævelse af forhold i regnskabet

Uden at tage forbehold, skal vi henlede opmærksomheden på kvartalsrapport for Kvalitetsfondsbyggeri ”Ny Retspsykiatri Sct. Hans”, afsnit 1, hvor det fremgår, at ”Kvartalsrapporten udarbejdes efter Sundheds- og Ældreministeriets gældende regnskabsinstruks til behandling af tilskud fra kvalitetsfonden til sygehusbyggeri. Region Hovedstaden har aftalt med Sundheds- og Ældreministeriet, at Region Hovedstaden implementerer de nye skemaer (skema 3a-3c, skema 4 samt skema med tidsplan for effektiviserings- og faserapportering) fra 4. kvartal 2020. De nye skemaer vil således ikke være en del af kvalitetsfondsprojekternes rapportering for 3. kvartal 2020.”

Uden at tage forbehold, skal vi henlede opmærksomheden på Kvartalsrapport for Kvalitetsfundsbyggeri "Ny Retspsykiatri Sct. Hans", afsnit 5.1 Risikorapport, hvoraf der blandt andet fremgår følgende af DTØ's Sammenfatning: "Dog har DTØ en bekymring i forhold til, hvorvidt de disponible frie reserver er tilstrækkelige baseret på projektets eksisterende udfordringer og den oplevede udvikling i reservetræk. Dette er nærmere beskrevet i rapportens afsnit."

Fremhævelse af forhold vedrørende revisionen

Regionen har i overensstemmelse med Regnskabsbestemmelserne medtaget budgettal som sammenligningstal i kvartalsrapporteringen. Budgettallene har ikke været underlagt revision."

Revisionserklæringen fremgår i sin helhed af bilag til mødesagen.

4. Overblik

Den overordnede vurdering er, at Ny Retspsykiatri Sct. Hans har den bedst mulige fremdrift, men er udfordret på tidsplan.

4.1 Status for Ny Retspsykiatri Sct. Hans pr. 3. kvartal 2020

Kvalitetsfundsbyggeriet på Psykiatrisk Center Sct. Hans i Roskilde omfatter opførelse af en ny retspsykiatrisk afdeling på hjørnet af Boserupvej og Lindegårdsparken på Sct. Hans Øst i Roskilde. Nybyggeriet er på ca. 21.000 m² med 126 retspsykiatriske sengepladser fordelt på fire sengeenheder med alle dertil hørende støttefunktioner, sikkerhedsforanstaltninger, tekniske faciliteter, personalefaciliteter, kontorer, besøgsfaciliteter samt både indendørs- og udendørsaktiviteter. De 126 sengepladser indrettes som enestuer med eget toilet og bad.

Den nye retspsykiatriske afdeling tager afsæt i Region Hovedstadens Psykiatris visioner for fremtidens psykiatri, hvor patienten er i centrum. De kommende fysiske rammer er stimulerende og motiverende for patienter og personale, og det er hensigten at de nye rammer understøtter tilbud, der imødekommer patientens individuelle behov og samtidig karakteren af den retslige foranstaltning. Af patientrettede aktivitetstilbud kan nævnes et multi-/musikrum, et kulturtorv, erhvervsterapi, multihal og terapibassin samt en udendørs aktivitetshave.

Der er fokus på at anvende de mest optimale tekniske løsninger i forhold til personsikring af personalet, og den ydre sikringsperimeter, som er en betingelse for retspsykiatrisk byggeri, opnås ved bygningskroppene og havemuren i aktivitetshaven uden at signalere indhegning mod omgivelserne.

Projektet har et samlet budget på 566 mio. kr. (pl-09), hvoraf 16 mio. kr. udgør låneoptaget fra energilånepuljen til at opfylde bygningsklasse 2020.

Totalrådgiver på projektet er KHR arkitekter A/S med Rubow Arkitekter A/S, Oluf Jørgensen A/S Rådgivende Ingeniører, Spangenberg & Madsen Rådgivende Ingeniører A/S og Opland Aps Landskabsarkitekter mdl. som underrådgivere.

Tidsplan

Byggeriet blev igangsat i foråret 2018 og med oprindelig forventet aflevering januar 2021 og forventet ibrugtagning af patienter juni 2021. Der er efterfølgende udarbejdet en revideret tidsplan således at aflevering nu er fastsat til medio april 2021, ligesom det er blevet besluttet at indlægge yderligere seks måneder til indflytning og ibrugtagning, på baggrund af

rådgivning fra flytterådgiveren Health Care Relocations. Ibrugtagningen er dermed skubbet fra juni 2021 til november 2021.

I forhold til den oprindelige tidsplan vil projektet hermed samlet have en forsinkelse på ca. 4½ år. Forsinkelsen skyldes først og fremmest langstrakte forhandlinger med Roskilde Kommune om lokalplansindhold, der har medført en forsinkelse på 2½ år. Hertil kommer et års forsinkelse, som relaterer sig til afrundingen af dispositionsforslag, forlænget granskning af hovedprojekt, herunder indarbejdelse af krav, som kommunen har stillet til projektet. Det har endvidere været væsentligt for projektet, at der i udbudsfasen har været tilstrækkelig tid til at verificere modtagne tilbud med henblik på, at identificere eventuelle fejlregninger i tilbuddene. Endelig er indflytnings- og ibrugtningsperioden senest skubbet med seks måneder.

Aktiviteter på byggegrund

Arbejderne er opdelt i de fire sengeenheder (SE01-04) og ankomsthuset. Ved udgangen af tredje kvartal 2020 kan det konstateres, at råhusarbejder er afsluttet, der er udført indvendige undergulve i alle sengeenheder og de sidste indvendige stålarbejder er igangværende. Udvendige ledningsarbejder er tæt på afsluttet, og nye forsyningsledninger er etableret og tilsluttet på nær endelig vandforsyning og fiber, der er igangværende. Udvendigt murerarbejde er afsluttet og lukning er tæt på afslutning på nær interimåbninger for adgang til de enkelte sengeafsnit. Alle sengeenheder er frigivet til indvendige arbejder og alle entrepriser er således nu igangværende eller under opstart. Det drejer sig om alle teknikentrepriser, indvendigt murerarbejde, kompletteringsarbejder og fast inventar. Sengeenhederne udføres i rækkefølge SE01, SE04, SE02 og SE03 inkl. ankomsthus.

Der er fortsat stort fokus på sikkerhed og arbejdsmiljø, og samarbejdet med Arbejdstilsynet er velfungerende. Der er i forbindelse med Covid 19 gjort en lang række tiltag for at indfri anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen, herunder etablering af ekstra toiletfaciliteter, ekstra vaske og spritdepoter ved strategiske overgange i bygningskomplekset, ekstra mandskabsskure, forskudte pauser og intensiveret rengøring i velfærdsområde.

Gennemført udbud

Projektet blev udbudt i 16 fagentrepriser, og licitationsresultatet blev modtaget i sensommeren 2017. Efterfølgende blev der afholdt forhandling og mængdeverificering med de vindende entreprenører, hvorefter allonger til entreprisekontrakter blev underskrevet medio januar 2018.

Det samlede entrepriseresultat lå under det forventede entreprisebudget, og det overskydende beløb er blevet anvendt til styrkelse af øvrige budgetposter, herunder projektets reserver.

I forbindelse med udførelse af undergulve er der konstateret revnedannelser i primært gangarealer i sengeenhederne. Der er udarbejdet en plan for udbedring og dette arbejde er igangværende og følger tidsplan med forventet afslutning medio november. Der foregår en syns- og skønssag for at kunne identificere årsag og muligt ansvar. Endelig afklaring heraf forventes primo 2021.

MOE A/S varetager byggeledelsen på projektet. Der er stor fokus på at fastsætte og til stadighed fastholde rammerne for den samlede styring af de 16 fagentrepriser. Byggeledelsen har gennemført en møderække med samtlige entreprenører, hvor blandt andet rammerne for fremtidigt samarbejde er drøftet. Der er ligeledes afholdt opstartsmøder med de entreprenører, der på nuværende tidspunkt har aktiviteter på byggepladsen.

5. Rapportering

I Region Hovedstadens Kvalitetsfundsprojekter arbejdes der med risikostyring i henhold til Region Hovedstadens styringsparadigme og tilhørende risikomanual. De projektspecifikke udmøntninger af de regionale retningslinjer er beskrevet i de projektspecifikke projekthåndbøger.

Der arbejdes i Ny Retspsykiatri Sct. Hans målrettet og fokuseret med risikostyring for kvalitetsfundsprojektet. Der er en god risikokultur, samt velfungerende processer for både risikoidentifikation, risikobehandling og forebyggende handlinger.

Samtlige kvalitetsfundsfinansierede projekter i Region Hovedstaden fører Risikolog i systemet Exonaut Risk. Administrationen kan oplyse, at der løbende foretages vurderinger af kvaliteten af rapportering på kvalitetsfundsbyggerierne.

Der er foretaget en af byggeorganisationen ekstern vurdering af risikorapporteringen for projektet, se bilag til mødesag.

5.1 Risikoreport – kvartalsrapportering for 2. kvartal 2020 for Ny Retspsykiatri Sct. Hans

Region Hovedstadens vurdering af projektets samlede risikoprofil

Region Hovedstaden har foretaget en samlet vurdering af projektets risikoprofil. Vurderingen omfatter risici for at projektet ikke realiseres inden for den fastlagte ramme, med den forventede kvalitet til den aftalte tid.

Vurderingen skal ses i sammenhæng med det tredje øjes (DTØ's) erklæring om projektets risikoprofil, der konkluderer:

”DTØ har modtaget og gennemlæst det åbne samt det fortrolige bilag vedr. 3. kvartalsrapportering 2020 for Ny retspsykiatri Sct. Hans. Baseret på vores arbejder er det vores vurdering, at rapporteringen på tilfredsstillende vis afspejler projektets status samt forhold vedrørende projektets risiko- og reservebillede.

Overordnet er det DTØ's vurdering, baseret på det materiale DTØ har haft til rådighed, at projektorganisationens risikoreportering i al væsentlighed giver et dækkende billede af projektets risikoprofil på rapporteringstidspunktet.

Det bemærkes, at projektet har implementeret en ny prognosemodel til vurdering af de forventede kommende træk på reserver. Baseret på denne prognosemodels resultater - jf. 3. kvartalsrapport 2020 (fortroligt bilag) -

vurderes det samlet set, at der med de samlede likvide reserver fortsat er sikret den fornødne robusthed til at håndtere de aktuelle økonomiske risici for kvalitetsfundsprojektet ved udgangen af 3. kvartal 2020 i henhold til projektledelsens risikovurdering og risikolog. Dog har DTØ en bekymring i forhold til, hvorvidt de disponible frie reserver er tilstrækkelige baseret på projektets eksisterende udfordringer og den oplevede udvikling i reservetræk. Dette er nærmere beskrevet i rapportens afsnit.

På baggrund af risikovurderingen for 3. kvartal 2020 har DTØ identificeret nedenstående anbefalinger, som bør indgå i projekts fremadrettede risikoarbejde - samt identificeret opmærksomhedspunkter, som der følges op på i kommende risikovurderinger.

DTØ har følgende anbefalinger, hvoraf visse er gengangere fra forrige DTØ kvartalsrapport, da DTØ's opfølgning herpå har vist, at risikoen fortsat er gældende:

- *DTØ anbefaler, at projektet snarest får tilvejebragt yderligere afklaring ift. det økonomiske omfang af såvel de varslede ikke-modtagne og modtagne økonomiske krav fra diverse entrepriser. Dette med henblik på at kunne vurdere, hvorvidt de i prognosen afsatte reserver hertil, er tilstrækkelige. Herunder at projektet sikrer, at de potentielle økonomiske konsekvenser som fortsatte uafklarede økonomiske mellemværender med entreprenørerne, risikerer at medføre (eks. forsinkelser inkl. disses afledte effekter til øvrige entrepriser, dårligere kvalitet, øget opfølgningsbehov, udgifter til juridisk assistance mv.) er tilstrækkelig indarbejdet i prognosemodellen.*
- *DTØ anbefaler, at projektet snarest får fundet en løsning vedrørende den økonomiske uenighed med kompletterings-entreprenøren, således den økonomiske og tidsmæssige konsekvens heraf afklares.*
- *DTØ anbefaler, at bygherre i samarbejde med byggeledelsen snarest får sikret den nødvendige tilslutning hos entreprenørerne til udsendte gældende arbejdstidsplaner. Herunder at årsager til entreprenørernes forbehold og udfordringer med overholdelse af gældende arbejdstidsplaner snarest bliver afdækket og løst, inklusive afklaring af de økonomiske konsekvenser herved.*
- *DTØ anbefaler fortsat, at projektet i samarbejde med totalrådgiver snarest for afklaret og gennemført de nødvendige beslutninger og tiltag, som kan reducere omfanget af fremdriftsforstyrrende projektændringer og tillægsarbejder på de berørte entrepriser. Herunder at det sikres, at totalrådgiver håndterer kritiske tekniske forespørgsler rettidigt, således det ikke påvirker entreprenørernes fremdrift.*
- *DTØ anbefaler, at projektet i samarbejde med byggeledelsen får kortlagt konsekvenserne af fortsatte udfordrede logistiske forhold og adgangsveje på byggepladsen. Herunder i fællesskab identificerer*

mulige løsningsmuligheder, der kan reducere de logistiske udfordringer.

- *DTØ anbefaler fortsat, at projektet snarest i samarbejde med byggeledelsen får identificeret og implementeret konkrete tiltag der kan understøtte et bedre samarbejdsclima på byggepladsen, herunder at entreprenørerne inddrages i mulige løsnings tiltag herfor. Samtidig bør risikoen ved det udfordrede samarbejdsclima på byggepladsen indarbejdes i prognosemodellen.*
- *DTØ anbefaler, at projektet revurderer den kapitaliserede risiko for at CEJ og CIMT ikke kan levere de rette ressourcer og kompetencer rettidigt i afleverings- og færdiggørelsesfasen. Dette med baggrund i at AB92-afleveringen er skubbet længere ind i 2021, som er året hvor CEJ og CIMT ligeledes skal levere ressourcer til aflevering og ibrugtagning af yderligere to store og komplekse byggerier.*
- *Risikoen ved manglende eller utilstrækkelige fagtilsyn bør indarbejdes som særskilt og kapitaliseret risiko i byggeriets risikobillede/prognosemodel, indtil der udføres et fagtilsyn som lever op til tilsynsplanerne - herunder at disse opdateres rettidigt.*

Desuden har DTØ følgende opmærksomhedspunkter:

- *Hvorvidt commissioning aktiviteterne, der er indarbejdet i senest udsendte arbejdsplansplaner, risikerer at medføre økonomiske ekstrakrav fra entreprenørerne, herunder det eventuelle omfang heraf.*
- *Hvorvidt projektet får udarbejdet konkrete planer for AB92-afleveringerne med klare og præcise beskrivelser af roller/ansvar, aktiviteter, deadlines og leverancer – der samtidig er afstemte og godkendte af alle byggeriets parter.*
- *Hvorvidt projektet ved anvendelsen af ny prognosemodel fortsat sikre tilstrækkelig gennemsigtighed i projektets kvartalsrapport (fortroligt bilag) ift. til det kapitaliserede risikobillede, projektets reserveniveau og den kvartalsvise udvikling heri.*
- *Hvorvidt projektet i kommende kvartal har indarbejdet en særskilt prognosticeret/kapitaliseret risiko dækkende håndtering af færdiggørelsesfasen (efter AB92-aflevering). Herunder hvilke konkrete risici i færdiggørelsesfasen, som disse reservemidler skal dække.”*

Det er påset, at projektet afholder risikoworkshops i henhold til projektets styringsmanual. Ved deltagelse i workshops er konstateret, at der arbejdes systematisk med vurdering af identificerede risici samt identificering af nye risici, der kan påvirke projektet fremadrettet under hensyntagen til projektets stade samt udefrakommende faktorer, der kan påvirke projektets økonomi, kvalitet og fremdrift.

Det er Administrationens samlede vurdering, at projektet arbejder systematisk med projektets risici i henhold til gældende risikostyringsmanual,

således at projektet realiseres inden for den fastsatte økonomiske ramme, til den ønskede kvalitet samt uden yderlige forsinkelser, ud over den under projekteringen indtrådte forsinkelse på 3½ år som følge af især Roskilde Kommunes myndighedsbehandling.

Risikorapportering

Nedenstående risikorapportering for Ny Retspsykiatri Sct. Hans for 2. kvartal 2020 er udarbejdet af projektorganisationen på baggrund af dialog med MOE (byggeledelsen) og NIRAS (bygherrerådgiver).

I 3. kvartal 2020 blev der afholdt risikoworkshop på tværgående operationelt niveau den 25. august 2020 og risici blev revurderet på møde den 21. oktober 2020. I denne forbindelse blev der tilføjet en ny risiko vedrørende tidsmæssige og økonomiske følgevirkninger af COVID-19.

Næste risikoworkshop forventes afholdt den 3. november 2020.

De nuværende væsentligste risici fremgår af nedenstående oversigt.

Id	Risiko	Dato	Omkostninger	Kvalitet	Tid
24	Entreprisegrænseflader og tolerancer mellem bygningsdele stemmer ikke overens	02-10-20 - 31-03-21	16	3	3
16	Der er "huller" og/eller mangler i fagentreprisepudbuddene udbuddet omfatter materialer og løsninger, hvor det er nødvendigt at ændre og hæve kvaliteten eller projektomfanget	02-10-20 - 30-04-21	16	2	2
11	Kompetencer og ressourcer i projektgruppen	02-10-20 - 31-03-21	12	4	3
35	Udførelsesprocessen er ikke tilstrækkeligt koordineret imellem fagentrepriserne	02-10-20 - 31-03-21	12	1	3
39	Der viser sig uafklarede grænseflader mht. beredskab, myndigheder, forsyning og eksisterende Sct. Hans i forbindelse med afleveringen og idriftsættelsen af byggeriet	01-08-20 - 31-03-21	9	1	3

Id	Risiko	Dato	Omkostninger	Kvalitet	Tid
40	Covid19 afføder tidsmæssige og økonomiske følger	01-04-21 - 30-04-21	6		3
6	Projektændringer - Tidsplanen er ikke robust i forhold til større ændringer i projektforsætninger	02-10-20 - 30-04-21	6	1	2
30	CIMT- Ressourcer	02-10-20 - 31-03-21	6	2	2
33	Løsninger er ikke driftsegnete eller der kan komme nye ønsker fra driften	01-08-18 - 31-03-21	6	2	1
36	Der kræves flere ændringer og justeringer af byggepladsen end der er afsat i budgettet for fagentreprise Byggeplads	02-10-20 - 31-03-21	6	1	1
18	BK 2020 opfyldes ikke	02-10-20 - 31-03-21	4	1	1
34	Overdragelsesprocessen til drift er ikke tilstrækkeligt afstemt med CEJ	01-05-19 - 31-03-21	3	2	2
1	Indeksring - Bevillingsindeksring og byggeomkostningsindeks følges ikke	30-09-20 - 30-04-21	3	1	1
17	Eksterne interessenter får ikke tilstrækkelig opmærksomhed	02-10-20 - 31-03-21		1	1

Note: RP henviser til antallet af risikopoint

Der foreligger gennemarbejdede handlingsplaner med forebyggende handlinger for samtlige identificerede risici.

Risiko 24

Byggeledelsen har været involveret under projektering og udbud med henblik på at indtænke grænseflader i såvel projekt som procesmæssig henseende. I forbindelse med projektgennemgangen med fagentreprenørene og koordinering af leverandørprojekteringen er der fokus på koordinering af grænseflader i forhold til såvel projekt som byggeproces.

Desuden er hele projektet 3D modeleret og analyseret for at gøre projektet bygbart.

Risiko 16

Der er konstant fokus i forhandlingerne med entreprenørerne på at undgå tilkøb, men samtidig også en bevidsthed om at der kan være huller i udbuddet ligesom det kan blive nødvendigt at opgradere kvaliteten af enkelte komponenter for ikke efterfølgende at få store driftsproblemer.

Risiko 11

Der er tilknyttet en professionel byggeledelse. Byggeledelsen har løbende fokus på, om der leveres tilstrækkeligt i forhold til projektopfølgning og fagtilsyn.

Der er fokus på underentreprenørernes projektledere og samarbejdet med disse. I den forbindelse er der forlængelse heraf dialog med lederne fra de respektive underentreprenører, hvis samarbejdet ikke fungerer tilfredsstillende.

Programmet Dalux Field er blevet anskaffet til at administrere projektet. Til den løbende økonomifølgning er tilknyttet en intern controller til at følge og afrapportere økonomiske forhold.

Endelig vurderes det løbende, om der i projektorganisationen forefindes de rigtige kompetencer og resurser, herunder om eksempelvis projektopfølgningen fungerer tilfredsstillende. Der sættes fokus på, at projektledelsen af flytningen er bemandet samt at få gennemgået det oplæg, der foreligger til indkøb og nyt inventar og genbrug af eksisterende.

Risiko 35

Byggeledelsen analyserer udførelsesprocessen grundigt med baggrund i bl.a. den mock-up, som er opført, og fastlægger derefter en udførelsesproces og tid for de enkelte afsnit, som gennemgås og afklares med fagentreprenørerne således at der sikres ejerskab til denne. Det er vigtigt, at planen bliver operationel, og der er mulighed for en vis tilpasning.

Risiko 39

Der foretages en gennemgang af projektets grænseflader mod forsyning, eksist. Sct. Hans, beredskab og myndigheder med henblik på at tage eventuelle problemstillinger på forkant.

Risiko 40

Alle parter har øget opmærksomhed på hygiejne både i og udenfor byggepladsen. Der er iværksat ekstra rengøring og afspritning af berøringsflader samt opsat vaske og håndsprit strategiske steder.

Risiko 6

Det er vedtaget, at der ikke laves ændringer i udførelsesforløbet. Desuden er der kontinuerlig kontakt med brugere og øvrige interessenter. Endelig er RHP som bygherre fokuseret på hvilke ændringer, som kan indarbejdes uden at det for store konsekvenser for byggeprocessen, og fravælger samtidig de ændringer som har store konsekvenser.

Risiko 30

Der har været lagt meget tid og energi at koordinere CIMTs aktiviteter med byggeriets aktiviteter men på trods heraf kender projekt og herunder byggeledelse nov. 2019 - godt et år før byggeriet skal AB afleveres og overleveres til brugerne - ikke CIMTs aktivitetsplan. RHP søger endnu mere at få aftalt en leveranceplan som åbner for at CIMT kan udlevere en aktivitetsplan.

Risiko 33

For at omkostningsoptimere og kunne foretage evt. ændringer/tilkøb så tidligt som muligt igangsættes en mock-up.

Risiko 36

Reservepuljen til byggepladsen har fået overført ekstra midler.

Risiko 18

Der er foretaget tæthedsprøvninger, der viser at tæthedskravet overholdes.

Risiko 34

CEJ er kontaktet med henblik på afstemme både organisering, samt proces og aktiviteter i forbindelse med overleveringen mellem byggeprojekt og drift. CEJ har aktionen og vender tilbage. CEJ har udpeget projektleder og der aftales nærmere omkring opsamling og overlevering af dokumentation.

Risiko 1

5% reservepuljen skal dække forskellen, og derudover følges udviklingen i de to indeks.

Udgåede risici

Risiko for udskydelse af aflevering til april og risiko vedrørende revner i undergulvene er udgået, da disse er indtruffet og derfor ikke længere betragtes som risici for projektet.

5.2 Projekternes økonomi

Projekternes økonomi styres efter Region Hovedstadens Kasse- og Regnskabsregulativ (gældende version blev godkendt af regionsrådet på mødet 18. juni 2013).

5.2.1 Ny Retspsykiatri Sct. Hans

Projektet omfatter opførelsen af en retspsykiatrisk afdeling. Den samlede budgetramme incl. reserver udgør 566,0 mio. kr. (09-pl), svarende til 662,4 mio. kr. i løbende priser. Projektet er udbudt i 16 fagentrepriser.

Projektet rapporteres i grupperinger omfattende:

- 1) Administrative byggeomkostninger. Heri indgår bl.a. omkostninger til juridisk bistand og lønomkostninger.
- 2) Entrepriserne vedr. opførelsen af nybyggeriet, samt omkostninger til totalrådgiver, bygherrerådgiver og byggeledelse til nybyggeriet
- 3) Omkostninger vedr. overfaldsalarmer, it, telefoni og løst inventar samt omkostninger i forbindelse med nedrivningen af eksisterende bygninger.
- 4) Kunst
- 5) 5 % reservepuljen

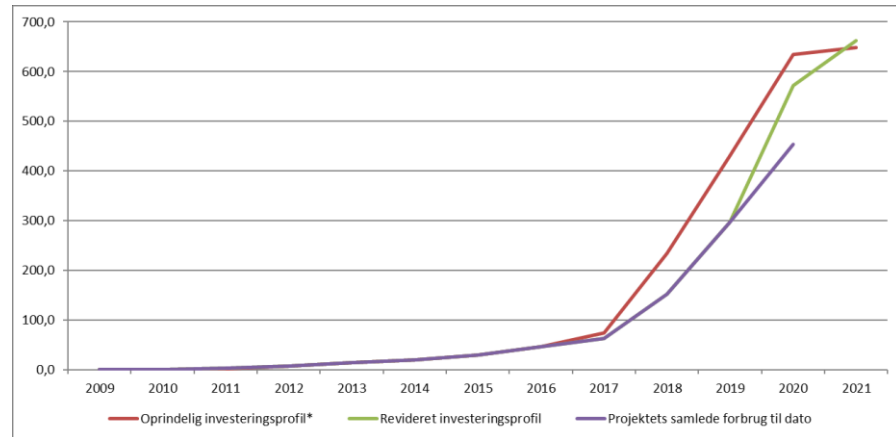
Budgettet til IMT investeringerne i Ny Retspsykiatri Sct. Hans udgør 19,7 mio. kr. (løbende priser), svarende til 16,5 mio. kr. (09-pl), hvilket er i overensstemmelse med ekspertpanelets angivelser i tilsagnsskrivelsen.

Projektorganisationen og Psykiatrisk Center Sct. Hans er ved at afklare, hvilke yderligere tilkøb, der skal foretages i byggeprojektet.

5.3 Byggeriernes økonomiske fremdrift

Siden indsendelsen af udbetalingsanmodningen er det blevet besluttet at udsætte opstarten af byggepladsen med tre måneder til den 1. marts 2018 af hensyn til vejrliget. Dette gav samtidig mulighed for at afsætte ekstra tid til mængdeverificeringen, hvilket har vist sig at være hensigtsmæssigt. Udgiftsprofilen er dermed blevet forskubbet, således at de faktiske udgifter i 2017 og 2018 er lavere, end hvad der fremgår af den oprindelige investeringsprofil. Den oprindelige investeringsprofil svarer til tidspunktet for udbetalingsanmodningen i september 2017. Tidsforskydningerne har ikke ændret ved indflytnings- og ibrugtagningstidspunkterne, da der på forhånd var indlagt plads til forskydningerne i tidsplanen.

Ny Retspsykiatri Sct. Hans, mio. kr., løbende priser



5.4 Kvalitet og indhold

Kvaliteten i byggerierne forstås som antal af byggede kvadratmeter, pris pr. kvadratmeter, antal senge til patienter i de nye bygninger samt de samlede hospitaler, den forventede behandlingskapacitet samt udnyttelsesgrader, med andre ord indholdet i faseskifteskemaerne.

Ingen af de nævnte kvalitetsparametre har ændret sig i Ny Retspsykiatri Sct. Hans siden udbetalingsanmodningen.

6. Generelle principper

I dette afsnit redegøres der alene for de tekniske forudsætninger og principper.

6.1 Risikomanual

Risikostyringsmanualen for Region Hovedstadens kvalitetsfondsprojekter er opdateret i november 2020, hvor opgørelsen af den samlede økonomiske effekt nu beregnes på baggrund af en Monte Carlo simuleringsmetode i modsætning til den tidligere successive kalkulationsmetode. Ændringen skyldes implementering af en ensartet prognosemodel på tværs af kvalitetsfondsprojekterne, hvor der gives et samlet overblik over estimeret slutforbrug ved færdiggørelse og dermed også en prognose for rammeoverholdelse.

6.2 Regnskabs- og byggestyringsmæssige principper

De regionale byggestyringsregler blev godkendt af regionsrådet i 2. kvartal 2017. Styringsparadigmet for de store byggerier i Region Hovedstaden blev opdateret i juni 2018, og annonceret ved en formandsmeddelse på forretningsudvalgsmødet den 12. juni 2018.

Styringsmanualen for Ny Retspsykiatri Sct. Hans er som konsekvens af ajourført styringsparadigme, senest revideret i august 2018.

Styringsmanualen er opdateret ift. byggeriets aktuelle fase og eksisterende praksis. På hospitalbyggestyregruppemødet den 28. marts 2019 blev det besluttet, at projektets tvistnotat skulle indgå som fortroligt bilag til styringsmanualen.

6.3 Grundlag for opgørelse af planlagt og realiseret færdiggørelsesgrad – Ny Retspsykiatri Sct. Hans

De i skema 1 planlagte færdiggørelsesgrader opgøres med udgangspunkt i akkumuleret forbrug primo kvartalet tillagt forrige kvartals forventede forbrug for indeværende kvartal, set i forhold til det korrigerede budget i årets priser.

Den realiserede færdiggørelsesgrad i samme skema opgøres som afholdt forbrug i forhold til total budgetsum.

Den ”oprindelige færdiggørelsesgrad” i bilag D er opgjort på baggrund af den forventede finansieringsprofil fremsendt til SUM i forbindelse med udbetalingsanmodningen. Den ”reviderede færdiggørelsesgrad” er baseret på den finansieringsprofil der ligger til grund for finansieringsprofilen på dato for kvartalsrapporten, under hensyntagen til evt. ændringer i tidsplaner.

Efter indsendelsen af udbetalingsanmodningen er finansieringsprofilen blevet revideret. Det skyldes, at opstarten af byggepladsen er blevet skubbet tre måneder, da det blev besluttet at undgå opstart om vinteren.

Byggepladsetableringen blev således udsat til 1. marts 2018. Det gav samtidig rum til at køre en fornuftig mængdeverificering igennem, hvilket var hensigtsmæssigt i forhold til den krævede tid til verificeringen.

Der sker løbende justering af finansieringsprofilen i forhold til forventningen af arbejdernes fremdrift.

Projektet påser, at der alene betales for arbejder der er udført, således, at den økonomiske færdiggørelsesgrad et udtryk for projektets fremdrift.

Da der således betales efter faktisk fremdrift udgør de realiserede udgifter dermed den realiserede færdiggørelsesgrad. Den realiserede færdiggørelsesgrad for 3. kvartal 2020 er således beregnet som de realiserede udgifter pr. 30. september 2020 i forhold til det samlede gældende budget pr. 30. september 2020.

Forskellen i færdiggørelsesgraderne imellem bilag D og skema 1 skyldes, at bilag D er færdiggørelsesgraden beregnet ud fra priser i blandet prisindeks, mens færdiggørelsesgraderne i skema 1 er beregnet i 20-pl.

Bilag

- Bilag A: Fortroligt bilag med detaljer om økonomi, reserver og risici – særskilt bilag 2 i mødesag
- Bilag B: Oversigt over projektspecifikke deponerede midler
- Bilag C: Tidsmæssig fremdrift
- Bilag D: Økonomiske færdiggørelse
- Bilag E: Følgrebrev med ekstern revisorerklæring – særskilt bilag 3 i mødesag
- Bilag F: Uafhængig risikovurdering af projektet, udarbejdet af ”Det tredje øje” – særskilt bilag 4 i mødesag

Bilag B: Oversigt over projektspecifikke deponerede midler

Fkt. 6.32.27	900 Renter af hensatte beløb *	901 Hensættelser vedr. kvalitetsfonden*	902 Overført til projektspecifik egenfinansiering*
Samlet deponering	50.441.693	3.669.771.371	-3.167.077.583

Forventet deponeringsudvikling	Kvartal 1 (4.kvartal 2020)	Kvartal 2 (1.kvartal 2021)	Kvartal 3 (2.kvartal 2021)	Kvartal 4 (3.kvartal 2021)
Forbrug projekterne	kr. -682.844.906	kr. -601.471.887	kr. -534.271.887	kr. -505.471.887
Indbetaling til kvalitetsfonden	kr. 104.150.000	kr. 39.725.000	kr. 39.725.000	kr. 39.725.000
Statens indbetalinger	kr. 42.686.000	kr. 112.733.000	kr. 259.292.500	kr. 243.354.500
Lånoptagelse	kr. 331.979.000	kr. 572.887.000	kr. -	kr. -
Akkumuleret deponeringssaldo**	kr. 349.105.575	kr. 472.978.688	kr. 237.724.301	kr. 15.331.914

Fkt. 6.32.27	903 Tilskud vedr. kvalitetsfonds-investeringer	904 Lån vedr. kvalitetsfonds-investeringer	905 Egenfinansiering vedr. kvalitetsfondsinvesteringer	906 Frigivelse vedr. kvalitetsfondsinvesteringer	907 Renter af deponerede beløb vedr. kvalitetsfondsinvesteringer
1911 Det Nye Røgshospital AFSLUTTET	kr. 1.266.776.089	kr. 263.100.000	kr. 649.760.130	kr. -2.179.636.220	kr. -1.586.000
1711 Nyt Hospital Herlev	kr. 1.417.120.000	kr. 365.304.000	kr. 582.921.506	kr. -2.365.345.506	kr. -174.682
1811 Nyt Hospital Hvidovre	kr. 665.976.885	kr. 128.506.000	kr. 475.910.944	kr. -1.270.393.829	kr. 0
5181 Ny Retspsykiatri Sct. Hans	kr. 361.204.000	kr. -	kr. 92.734.203	kr. -453.938.203	kr. 0
2211 Nyt Hospital Nordsjælland	kr. 330.291.000	kr. -	kr. 673.696.239	kr. -1.003.987.239	kr. -47.604
1211 Nyt Hospital Bispebjerg	kr. 74.486.000	kr. 63.093.000	kr. 692.034.561	kr. -829.633.561	kr. 0
Ialt	kr. 4.115.853.974	kr. 820.003.000	kr. 3.167.077.583	kr. -8.102.934.558	kr. -1.808.286

Fkt. 6.51.53	906 Frigivelse vedr. kvalitetsfonds-investeringer***	903 Tilskud vedr. kvalitetsfonds-investeringer
1911 Det Nye Røgshospital 1) AFSLUTTET	kr. 1.266.776.089	kr. -1.266.776.089
1711 Nyt Hospital Herlev	kr. 1.414.065.042	kr. -1.417.120.000
1811 Nyt Hospital Hvidovre	kr. 759.474.461	kr. -665.976.885
5181 Ny Retspsykiatri Sct. Hans	kr. 271.376.060	kr. -361.204.000
2211 Nyt Hospital Nordsjælland	kr. 600.209.675	kr. -330.291.000
1211 Nyt Hospital Bispebjerg	kr. 495.976.513	kr. -74.486.000
Total	kr. 4.807.877.842	kr. -4.115.853.974

Fkt. 6.55.78	921 Gæld vedr. kvalitetsfondsinvesteringer
1911 Det Nye Røgshospital AFSLUTTET	kr. -263.100.000
1711 Nyt Hospital Herlev	kr. -365.304.000
1811 Nyt Hospital Hvidovre	kr. -128.506.000
5181 Ny Retspsykiatri Sct. Hans	kr. -
2211 Nyt Hospital Nordsjælland	kr. -
1211 Nyt Hospital Bispebjerg	kr. -63.093.000
Total	kr. -820.003.000

Forventet forbrug	Kvartal 1 (4.kvartal 2020)	Kvartal 2 (1.kvartal 2021)	Kvartal 3 (2.kvartal 2021)	Kvartal 4 (3.kvartal 2021)
Det Nye Røgshospital AFSLUTTET****	kr. -			
Nyt Hospital Herlev****	kr. 118.461.759	kr. 45.000.000	kr. 35.000.000	kr. 28.600.000
Nyt Hospital Hvidovre	kr. 100.500.000	kr. 75.000.000	kr. 65.000.000	kr. 60.000.000
Ny Retspsykiatri Sct. Hans	kr. 118.500.000	kr. 67.600.000	kr. 20.400.000	kr. -
Nordsjælland	kr. 218.383.147	kr. 323.871.887	kr. 323.871.887	kr. 323.871.887
Nyt Hospital Bispebjerg	kr. 127.000.000	kr. 90.000.000	kr. 90.000.000	kr. 93.000.000
Total (Akkumuleret)	kr. 8.785.779.464	kr. 9.387.251.351	kr. 9.921.523.238	kr. 10.426.995.125

(hele kroner)

* Ultimo 3. kvartal 2020

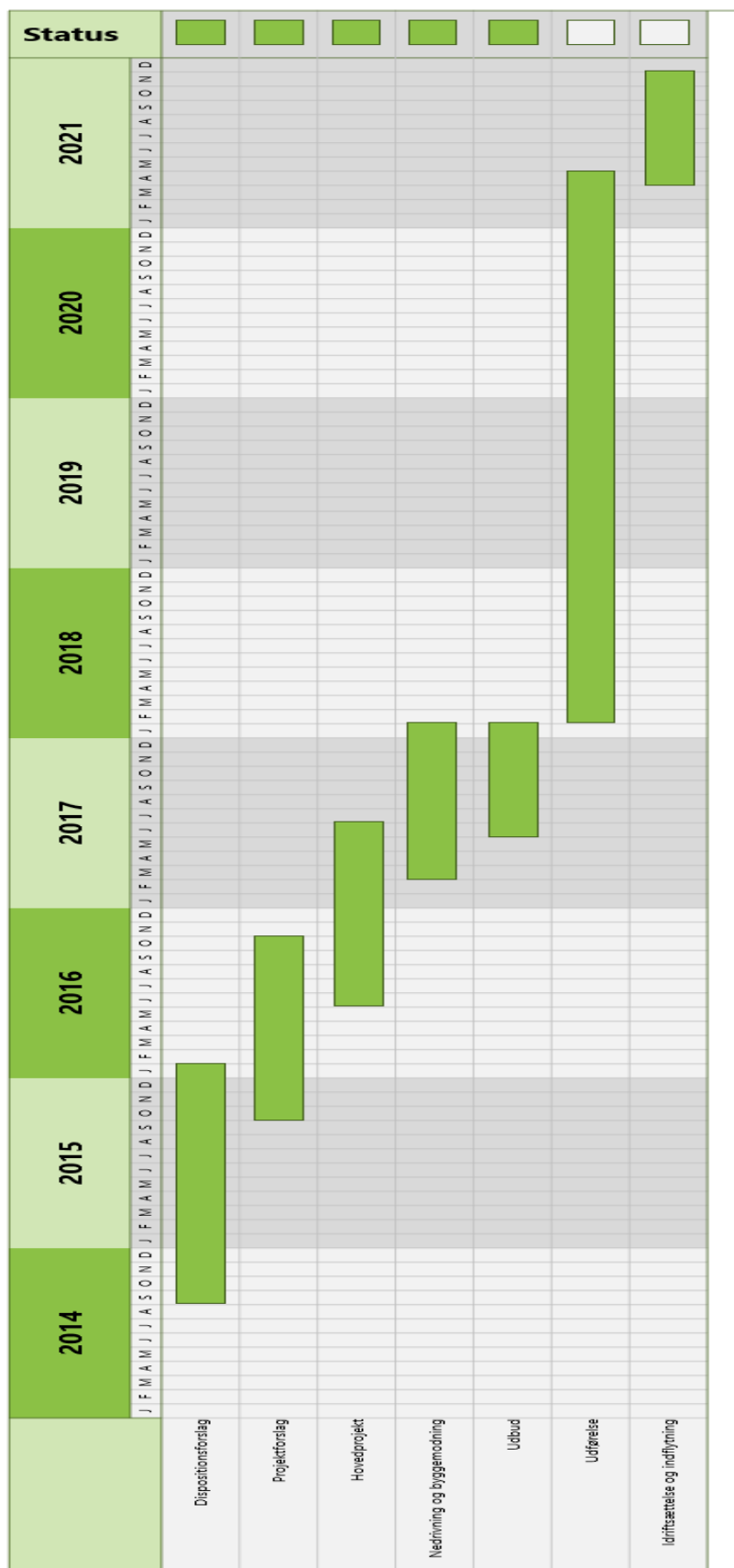
** Eksklusiv indtægsalg vedr. Helsingør Hospital (24 mio.kr.)

***Statens andel 59,7826% jf. afsnit 3 i Regnskabsinstruksen

****Det totale finansieringsforbrug må højst andrage 2.596.101 mio. kr. for Herlev svarende til det akk. forbrug efter 3. kv. 2020 og skønnet forbrug i de 4 kommende kvartaler.

***** Afsluttet med forbrug pr. 31. marts 2020 efterfølgende forbrug er tilbageført

Bilag C: Tidsmæssig fremdrift



Bilag D: Økonomisk færdiggørelse

Skema 7: Økonomisk færdiggørelsesgrad						
Bilag B: Ny Retspsykiatri Sct. Hans						
Opgjort pr: 30.09.2020						
År	Investeringsprofil ved udbetalingsanmodning, mio. kr. (Lb. priser)	Andel af total, pct.	Revideret investeringsprofil, mio. kr. (Lb. priser)	Andel af total, pct.	Forbrug (lb. priser)	Andel af total, pct. (akkumuleret forbrug)
2010	0	0%	0,4	0%	0,4	0%
2011	3	0%	2,6	0%	2,6	0%
2012	8	1%	7,8	1%	7,8	1%
2013	15	2%	15,1	2%	15,1	2%
2014	20	3%	20,0	3%	20,0	3%
2015	30	5%	29,6	4%	29,6	4%
2016	46	7%	46,2	7%	46,2	7%
2017	75	12%	62,6	9%	62,6	9%
2018	234	36%	151,6	23%	151,6	23%
2019	431	66%	296,4	45%	296,4	45%
2020	635	98%	572,5	86%	453,9	69%
1. kv.	53		59,2		59,2	
2. kv.	53		38,9		38,9	
3. kv.	50		59,5		59,5	
4. kv.	48		118,5			
2021	650	100%	662,4	100%		
2022	650		662,4			
	650		662			