

Center for Økonomi
Enhed for Byggestyring

REGION

KVARTALSRAPPORT

KVALITETFONDSBYGGERI

1. oktober 2021 – 31. december 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 udbetalingsansøgningen 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.

Kvartalsrapporteringen udarbejdes frem til fuld ibrugtagning af byggeriet. Da Ny Retspsykiatri Sct. Hans blev ibrugtaget af patienter og personale i december 2021 vil dette være den sidste kvartalsrapportering til Sundhedsministeriet.

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. 31.12.2021 (4. 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 19.04.2022, 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. april 2022

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 21. marts fremsendt 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. oktober 2021 til 31. december 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 kvalitets-fondsbyggeri ”Ny Retspsykiatri Sct. Hans”, afsnit 4.1, hvoraf følgende fremgår:

”Yderligere overskridelse af totalramme

Ved seneste kvartalsrapportering forventedes en bruttooverskridelse af projektets total-ramme på 20-25 mio. kr., svarende til 3-4 % af projektets totalramme. I lyset af overfor anførte udfordringer og udeståender, er denne prognose forværret med ca. 21 mio. kr., hvilket svarer til en samlet overskridelse på ca. 7 % af den oprindelige totalramme, opgjort i 21PL.”

Uden at tage forbehold, skal vi henlede opmærksomheden på Kvartalsrapport for Kvalitetsfondsbyggeri "Ny retspsykiatri Sct. Hans", afsnit 5.2.1, hvor det fremgår af den uafhængige risikovurdering fra Det tredje øje (DTØ):

"Baseret på den i projektet anvendte prognosemodels resultater - jf. 4. kvartalsrapport 2021 (fortroligt bilag) - vurderes det samlet set, at projektets disponible reserver ikke er til-strækkelige til at håndtere den resterende risikoprofil ved udgangen af 4. kvartal 2021 i henhold til projektledelsens risikovurdering og risikolog. Dette betyder, at totalrammen for projektet ikke forventes at kunne overholdes baseret på en vurdering af risikobillede versus disponible reserver.

Den budgetmæssige manko er blevet forøget siden sidste kvartal og projektet forventer selv, at det mest sandsynlige scenarie vil resultere i en samlet budgetoverskridelse svarende til 7 % af projektets oprindelige totalramme. Der er dog usikkerheder i forhold til overskridelsens omfang, da der fortsat pågår syn- og skønssager.

For DTØ er det bekymrende, at projektet trods en ekstrabevilling, fortsat har en budget-mæssige manko som tilmed er øget siden sidste kvartal. Dette betyder, at projektet ikke længere forventes at kunne overholde totalrammen, hvorfor en yderligere regional tillægs-bevilling er nødvendig."

Uden at tage forbehold, skal vi henlede opmærksomheden på Kvartalsrapport for kvalitets-fondsbyggeri "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 henviser 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 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. 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 til drift blev fastsat til primo

september 2021 og med indflytning medio december 2021. AB 92 afleveringer er for flere entrepriser foregået i et flow frem til primo november 2021. Der udestår aflevering af ventilationsentreprisen, hvor entreprenør for nuværende ikke vil underskrive afleveringsprotokol. De indlagte seks måneder til indflytning og ibrugtagning, på baggrund af rådgivning fra flytterådgiveren Health Care Relocations blev justeret i forhold til færdiggørelse af ventilationsarbejde og fandt sted d. 16. december 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

Af bygningsarbejder udestår mindre mangeludbedringer i forbindelse med afleveringsforretning, herunder afsluttende arbejder på udvidet ventilationsanlæg til opfyldelse af BK2020. Udbedring af gårdhave i sengeenhed 02 er afsluttet og 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 udskudt opkobling på netværk og dermed indkøring af CTS anlæg, men dette er nu afklaret. Der udestår mindre tilpasninger af CTS og dette foregår i samarbejde mellem driften og entreprenør.

Skurby er nu nedtaget.

Aktuelle udfordringer og afsluttende arbejder

Der udestår rømning af jord og reetablering af areal uden for bygningens perimeter. Arbejdet medfører en ikke ubetydelig omkostning for projektet og der pågår derfor en dialog med Roskilde Kommune om muligt samarbejde om genbrug af jorden i forbindelse med udviklingen af vestmatriklen.

En etableret servicevej er ikke udført jf. gældende lokalplan for området og arbejdet med at flytte denne er varslet og forventes opstartet snarest.

Fødearestyrelsen har givet anmærkninger til valg af lofter i patientkøkken og serveringsområde, hvor lofter er udført i træbeton. Der pågår dialog mellem totalrådgiver og fødearestyrelsen om afklaring af forholdet og håndtering af problematikken.

Der er konstateret utætheder i loftet over en nødgenerator i teknikbygningen. Utætheden skyldes, at der er etableret et hegn, hvor hegnspælene er monteret ned gennem membranen, som så er brudt. Udbedring er under afklaring.

I forbindelse med stormen Malik er der ligeledes konstateret skader på lysloftet i aktivitetshaven. Totalrådgiver arbejder sammen med entreprenør for at få udbedret skaderne.

Yderligere overskridelse af totalramme

Ved seneste kvartalsrapportering forventedes en bruttooverskridelse af projektets totalramme på 20-25 mio. kr., svarende til 3-4% af projektets totalramme. I lyset af overfor anførte udfordringer og udeståender, er denne prognose forværret med ca. 21 mio. kr., hvilket svarer til en samlet overskridelse på ca. 7% af den oprindelige totalramme, opgjort i 21PL.

Størrelsen på den totale overskridelse afhænger af afklaring af grænseflader mellem byggeprojektet og driftsorganisationen i Center for Ejendomme samt udfaldet på voldgiftsager, verserende syn- og skønssager og forsikringsager, hvorfor det endelige udfald fortsat er forbundet med usikkerhed.

5. Rapportering

5.1 Faserapportering og rapportering af effektiviseringsgevinster

Da byggeriet er færdigt og fuldt ibrugtaget, vil der ikke længere blive fremsendt særskilt rapportering vedrørende effektiviseringsgevinster og rapportering vedrørende centrale faseovergang. Det skal bemærkes, at færdiggørelsen af byggeriet ikke har afstedkommet ændringer i faserapportering siden seneste rapportering i oktober 2020 og ej heller har afstedkommet ændringer i rapporteringen af effektiviseringsgevinster siden sidste rapportering i oktober 2021.

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 projektets ikke realiseres inden for den fastlagte ramme, med den forventede kvalitet til den aftalte tid.

På trods af tilførsel af regionale midler i september 2021, kan det konstateres at projektet ikke kan færdiggøres inden for den afsatte ramme inkl. tillægsbevilling. Administrationen har derfor fortsat skærpet fokus på udviklingen i omkostningerne samt at sikre, at udestående afklares i dialog med driftsorganisationen og Psykiatrisk Center Sct. Hans.

Der gå på drøftelser mellem Center for Økonomi og Center for Ejendomme omkring håndtering af overskridelsen, som forventes at være samlet set ca. 7% af den oprindelige totalramme.

Projektet er taget i brug af patienter og personale i december 2021 og administrationen har derfor fokus på, at resterende udbudringer i byggeriet foretages under hensyntagen til dette.

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. 4. 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. 4. kvartalsrapport 2021 (fortroligt bilag) - vurderes det samlet set, at projektets disponible reserver ikke er tilstrækkelige til at håndtere den resterende risikoprofil ved udgangen af 4. kvartal 2021 i henhold til projektledelsens risikovurdering og risikolog. Dette betyder at totalrammen for projektet ikke forventes at kunne overholdes baseret på en vurdering af risikobillede versus disponible reserver.

Den budgetmæssige manko er blevet forøget siden sidste kvartal og projektet forventer selv, at det mest sandsynlige scenarie vil resultere i en samlet budgetoverskridelse svarende til 7% af projektets oprinde-lige totalramme. Der er dog usikkerheder i forhold til overskridelsens omfang, da der fortsat pågår syn- og skønssager.

For DTØ er det bekymrende, at projektet trods en ekstrabevilling, fortsat har en budgetmæssige manko som tilmed er øget siden sidste kvartal. Dette betyder, at projektet ikke længere forventes at kunne overholde totalrammen, hvorfor supplerende regional finansiering er nødvendig.

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 4. 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.

Id	Risiko	Omkostninger (RP)	Kvalitet (RP)	Tid (RP)
49	Flytning af jord fra boldbanearealet	20		

Id	Risiko	Omkostninger (RP)	Kvalitet (RP)	Tid (RP)
56	Brandøre er monteret for højt og der er midlertidigt udført skinner for at opfylde brandkrav	16		
54	Tilsynrapport fra fødevarestyrelsen med krav om udskiftning af lofter i patientkøkken og serveringsområde i sengeafsnit	15		
57	Temperatur i patientkøleskabe er for højt	15		
55	Flytning af servivevej	15		
16	Der er "huller" og/eller mangler i fagentrepriseudbuddene udbuddet omfatter materialer og løsninger, hvor det er nødvendigt at ændre og hæve kvaliteten eller projektomfanget	12	2	2
24	Entreprisegrænseflader og tolerancer mellem bygningsdele stemmer ikke overens	9	3	3
34	Overdragelsesprocessen til drift er ikke tilstrækkeligt afstemt med CEJ	3	2	2
33	Løsninger er ikke driftsegnete eller der kan komme nye ønsker fra driften	3	2	1
50	Etablering af sti og bænke jf. Skibsted projekt	12		
42	Ventilationsløsningen lever ikke op til de stillede krav	12		

Note: RP henviser til antallet af risikopoint

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

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 56 – NY

Der pågår afklaring af omfanget af udbedring.

Risiko 54 – NY

Der pågår dialog med mellem totalrådgiver og Fødevarestyrelsen på vegne af Psykiatrisk Center Sct. Hans.

Risiko 57 – NY

Mock-up er under konstruktion til identifikation af løsning.

Risiko 55 – NY

Arbejderne er iværksat.

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 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 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 33

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

Risiko 50

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

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.

5.2.3 Nye risici

Risiko ID 54, 55, 56 og 57 omhandlende henholdsvis lofter i patientkøkkener, servicevej, for højt monterede branddøre samt patientkøleskabe er tilføjet siden sidste rapportering.

5.2.4 Udgåede risici

Risiko ID 11 omkring ressourcer og kompetencer i projektorganisationen er nedjusteret til grøn kategori som følge af fremdriften og fremgår derfor ikke af ovenstående. Det samme gælder for risiko ID 43 omhandlende udbedring af gårdhaver i SE02 og SE03, hvor arbejdet er afsluttet.

Herudover er risiko ID 6, 18, 30, 35, 36 og 39 udgået som følge af færdiggørelsen af byggeriet.

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 udførelsmæssige store konsekvenser.

Regnskab for projektet forventes aflagt sammen med Region Hovedstadens årsregnskab for 2022, da der fortsat udestår afregning af deleelementer samt afklaring af verserende sager.

5.4 Byggeriernes økonomiske fremdrift

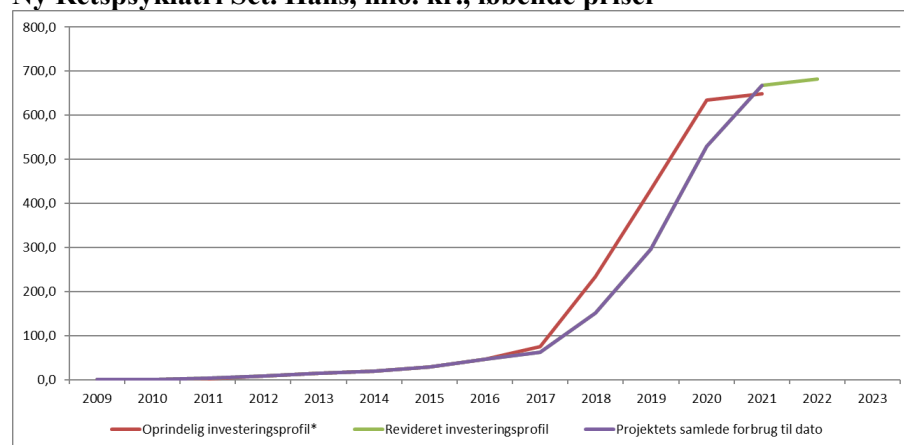
Siden indsendelsen af udbetalingsanmodningen er det blevet besluttet at udsætte opstarten af byggepladsen med tre måneder til den 1. marts 2018 af hensyn til vejrliget. Dette gav samtidig mulighed for at afsætte ekstra tid til mængdeverificeringen, hvilket har vist sig at være hensigtsmæssigt.

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 behandlingsskapacitet 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 forretningsudvalgs mødet 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: 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	3.932.821.371	-3.590.286.109	kr. 392.976.955

Forventet deponeringsudvikling	Kvartal 1 (1.kvartal 2022)	Kvartal 2 (2.kvartal 2022)	Kvartal 3 (3.kvartal 2022)	Kvartal 4 (4.kvartal 2022)
Forbrug projekterne	kr. -532.821.491	kr. -557.357.531	kr. -602.199.283	kr. -534.227.803
Indbetaling til kvalitetsfonden	kr. -	kr. -	kr. -	kr. -
Statens indbetalinger	kr. 61.200.000	kr. 510.976.333	kr. 510.976.333	kr. 510.976.333
Lånoptagelse	kr. 221.744.000	kr. -	kr. -	kr. -
Akkumuleret deponeringssaldo**	kr. 143.099.464	kr. 96.718.267	kr. 5.495.317	kr. -17.756.153

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 Righospital AFSLUTTET	kr. 1.266.776.089	kr. 263.100.000	kr. 649.760.130	kr. -2.179.636.220	kr. -1.586.765
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. 935.980.885	kr. 235.022.000	kr. 439.196.928	kr. -1.610.199.813	0
5181 Ny Retspsykiatri Sct. Hans	kr. 382.208.000	kr. 100.579.000	kr. 173.773.000	kr. -656.560.000	0
2211 Nyt Hospital Nordsjælland	kr. 330.291.000	kr. 645.302.000	kr. 833.164.587	kr. -1.808.757.587	kr. -47.604
1211 Nyt Hospital Bispebjerg	kr. 221.151.000	kr. 63.093.000	kr. 806.071.464	kr. -1.090.315.464	0
I alt	kr. 4.673.584.974	kr. 1.672.400.000	kr. 3.590.286.109	kr. -9.936.271.884	kr. -1.809.051

Fkt. 6.51.53	906 Frigivelse vedr. kvalitetsfonds-investeringer***	903 Tilskud vedr. kvalitetsfonds-investeringer	
1911 Det Nye Righospital	kr. 1.266.776.089	kr. -1.266.776.089	
1711 Nyt Hospital Herlev	kr. 1.537.178.000	kr. -1.537.178.000	
1811 Nyt Hospital Hvidovre	kr. 962.619.313	kr. -935.980.885	-16.391.784,00 korrektion fra tidl år
5181 Ny Retspsykiatri Sct. Hans	kr. 382.208.000	kr. -382.208.000	
2211 Nyt Hospital Nordsjælland	kr. 1.081.322.313	kr. -330.291.000	
1211 Nyt Hospital Bispebjerg	kr. 651.818.929	kr. -221.151.000	1.895.554,00 korrektion fra 2020
Total	kr. 5.881.922.645	kr. -4.673.584.974	

Fkt. 6.55.78	921 Gæld vedr. kvalitetsfonds-investeringer
1911 Det Nye Righospital	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

* Cælden er 1672,4 mio.kr. svarende til de oprindelige lånoptagelser før konvertering for de færdige byggerier

Låne vedr. Rigahospitalet, Herlev og Sct. Hans er omlagt til et samlet lån på 731,248 mio.kr. 25. oktober 2021

Forventet forbrug	Kvartal 1 (1.kvartal 2022)	Kvartal 2 (2.kvartal 2022)	Kvartal 3 (3.kvartal 2022)	Kvartal 4 (4.kvartal 2022)
Det Nye Righospital	kr. -			
Nyt Hospital Herlev	kr. -	kr. -	kr. -	kr. -
Nyt Hospital Hvidovre	kr. 60.400.000	kr. 15.700.000	kr. -	kr. -
Ny Retspsykiatri Sct. Hans	kr. -	kr. -	kr. -	kr. -
Nordsjælland	kr. 412.421.491	kr. 431.657.531	kr. 432.199.283	kr. 354.227.803
Nyt Hospital Bispebjerg	kr. 60.000.000	kr. 110.000.000	kr. 170.000.000	kr. 180.000.000
Total (Akkumuleret)	kr. 10.469.092.575	kr. 11.026.450.106	kr. 11.628.649.389	kr. 12.162.877.192

(hele kroner)

* Ultimo 4. 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 D: Økonomisk færdiggørelse

Skema 7a: Økonomisk færdiggørelsesgrad						
Bilag B: Ny Retspsykiatri Sct. Hans						
Pr.: 31.12.2021						
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	42%	296,4	42%
2020	635	98%	530	75%	529,8	75%
2021	650	100%	667,8	95%	667,8	95%
1. kv.	15		22,7		22,7	
2. kv.			62,2		62,2	
3. kv.			27,3		27,3	
4. kv.			25,8		25,8	
2022	650		704,3			
1. kv.			36,5			
	650		704,3			