

Center for Økonomi
Enhed for Byggestyring

REGION

KVARTALSRAPPORT

KVALITETFONDSBYGGERI

1. januar 2021 – 31. marts 2021

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 Sundhedsministeriets (tidl. Sundheds- og Ældreministeriet) opfølgning.

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

Efter udbetaling fra kvalitetsfonden afrapporteres kvartalsvis til regionsrådet og til Sundhedsministeriet efter fast koncept.

Kvartalsrapporten udarbejdes efter Sundhedsministeriets gældende regnskabsinstruks til behandling af tilskud fra kvalitetsfonden til sygehusbyggeri.

2. Ledelseserklæring



Til Sundhedsministeriet, og BDO

LEDELSENS REGNSKABSERLÆRING VEDRØRENDE KVARTALSRAPPORTERING 4. KVARTAL 2020

Denne regnskabserklæring er afgivet i forbindelse med revisionen af og ledelsen i Region Hovedstaden's fremsendelse af kvartalsrapporteringen pr. 31.03.2021 (1. kvartal 2021) for regionens igangværende kvalitetsfondsprojekter, der alle har modtaget godkendelse af udbetalingsanmodning fra Sundhedsministeriet:

- Nyt Hospital Herlev
- Nyt Hospital Bispebjerg
- Ny Retspsykiatri Sct. Hans
- Nyt Hospital Hvidovre
- Nyt Hospital Nordsjælland

Revisionen udføres med det formål at kunne forsyne kvartalsrapporteringen med en erklæring om, hvorvidt kvartalsrapporteringen i alle væsentlige henseender er korrekt, dvs. udarbejdet i overensstemmelse med Budget- og Regnskabssystem for regioner, regionens kasse- og regnskabsregulativ, sædvanlig regnskabspraksis og Sundhedsministeriets gældende ”Regnskabsinstruks til behandling af tilskud fra Kvalitetsfonden til sygehusbyggeri” for de enkelte kvalitetsfondsprojekter til regionsrådet, som regionsrådet har behandlet på regionsrådsmødet den 22.06.2021, jf. revisionserklæringen.

Det er ledelsens ansvar at aflægge kvartalsrapporteringen i overensstemmelse med ”Regnskabsinstruks til behandling af tilskud fra Kvalitetsfonden til sygehusbyggeri”.

Ledelsen skal efter bedste overbevisning erklære, at:

- Samtlige transaktioner er medtaget i kvartalsrapporten, og er periodiseret korrekt,
- Kvartalsrapporteringen giver et retvisende billede af økonomi, fremdrift og risiko vedrørende samtlige regionens igangværende anlægsprojekter finansieret af kvalitetsfondsmidler,
- Kvartalsrapporteringen giver et retvisende billede af regionens deponeringsgrundlag vedrørende anlægsprojekter 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 og forudsætningerne for tilsagnet,

- Såvel regionens egne midler som modtagne kvalitetfondsmidler er administreret under iagttagelse af, at der er taget skyldige økonomiske hensyn,
- vi har ansvaret for at tilrettelægge og følge regnskabs- og interne kontrolsystemer, der skal forebygge og opdage besvigelser og fejl,
- vi har givet adgang til alle oplysninger og dokumenter vedrørende formodede og konstaterede besvigelser, herunder oplyst vores vurdering af risikoen for, at kvartalsrapporteringen kan indeholde fejlinformation som følge af besvigelser,
- der ikke ud over det oplyste i kvartalsrapporteringen er forekommet tilfælde af besvigelser eller formodning herom, som kan have påvirket kvartalsrapporteringen,
- revisor har fået adgang til alle dokumenter og har fået alle oplysninger, som er nødvendige for bedømmelse af kvartalsrapporteringen.

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

Hillerød, d. juni 2021

Sophie Hæstorp Andersen
Regionsrådsformand

Jens Gordon Clausen
Koncerndirektør

3. Revisionserklæring

Den uafhængige revisors erklæring omfatter det økonomiske forbrug for det kvalitetsfondsfinansierede anlægsprojekt Ny Retspsykiatri Sct. Hans for perioden 1. oktober 2020 til 31. december 2020. Endvidere omfatter revisors erklæring deponeringsgrundlaget pr. 31. december 2020 for samtlige af regionens kvalitetsfondsfinansierede projekter.

Region Hovedstadens eksterne revision BDO har gennemgået kvartalsrapporten, og har den 20. juni 2021 fremsendt udkast til revisorerklæring for Ny Retspsykiatri Sct. Hans, der såfremt kvartalsrapporten godkendes af regionsrådet i sin nuværende form, vil blive fremsendt til Sundhedsministeriet.

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 begreberne ”Projektets fremdrift og risici” og ”et rimeligt grundlag”, som der er redegjort for i erklæringens indledende afsnit.

Det er for de af revisionen omfattede skemaer, vores opfattelse, at kvartalsrapporteringen for perioden 1. januar 2021 til 31. marts 2021, for så vidt angår projektets økonomiske forbrug og deponeringsgrundlag, 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 regionens beskrivelse (Beskrivelsen) af projektets fremdrift og risici, herunder forventet resterende forbrug (Budget) ikke i alle væsentlige henseender er opgjort på et rimeligt grundlag.

Fremhævelse af forhold vedrørende projektets risikoprofil og reserveniveau

Uden at tage forbehold, skal vi henlede opmærksomheden på Kvartalsrapport for kvalitetsfondsbyggeri ”Ny Retspsykiatri Sct. Hans”, afsnit 4. Overblik, hvoraf der fremgår, at: ”Den overordnede vurdering er, at Ny Retspsykiatri Sct. Hans har den bedst mulige fremdrift, men er udfordret på tidsplan.”

Uden at tage forbehold, skal vi henlede opmærksomheden på Kvartalsrapport for Kvalitetsfundsbyggeri "Ny retspsykiatri Sct. Hans", afsnit 5.2.1, hvoraf der fremgår, at:

- *"Merudgifter som følge af tidligere konstaterede revner i undergulve samt de aktuelle udfordringer beskrevet i afsnit 4 forventes at få konsekvenser for projektets reserver, som ikke længere kan dække det mest sandsynlige økonomi- og risikoscenarie. Risikobilledet er således ændret siden sidste kvartalsrapport. På grund af usikkerheder forbundet med opgørelse af de økonomiske konsekvenser af projektets nuværende udfordringer, er disse endnu ikke indregnet i projektets økonomi og status på økonomi og fremdrift."*

Uden at tage forbehold, skal vi henlede opmærksomheden på Kvartalsrapport for Kvalitetsfundsbyggeri "Ny retspsykiatri Sct. Hans", afsnit 5.2.1, hvoraf der fremgår, at:

- *"Baseret på den i projektet anvendte prognosemodels resultater - jf. 1. kvartalsrapport 2020 (fortroligt bilag) - vurderes det samlet set, at projektets disponible reserver ikke længere er tilstrækkelige til at håndtere den resterende risikoprofil ved udgangen af 1. kvartal 2021 i henhold til projektledelsens risikovurdering og risikolog. Dette betyder, at totalrammen for projektet pt. ikke forventes at kunne overholdes baseret på en vurdering af risikobillede versus disponible reserver. Denne udvikling finder DTØ bekymrende, da projektet står overfor færdiggørelses-, afleverings- og ibrugtagningsfaserne, som erfaringsmæssigt kan være økonomisk udfordrende for KF-projekterne."*

Fremhævelse af forhold vedrørende budgettet

Uden at det har påvirket vores konklusion, skal vi henvise til, at regionen i overensstemmelse med Regnskabsbestemmelserne har medtaget budgettal som sammenligningstal i kvartalsrapporteringen.

Budgettallene har ikke være underlagt revision, men alene vores arbejde udført med henblik på at opnå begrænset sikkerhed for sammenligningstallene."

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. 1. kvartal 2021

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. Denne tidsplan er under revision på grund af udfordringer med ventilation og gårdhaver og AB 92 afleveringer vil foregå i

et flow frem mod slutning af maj. De indlagte seks måneder til indflytning og ibrugtagning, på baggrund af rådgivning fra flytterådgiveren Health Care Relocations fastholdes og ibrugtagningen er dermed fortsat fastlagt til medio 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 fejleregninger i tilbuddene. Endelig er indflytnings- og ibrugtagningsperioden senest skubbet med seks måneder.

Aktiviteter på byggegrund

Arbejderne er opdelt i de fire sengeenheder (SE01-04) og ankomsthuset. Ved udgangen af første kvartal 2021 kan det konstateres, at alle indvendige arbejder er i slutfasen og med en forventelig trinvis afslutning af sengeenheder frem mod medio maj. Der pågår indvendige arbejder i alle sengeenheder. Det drejer sig om alle teknikentrepriser, hvor indregulering er igangværende, indvendigt flisemurerarbejde, kompletteringsarbejder, fast inventar og de sidste gulvarbejder. Sengeenhederne udføres i rækkefølge SE01, SE04, SE02 og SE03 inkl. ankomsthus. Aflevering af terapibassin er udskudt af hensyn til korrekt udførelse, hvor forcering ikke er mulig. Terrænarbejder udenfor bygningens perimenter vil for den afsluttende del først kunne udføres efter indvendig færdiggørelse af hensyn til obligatoriske flugtveje i byggefasen fra sengeenheder.

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.

Aktuelle udfordringer

Utætte gårdhaver

Der er konstateret utætheder flere steder i haver, hvor disse er opbygget som konstruktioner over underliggende indvendige arealer. Årsag og omfang er ved at blive identificeret. Der er taget flere initiativer i samarbejde mellem bygherrerådgiver, byggeledelse og totalrådgiver for klarlægning af årsag, hvor en patienthave i SE02 er valgt ud og der er foretaget blotlægning af konstruktionsopbygninger. Forholdet er anmeldt til forsikring, og der er ved

at blive udarbejdet materiale til indledning af syns- og skønssag for at identificere ansvar. Koordinering varetages af projektet i samarbejde med bygherrerådgiver og Kammeradvokaten.

Ventilationsanlæg

I forbindelse med indregulering af ventilationsanlæg kan det konstateres, at anlæg ikke kan opfylde krav til ydelse uden at der sker ændringer i anlæg og eventuelt opbygning af supplerende anlæg.

Identifikation af mulige løsninger foregår i regi af totalrådgiver sammen med entreprenør og følges af bygherres tilknyttede eksterne projektleder på commissioning sammen med en af bygherre tilknyttet ekstern konsulent på installationsarbejder. Ansvar vil ikke anerkendes fra hverken entreprenør eller totalrådgiver, hvorfor bygherre vil indlede syns- og skønssag for at klarlægge ansvar. Forholdet har afstedkommet en udskydelse af aflevering med foreløbig en måned.

Udergulve

I forbindelse med udførelse af udergulve blev der konstateret revnedannelser i primært gangarealer i sengeenhederne. Der blev udarbejdet en plan for udbedring og dette arbejde er nu gennemført. Der foregår en syns- og skønssag for at kunne identificere årsag og muligt ansvar. Endelig afklaring heraf forventes i andet kvartal 2021.

5. Rapportering

5.1 Faserapportering og rapportering af effektiviseringsgevinster

Nedenstående skema viser kadencen for faserapportering og rapportering af effektiviseringsgevinster.

	Seneste rapportering (pr. kvartal/år)	Næste rapportering (pr. kvartal/år)
Rapportering vedr. effektiviseringsgevinster	Oktober 2020 (2. kvartal 2020)	Oktober 2021 (2. kvartal 2021)
Rapportering vedr. centrale faseovergange	Oktober 2020 (2. kvartal 2020)	April 2022 (4. kvartal 2022)

5.2 Risikorapportering

I Region Hovedstadens Kvalitetsfondsprojekter 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 kvalitetsfondsprojektet. Der er en god risikokultur, samt velfungerende processer for både risikoidentifikation, risikobearbejdelse og forebyggende handlinger.

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

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

5.2.1 Region Hovedstadens vurdering af projektets samlede risikoprofil

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

Merudgifter som følge af tidligere konstaterede revner i undergulve samt de aktuelle udfordringer beskrevet i afsnit 4 forventes at få konsekvenser for projektets reserver, som ikke længere kan dække det mest sandsynlige økonomi- og risikoscenarie. Risikobilledet er således ændret siden sidste kvartalsrapport. På grund af usikkerheder forbundet med opgørelse af de økonomiske konsekvenser af projektets nuværende udfordringer, er disse endnu ikke indregnet i projektets økonomi og status på økonomi og fremdrift.

For en nærmere redegørelse henvises til det fortrolige bilag til nærværende kvartalsrapport.

Administrationen og projektorganisationen har fortsat skærpet fokus på reservetrækket, da der fortsat udestår endelig afklaring af en række økonomiske konsekvenser ved de førømtalte aktuelle udfordringer. Administrationen vurderer endvidere, at projektet fortsat kan realiseres 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.

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. 1. kvartalsrapportering 2021 for Ny retspsykiatri Sct. Hans. Baseret på vores arbejder og det tilgængelige materiale 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 risikorapportering i al væsentlighed giver et dækkende billede af projektets risikoprofil på rapporteringstidspunktet.

Baseret på den i projektet anvendte prognosemodels resultater - jf. 1. kvartalsrapport 2020 (fortroligt bilag) - vurderes det samlet set, at projektets disponible reserver ikke længere er tilstrækkelige til at håndtere den resterende risikoprofil ved udgangen af 1. kvartal 2021 i henhold til projektledelsens risikovurdering og risikolog. Dette betyder at totalrammen for projektet pt. ikke forventes at kunne overholdes baseret på en vurdering af risikobillede versus disponible reserver.

Denne udvikling finder DTØ bekymrende, da projektet står overfor færdiggørelses-, afleverings- og ibrugtagingsfaserne, som erfaringsmæssigt kan være økonomisk udfordrende for KF-projekterne.”

Risikoarbejdet

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.

Der er stort fokus på at adressere eventuelle flaskehalse i kommunikationsveje så hurtigt som muligt og der sker løbende evaluering af de tilgængelige kompetencer i projektet.

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

5.2.2 Projektets risikoprofil

Nedenstående risikorapportering for Ny Retspsykiatri Sct. Hans for 1. kvartal 2021 er udarbejdet af projektorganisationen på baggrund af dialog med MOE (byggeledelsen) og NIRAS (bygherrerådgiver).

I 1. kvartal 2021 blev der afholdt risikoworkshop på tværgående operationelt niveau den 12. januar 2021.

Næste risikoworkshop er afholdt den 13. april 2021.

De nuværende væsentligste risici fremgår af nedenstående oversigt.

Id	Risiko	Dato	Omk.	Kvalitet	Tid
11	Kompetencer og ressourcer i projektgruppen	20-04-21 - 30-06-21	15	4	3
24	Entreprisegrænseflader og tolerancer mellem bygningsdele stemmer ikke overens	20-04-21 - 30-06-21	16	3	3
16	Der er "huller" og/eller mangler i fagentreprisudbuddene udbuddet omfatter materialer og løsninger, hvor det er nødvendigt at ændre og hæve kvaliteten eller projektomfanget	20-04-21 - 30-06-21	16	2	2
43	Utætte gårdhaver	20-04-21 - 30-06-21	16		3
35	Udførelsesprocessen er ikke tilstrækkeligt koordineret imellem fagentrepreneurerne	20-04-21 - 30-06-21	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	30-04-21 - 30-06-21	6	1	3
42	Ventilationsløsningen lever ikke op til de stillede krav	20-04-21 - 30-06-21	12		3
40	Covid19 afføder tidsmæssige og økonomiske følgevirkninger	30-04-21 - 30-06-21	6		3

Id	Risiko	Dato	Omk.	Kvalitet	Tid
44	Glasværn på trapper ikke tilstrækkeligt højt	20-04-21 - 30-06-21	8		2
6	Projektændringer - Tidsplanen er ikke robust i forhold til større ændringer i projektforsudsætninger	20-04-21 - 30-06-21	6	1	2
33	Løsninger er ikke driftsegnete eller der kan komme nye ønsker fra driften	20-04-21 - 30-06-21	6	2	1
18	BK 2020 opfyldes ikke	20-04-21 - 30-06-21	4	1	1
30	CIMT- Ressourcer	20-04-21 - 30-06-21	6	2	2
36	Der kræves flere ændringer og justeringer af byggepladsen end der er afsat i budgettet for fagentreprisen Byggeplads	20-04-21 - 30-06-21	3	1	1
34	Overdragelsesprocessen til drift er ikke tilstrækkeligt afstemt med CEJ	20-04-21 - 30-06-21	3	2	2
1	Indeksering - Bevillingsindeksering og byggeomkostningsindeks følges ikke	20-04-21 - 30-06-21	3	1	1

Note: RP henviser til antallet af risikopoint

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

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 deri 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 økonomiopfølgning 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 bemandedt samt at få gennemgået det oplæg, der foreligger til indkøb og nyt inventar og genbrug af eksisterende.

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 fagentreprenørerne 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 43

Årsag og omfang er ved at blive identificeret. Der er taget flere initiativer i samarbejde mellem bygherrerådgiver, byggeledelse og totalrådgiver for klarlægning af årsag, hvor en patienthave i SE02 er valgt ud og der er foretaget blotlægning af konstruktionsopbygninger. Forholdet er anmeldt til forsikring, og der er ved at blive udarbejdet materiale til indledning af syns- og skønssag for at identificere ansvar.

Risiko 35

Byggeledelsen analyser 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 42

Identifikation af mulige løsninger foregår i regi af totalrådgiver sammen med entreprenør og følges af bygherres tilknyttede eksterne projektleder på commissioning sammen med en af bygherre tilknyttet ekstern konsulent på installationsarbejder. Ansvar vil ikke anerkendes fra hverken entreprenør

eller totalrådgiver, hvorfor at bygherre vil indlede syns- og skønssag for at klarlægge ansvar.

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 44

Nye glasværn er bestilt. Totalrådgiver oplyser det er en projekteringsfejl og at det er meldt til forsikringen. Projektet viderefører omkostning til totalrådgiver

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 33

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

Risiko 18

Der er foretaget tæthedsprøvninger, der viser at tæthedskravet overholdes.

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 36

Reservepuljen til byggepladsen har fået overført ekstra midler.

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.

5.2.3 Nye risici

Projektets risikoprofil er i 1. kvartal 2021 udvidet til også at omfatte risiko ved utætte gårdhaver, ventilationsænlæggets funktion og glasværn ved trapper. Der er ligelgedes tilføjet mulighed for at godtgørelse af omkostninger forbundet med udluftning over tag, underdimensionerede radiatorer, dækning af udgifter til håndtering af COVID-19 udenfor rammen i 2021 samt udbedring af gulve.

5.2.4 Udgåede risici

Der er ingen udgåede risici i det seneste kvartal.

5.3 Projekternes økonomi

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

Ny Retspsykiatri Sct. Hans

Projektet omfatter opførelsen af en retspsykiatrisk afdeling. Den samlede budgetramme incl. reserver udgør 565,7 mio. kr. (09-pl), svarende til 662,6 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 19,8 mio. kr. (løbende priser), svarende til 16,5 mio. kr. (09-pl), hvilket er i overensstemmelse med ekspertpanelets angivelser i tilsagnsskrivelsen.

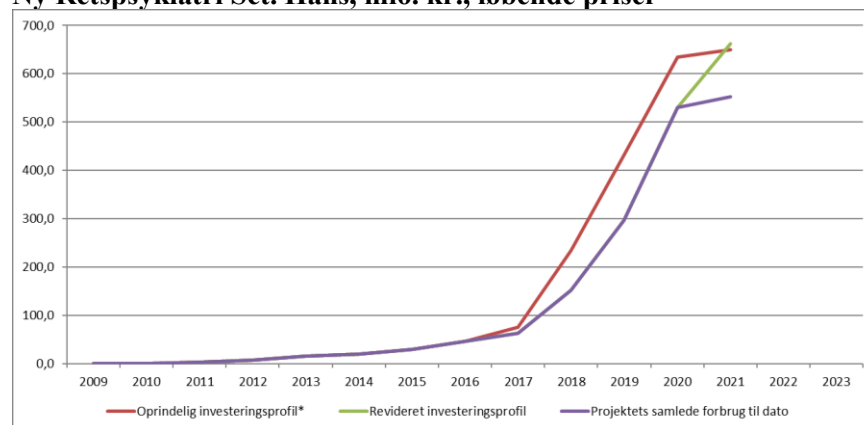
Projektorganisationen og Psykiatrisk Center Sct. Hans har gennem byggeriets forløb vurderet på relevante tilkøb til byggeprojektet. Der er sket tilkøb af blokeringsfrie døre til patientstuer og patientkøleskabe i fællesområder. Med det fremskredne stade er det ikke længere muligt at implementere yderligere

tilkøb uden at det vil have tidsmæssige og udførelsmæssige store konsekvenser.

5.4 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



5.5 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 1. kvartal 2021 er således beregnet som de realiserede udgifter pr. 31. marts 2021 i forhold til det samlede gældende budget pr. 31. marts 2021.

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 21-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: Kvartalsvis forbrug af 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	3.813.646.371	-3.352.198.619

Forventet deponeringsudvikling	Kvartal 1 (2.kvartal 2021)	Kvartal 2 (3.kvartal 2021)	Kvartal 3 (4.kvartal 2021)	Kvartal 4 (1.kvartal 2022)
Forbrug projekteme	kr. -429.094.453	kr. -443.158.333	kr. -532.053.119	kr. -564.223.075
Indbetaling til kvalitetsfonden	kr. 39.725.000	kr. 39.725.000	kr. 39.725.000	kr. -
Statens indbetalinger	kr. 247.408.000	kr. 217.353.000	kr. 238.732.000	kr. 457.352.250
Lånoptagelse	kr. 520.124.000	kr. -	kr. -	kr. 222.371.000
Akkumuleret deponeringssaldo**	kr. 890.051.993	kr. 703.971.660	kr. 450.375.541	kr. 565.875.716

Fkt. 6.32.27	903 Tilskud vedr. kvalitetsfondsinvesteringer	904 Lån vedr. kvalitetsfondsinvesteringer	905 Egenfinansiering vedr. kvalitetsfondsinvesteringer	906 Frigivelse vedr. kvalitetsfondsinvesteringer	907 Renter af deponerede beløb vedr. kvalitetsfondsinvesteringer
1911 Det Nye Rigshospital 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. 1.535.937.000	kr. 365.304.000	kr. 591.211.938	kr. -2.492.452.938	kr. -174.682
1811 Nyt Hospital Hvidovre	kr. 739.689.885	kr. 235.022.000	kr. 459.178.265	kr. -1.433.890.150	0
5181 Ny Retspsykiatri Sct. Hans	kr. 379.797.000	kr. 100.579.000	kr. 72.172.689	kr. -552.548.689	0
2211 Nyt Hospital Nordsjælland	kr. 398.307.000	kr. 125.178.000	kr. 796.123.576	kr. -1.319.608.576	kr. -47.604
1211 Nyt Hospital Bispebjerg	kr. 112.110.000	kr. 63.093.000	kr. 783.752.020	kr. -958.955.020	0
I alt	kr. 4.432.616.974	kr. 1.152.276.000	kr. 3.352.198.619	kr. -8.937.091.593	kr. -1.808.286

Fkt. 6.51.53	906 Frigivelse vedr. kvalitetsfondsinvesteringer***	903 Tilskud vedr. kvalitetsfondsinvesteringer
1911 Det Nye Rigshospital 1) AFSLUTTET	kr. 1.266.776.089	kr. -1.266.776.089
1711 Nyt Hospital Herlev	kr. 1.490.053.170	kr. -1.535.937.000
1811 Nyt Hospital Hvidovre	kr. 857.216.813	kr. -739.689.885
5181 Ny Retspsykiatri Sct. Hans	kr. 330.327.972	kr. -379.797.000
2211 Nyt Hospital Nordsjælland	kr. 788.896.317	kr. -398.307.000
1211 Nyt Hospital Bispebjerg	kr. 573.288.244	kr. -112.110.000
Total	kr. 5.306.558.606	kr. -4.432.616.974

Fkt. 6.55.78	921 Gæld vedr. kvalitetsfondsinvest
1911 Det Nye Rigshospital AFSLUTTET	kr. -263.100.000
1711 Nyt Hospital Herlev	kr. -365.304.000
1811 Nyt Hospital Hvidovre	kr. -235.022.000
5181 Ny Retspsykiatri Sct. Hans	kr. -100.579.000
2211 Nyt Hospital Nordsjælland	kr. -125.178.000
1211 Nyt Hospital Bispebjerg	kr. -63.093.000
Total	kr. -1.152.276.000

Forventet forbrug	Kvartal 1 (2.kvartal 2021)	Kvartal 2 (3.kvartal 2021)	Kvartal 3 (4.kvartal 2021)	Kvartal 4 (1.kvartal 2022)
Det Nye Rigshospital AFSLUTTET	kr. -			
Nyt Hospital Herlev	kr. 51.094.453	kr. 50.258.333	kr. -	kr. -
Nyt Hospital Hvidovre	kr. 63.500.000	kr. 73.900.000	kr. 63.500.000	kr. 59.000.000
Ny Retspsykiatri Sct. Hans	kr. 104.500.000	kr. 4.500.000	kr. 1.000.000	kr. -
Nordsjælland	kr. 150.000.000	kr. 210.000.000	kr. 352.553.119	kr. 335.223.075
Nyt Hospital Bispebjerg	kr. 60.000.000	kr. 104.500.000	kr. 115.000.000	kr. 170.000.000
Total (Akkumuleret)	kr. 9.366.186.046	kr. 9.809.344.379	kr. 10.341.397.498	kr. 10.905.620.573

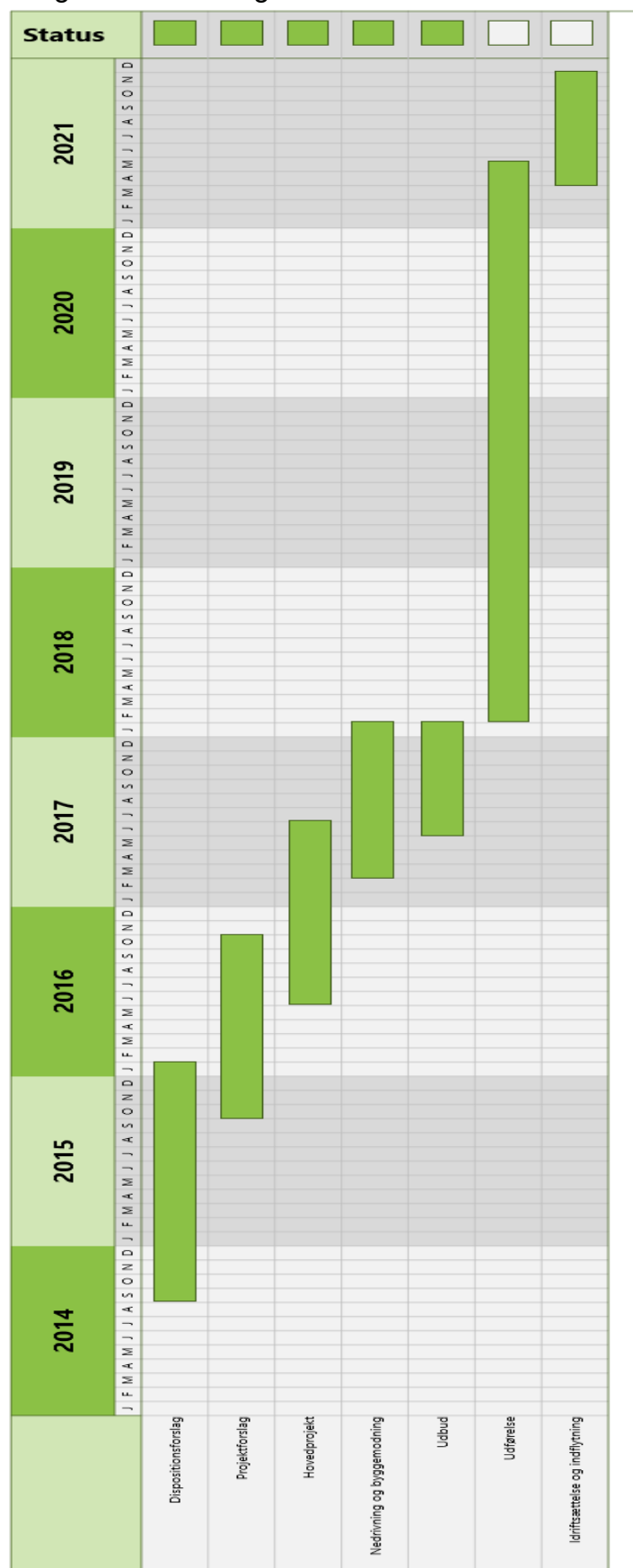
(hele kroner)

* Ultimo 1. kvartal 2021

** Eksklusiv indtægssalg vedr. Nordsjælland Hospital (52,763 mio.kr.) provenuet er modregnet i lånoptagelsen

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

Bilag C: Tidsmæssig fremdrift



Bilag D: Økonomisk færdiggørelse

Skema 7a: Økonomisk færdiggørelsesgrad

Bilag B: Ny Retspsykiatri Sct. Hans

Pr.: 31.03.2021

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	0%	0,4	0%
2011	3	0%	3	0%	2,6	0%
2012	8	1%	8	1%	7,8	1%
2013	15	2%	15	2%	15,1	2%
2014	20	3%	20	3%	20,0	3%
2015	30	5%	30	4%	29,6	4%
2016	46	7%	46	7%	46,2	7%
2017	75	12%	63	9%	62,6	9%
2018	234	36%	152	23%	151,6	23%
2019	431	66%	296	45%	296,4	45%
2020	635	98%	530	80%	529,8	80%
2021	650	100%	663	100%	552,5	83%
1. kv.	15		22,7		22,7	
2. kv.			105			
3. kv.			5			
4. kv.			1			
2022	650		663			
	650		663			