

**Center for Økonomi**  
Enhed for Byggestyring

**REGION**

**KVARTALSRAPPORT**

**KVALITETFONDSBYGGERI**

1. juli 2021 – 30. september 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 afreporteres 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. 30.09.2021 (3. kvartal 2021) for regionens igangværende kvalitetsfundsprojekter, 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 kvalitetsfundsprojekter til regionsrådet, som regionsrådet har behandlet på regionsrådsmødet den 14.12.2021, 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.        december 2021

Lars Gaardhøj  
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. juli 2021 til 30. september 2021. Endvidere omfatter revisors erklæring deponeringsgrundlaget pr. 30. juni 2021 for samtlige af regionens kvalitetsfondsfinansierede projekter.

Region Hovedstadens eksterne revision BDO har gennemgået kvartalsrapporten, og har den 24. november 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. juli 2021 til 30. september 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 Kvalitetsfondsbyggeri "Ny retspsykiatri Sct. Hans", afsnit 5.2.1, hvoraf der fremgår at:*

*"Baseret på den i projektet anvendte prognosemodels resultater, jf. 3. kvartalsrapport 2021 (fortroligt bilag) - vurderes det samlet set, at projektets disponible reserver fortsat ikke er helt tilstrækkelige til at håndtere den resterende risikoprofil ved udgangen af 3. 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."*

*Samt senere i samme afsnit, 5.2.1, hvor det fremgår at:*

*"For DTØ er det dog fortsat bekymrende, at projektet trods en ekstrabevilling fortsat har en budgetmæssige manko, og dermed risikerer ikke at kunne overholde totalrammen. Dette særligt da projektet står foran færdiggørelses- og ibrugtagningsfaserne, hvor de økonomiske handlemuligheder er begrænsede, og der ikke længere foreligger aktive besparelsemmer i projektet."*

*Uden at tage forbehold, skal vi henlede opmærksomheden på Kvartalsrapport for kvalitetsfondsbyggeri "Ny Retspsykiatri Sct. Hans", afsnit 5.3. Projektets økonomi, hvoraf der fremgår at:*

*"Budgettet til IMT investeringerne i Ny Retspsykiatri Sct. Hans udgør 11,5 mio. kr. (løbende priser), svarende til 9,7 mio. kr. (09-pl). I henhold til tilsagnet fra Sundhedsministeriet er der afsat 16,5 mio. kr. i 09-pl. Det forventede mindreforbrug til IMT investeringer på 7,8 mio. kr. er disponeret til byggeri, hvilket afviger fra projektets tilsagnskrav fra Sundhedsministeriet."*

#### ***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 og økonomi.

### 4.1 Status for Ny Retspsykiatri Sct. Hans pr. 2. 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 m<sup>2</sup> 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. Tidsplan er efterfølgende blevet revideret to gange, først på grund af udfordringer med fremdrift og herefter, da der blev konstateret udfordringer i forbindelse med indregulering og godkendelse på flere installationsentrepriser samt utætheder i flere gårdhaver, således at aflevering nu er fastsat til primo september 2021.

AB 92 afleveringer er for flere entrepriser foregået i et flow frem til ultimo september 2021, hvorefter der udestår aflevering af to entrepriser (CTS og ventilation). 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. Af bygningsarbejder udestår mangeludbedring i forbindelse med afleveringsforretning, herunder udbedring af ventilationsanlæg til opfyldelse af BK2020. Herudover er udbedring af gårdhave i sengeenhed 02 tæt på afsluttet. Der pågår dialog med implicerede entreprenører omkring syn- og skøn. Indregulering har været udfordret af dels konstaterede manglende opfyldelse af krav til ventilationsanlæg samt forkerte PDS kabeltyper og fejlmontage af disse, der har udsendt opkobling på netværk og dermed indkøring af CTS anlæg, men dette er nu afklaret. Der udestår CTS på supplerende anlæg, som forventes installeret i indeværende år.

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. Der sker gradvis afvikling af af skurby og i samme forbindelse vil der ske en reduktion i Covid 19 tiltag tilsvarende. Resterende byggepladsskure forventes nedtaget i indeværende år.

#### **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 identificeret og udbedret i sengeenhed 02. I øvrige gårdhaver er der ikke



konstateret utætheder siden maj 2021. Forholdet er anmeldt til forsikring, og der er indledt en 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. Den manglende opfyldelse af krav til ydelse har betydning for klassificering som BK2020 (bygningssklasse 2020) samt krav specificeret i BR10 (bygningsreglement 2010). Manglende opfyldelse af krav i BR10 kan have indflydelse på projektets mulighed for at opnå en ibrugtagningstilladelse.

Der er fundet løsninger og iværksat udbedringer til opfyldelse af BR10 og det forventeligt også BK2020, hvor der udestår endelig test efter installation af supplerende anlæg og øvrige tiltag. Arbejdet 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. Arbejdet er igangsat, og vil fortsætte også efter indflytning af patienter medio november 2021. Mulige gener for patienter og personal er koordineret med PC Sct. Hans.

Der er varslet syn- og skøn overfor entreprenør og totalrådgiver, da parterne ikke vil anerkende ansvar. Forholdet har været medvirkende årsag til længere byggetid og dette forhold vil indgå som krav.

#### Undergulve

I forbindelse med udførelse af undergulve blev der konstateret revnedannelser i primært gangarealer i sengeenhederne. Forholdet er udbedret. Der er fremsendt udkast til klageskrift med økonomisk krav til entreprenør og totalrådgiver med henblik på at kunne indgå et forlig med parterne. Endelig afklaring heraf forventes primo 2022.

#### PDS kabling

I forbindelse med test af PDS kabling kunne det konstateres, at der var monteret for lange kabeltræk samt at flere af disse var af forkert kabeltype. Forholdet er udbedret og har ikke givet anledning til yderligere konsekvenser.

### **Forventet overskridelse af totalramme**

Som resultat af ovenstående udfordringer, forventes der en bruttooverskridelse af projektets totalramme på 20-25 mio. kr., svarende til 3-4% af projektets totalramme. Størrelsen på den totale overskridelse afhænger i høj grad af udfaldet på voldgiftsager, verserende syn- og skønssager samt forsikringsager, hvorfor det endelige udfald fortsat er forbundet med usikkerhed.

## 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 2021 (2. kvartal 2021)	
Rapportering vedr. centrale faseovergange	Oktober 2020 (2. kvartal 2020)	April 2022 (4. kvartal 2022)

Da byggeriet ibrugtages i 2021, vil der ikke længere blive fremsendt særskilt rapportering vedrørende effektiviseringsgevinster.

### 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, risikobehandling 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 risiko for at projektet ikke realiseres inden for den fastlagte ramme, med den forventede kvalitet til den aftalte tid.

Projektorganisationen har implementeret de reservestyrkelses, der blev besluttet af Hospitalsbyggestyregruppen og regionsrådet i september 2021 og det er forventningen at den samlede overskridelse af rammen kan indeholdes i denne reservestyrkelse. For nærmere redegørelse henvises til det fortrolige bilag til nærværende kvartalsrapport.

Administrationen har fortsat skærpet fokus på reservetrækket samt tæt opfølgning på i de aktuelle udfordringer og den politiske følgegruppe

orienteres løbende således at der rettidigt kan træffes de nødvendige foranstaltninger frem mod endelige færdiggørelse og ibrugtagning af byggeriet. Det konstateres samtidigt, at de aktuelle udfordringer håndteres hensigtsmæssigt og med respekt for tidsplanen for indflytningen.

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 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. 3. kvartalsrapport 2021 (fortroligt bilag) - vurderes det samlet set, at projektets disponible reserver fortsat ikke er helt tilstrækkelige til at håndtere den resterende risikoprofil ved udgangen af 3. 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.*

*Den budgetmæssige manko er dog væsentlig reduceret siden sidste kvartal grundet tilførsel af en regional ekstrabevilling. Projektet forventer selv, jf. det fortrolige bilag til 3. kvartalsrapporten, at denne mindre manko kan udlignes gennem forhandling med entreprenørerne i forbindelse med afregning af de resterende arbejder.*

*For DTØ er det dog fortsat bekymrende, at projektet trods en ekstrabevilling fortsat har en budgetmæssige manko og dermed risikerer ikke at kunne overholde totalrammen. Dette særligt da projektet står foran færdiggørelses- og ibrugtagningsfaserne, hvor de økonomiske handlemuligheder er begrænsede, og der ikke længere foreligger aktive besparelsemner i projektet.”*

#### 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 3. kvartal 2021 er udarbejdet af projektorganisationen på baggrund af dialog med MOE (byggeledelsen) og NIRAS (bygherrerådgiver).

I 3. kvartal 2021 blev der afholdt risikoworkshop på tværgående operationelt niveau den 27. august 2021 og revurderet den 27. oktober 2021.

Risikobilledet følges tæt i projektets afsluttende fase og der afholdes løbende møder med projektorganisationen med henblik på at sikre overholdelse af de økonomiske rammer.

De nuværende væsentligste risici (røde og gule) fremgår af nedenstående oversigt.

<b>Id</b>	<b>Risiko</b>	<b>Dato</b>	<b>Omk.</b>	<b>Kvalitet</b>	<b>Tid</b>
42	Ventilationsløsningen lever ikke op til de stillede krav	20-04-21 - 30-06-21	20		3
11	Kompetencer og ressourcer i projektgruppen	20-04-21 - 31-12-21	12	4	3
49	Flytning af jord fra boldbanearealet	05-08-21 - 31-12-21	20		
43	Utætte gårdhaver SE02 og SE03	20-04-21 - 31-12-21	15		
24	Entreprisegrænseflader og tolerancer mellem bygningsdele stemmer ikke overens	20-04-21 - 31-12-21	9	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	20-04-21 - 31-12-21	9	2	2
18	BK 2020 opfyldes ikke	05-08-21 - 31-12-21	4	3	4
35	Udførelsesprocessen er ikke tilstrækkeligt koordineret imellem fagentrepriserne	20-04-21 - 31-12-21	9	1	3

<b>Id</b>	<b>Risiko</b>	<b>Dato</b>	<b>Omk.</b>	<b>Kvalitet</b>	<b>Tid</b>
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	12	1	3
33	Løsninger er ikke driftsegnete eller der kan komme nye ønsker fra driften	20-04-21 - 31-12-21	6	2	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 - 31-12-21	6	1	1
6	Projektændringer - Tidsplanen er ikke robust i forhold til større ændringer i projektforsætninger	20-04-21 - 31-12-21	6	1	2
34	Overdragelsesprocessen til drift er ikke tilstrækkeligt afstemt med CEJ	20-04-21 - 31-12-21	3	2	2
50	Etablering af sti og bænke jf. Skibsted projekt	05-08-21 - 31-12-21	12		

Note: RP henviser til antallet af risikopoint

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

### **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 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 49**

Der undersøges forskellige scenarier i forhold til at kunne bortskaffe jord, herunder mulige løsninger indenfor regionens øvrige aktiviteter. Omfang klarlægges ved droneopmåling.

#### **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 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 18**

Bygherre har tilknyttet eksterne hhv. CX konsulent og rådgiver, der følger indmålinger og tiltag til opfyldelse af BK2020 og deltager i alle møder mellem totalrådgiver og entreprenør.

#### **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 33**

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

### **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 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 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 50**

Forholdet følges frem til modtaget ibrugtagningstilladelse, hvor kommunens eventuelle krav hertil vil fremgå.

#### **5.2.3 Nye risici**

Ingen.

#### **5.2.4 Udgåede risici**

Ingen.

### 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 656,5 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 11,5 mio. kr. (løbende priser), svarende til 9,7 mio. kr. (09-pl). I henhold til tilsagnet fra Sundhedsministeriet er der afsat 16,5 mio. kr. i 09-pl. Det forventede mindreforbrug til IMT investeringer på 7,8 mio. kr. er disponeret til byggeri, hvilket afviger fra projektets tilsagnskrav fra Sundhedsministeriet.

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 udførelsesmæssige store konsekvenser.

### 5.4 Byggeriernes økonomiske fremdrift

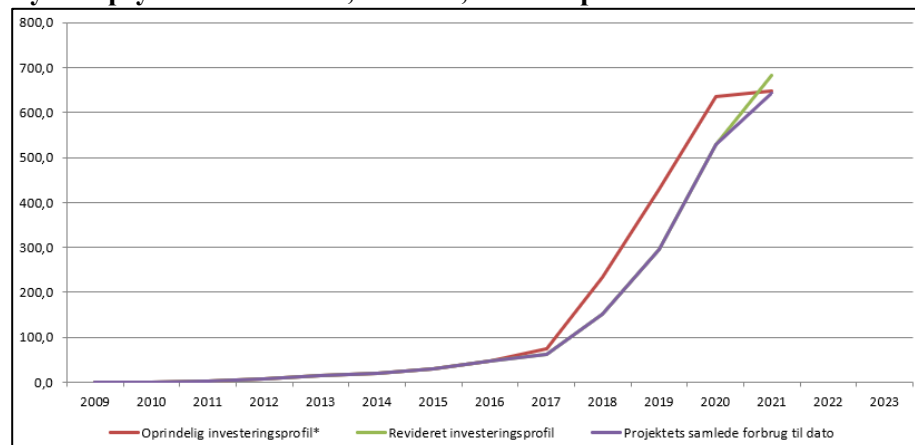
Siden indsendelsen af udbetalingsanmodningen er det blevet besluttet at udsætte opstarten af byggepladsen med tre måneder til den 1. marts 2018 af hensyn til vejrliget. Dette gav samtidig mulighed for at afsætte ekstra tid til mængdeverificeringen, hvilket har vist sig at være hensigtsmæssigt. Udgiftsprofilen 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.

Den reviderede investeringsprofil afbilledet på nedenstående graf er inklusiv den forventede overskridelse på rapporteringstidspunktet.

### 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 2021, og annonceret ved en formandsmeddelse på forretningsudvalgsmødet den 11. maj 2021.

Styringsmanualen for Ny Retspsykiatri Sct. Hans er senest revideret i august 2018. 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

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 2021 er således beregnet som de realiserede udgifter pr. 30. september 2021 i forhold til det samlede gældende budget pr. 30. september 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.

#### 6.4 Præcisering af forbrug

Periodiseret forbrug nævnt i skema 1 og skema 7 som henholdsvis ”forbrug til dato” og ”forbrug”, dækker over godkendt og bogført forbrug inden for kvartalet, inkl. supplementsperiode. Supplementsperioden er for 1. – 3. kvartal 5. hverdage i efterfølgende måned og for 4. kvartal i forbindelse med årsskiftet ca. 10 hverdage. Udført arbejde i kvartalet, som ikke er faktureret og godkendt vil typisk indgå opgørelsen af disponeret forbrug.

# 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

Bilag B: September 2021

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	3.893.096.371	-3.232.541.662

Forventet deponeringsubvikling	Kvartal 1 (4.kvartal 2021)	Kvartal 2 (1.kvartal 2022)	Kvartal 3 (2.kvartal 2022)	Kvartal 4 (3.kvartal 2022)
Forbrug projekterne	kr. -287.186.784	kr. -509.413.934	kr. -527.155.582	kr. -585.109.553
Indbetaling til kvalitetsfonden	kr. 39.725.000		kr. -	kr. -
Statens indbetalinger	kr. 94.409.000	kr. 360.567.500	kr. 360.567.500	kr. 360.567.500
Lånoptagelse		kr. 221.744.000		
Akkumuleret deponeringssaldo**	kr. 557.943.618	kr. 630.841.184	kr. 464.253.102	kr. 239.711.049

Fkt. 6.32.27	903 Tilskud vedr. kvalitetsfonds-investeringer	904 Lån vedr. kvalitetsfonds-investeringer	905 Egenfinansiering vedr. kvalitetsfonds-investeringer	906 Frigivelse vedr. kvalitetsfonds-investeringer	907 Renter af deponerede beløb vedr. kvalitetsfonds-investeringer
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 AFSLUTTET	kr. 1.537.178.000	kr. 365.304.000	kr. 688.320.000	kr. -2.590.802.000	kr. -174.682
1811 Nyt Hospital Hvidovre	kr. 866.343.885	kr. 235.022.000	kr. 435.810.122	kr. -1.537.176.007	0
5181 Ny Retspsykiatri Sct. Hans	kr. 385.169.000	kr. 100.579.000	kr. 156.278.071	kr. -642.026.071	0
2211 Nyt Hospital Nordsjælland	kr. 476.050.000	kr. 645.302.000	kr. 512.868.179	kr. -1.634.220.179	kr. -47.604
1211 Nyt Hospital Bispebjerg	kr. 196.379.000	kr. 63.093.000	kr. 789.505.160	kr. -1.048.977.160	0
I alt	kr. 4.727.895.974	kr. 1.672.400.000	kr. 3.232.541.662	kr. -9.632.837.636	kr. -1.808.286

Fkt. 6.51.53	906 Frigivelse vedr. kvalitetsfonds-investeringer***	903 Tilskud vedr. kvalitetsfonds-investeringer
1911 Det Nye Rigshospital 1) AFSLUTTET	kr. 1.266.776.089	kr. -1.266.776.089
1711 Nyt Hospital Herlev	kr. 1.548.848.797	kr. -1.537.178.000
1811 Nyt Hospital Hvidovre	kr. 918.963.783	kr. -866.343.885
5181 Ny Retspsykiatri Sct. Hans	kr. 383.819.878	kr. -385.169.000
2211 Nyt Hospital Nordsjælland	kr. 976.979.313	kr. -476.050.000
1211 Nyt Hospital Bispebjerg	kr. 627.105.820	kr. -196.379.000
Total	kr. 5.722.493.680	kr. -4.727.895.974

Fkt. 6.55.78	921 Gæld vedr. kvalitetsfonds-investeringer
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. -645.302.000
1211 Nyt Hospital Bispebjerg	kr. -63.093.000
Total	kr. -1.672.400.000

Forventet forbrug	Kvartal 1 (4.kvartal 2021)	Kvartal 2 (1.kvartal 2022)	Kvartal 3 (2.kvartal 2022)	Kvartal 4 (3.kvartal 2022)
Det Nye Rigshospital AFSLUTTET	kr. -			
Nyt Hospital Herlev	kr. -	kr. -	kr. -	kr. -
Nyt Hospital Hvidovre	kr. 72.300.000	kr. 61.300.000	kr. -	kr. -
Ny Retspsykiatri Sct. Hans	kr. 14.600.000	kr. -	kr. -	kr. -
Nordsjælland	kr. 162.286.784	kr. 378.113.934	kr. 407.155.582	kr. 435.109.553
Nyt Hospital Bispebjerg	kr. 38.000.000	kr. 70.000.000	kr. 120.000.000	kr. 150.000.000
Total (Akkumuleret)	kr. 9.920.024.420	kr. 10.429.438.354	kr. 10.956.593.936	kr. 11.541.703.489

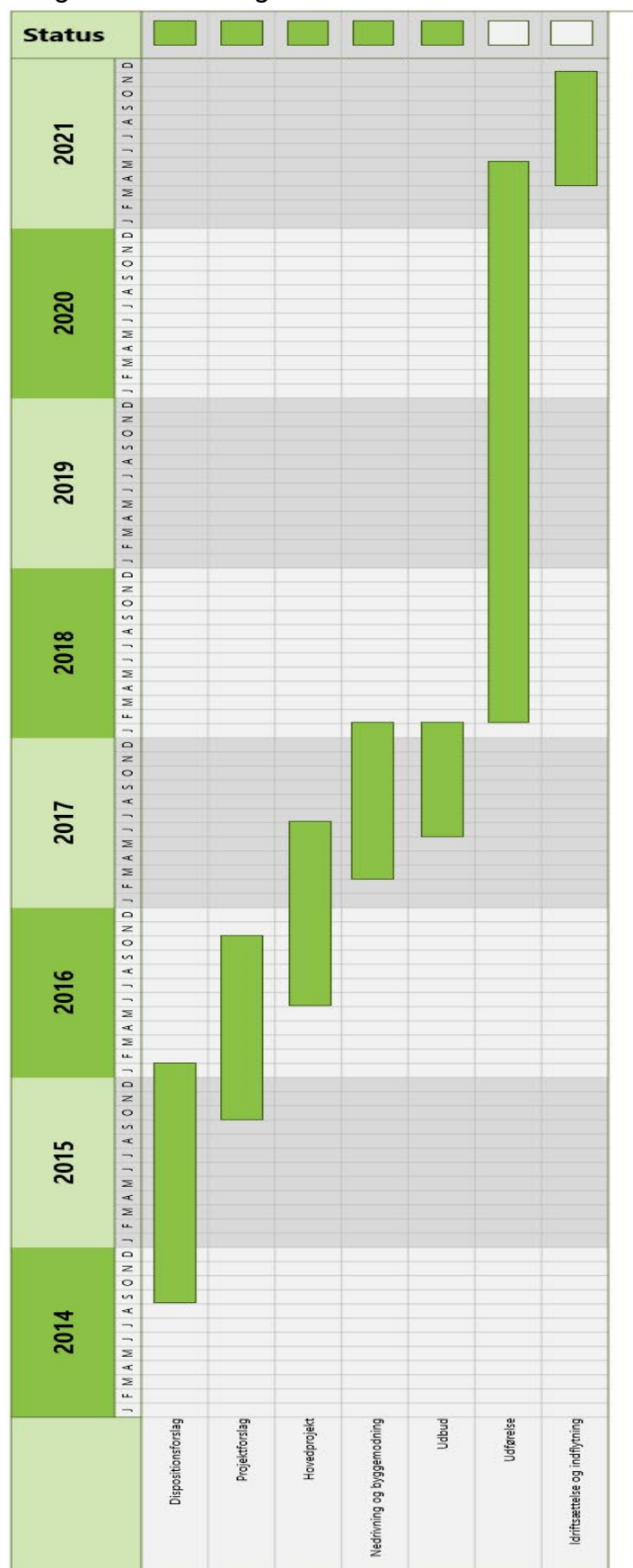
(hele kroner)

\* Ultimo 3. kvartal 2021

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

\*\*\*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.: 30.09.2021							
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	22%	151,6	22%	
2019	431	66%	296	43%	296,4	43%	
2020	635	98%	530	78%	529,8	78%	
2021	650	100%	682	100%	642,0	94%	
1. kv.	15		22,7		22,7		
2. kv.			62		62,2		
3. kv.			27		27,3		
4. kv.			40				
2022	650		682				
1. kv.							
	<b>650</b>		<b>682</b>				