

**Center for Økonomi**  
Enhed for Budget og Byggestyring

**REGION**

# **KVARTALSRAPPORT**

**KVALITETFONDSBYGGERIERNE**

**DET NYE RIGSHOSPITAL**

**2. KVARTAL 2014**

# 1. Indledning

Jf. økonomiaftalen for 2012 skal der for de enkelte kvalitetsfondsprojekter udarbejdes kvartalsvise, revisionspåtegnede redegørelser til regionsrådene, som også danner grundlag for Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses opfølgning.

Kvartalsrapporteringen skal således give et samlet overblik over udvikling i økonomi, fremdrift, risici og resultater for det kvalitetsfondsstøttede byggeri. Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse godkendte den 31. marts 2014 udbetalingsanmodningen for Det Nye Rigshospital.

Efter udbetaling fra kvalitetsfonden afrapporteres kvartalsvis til regionsrådet og til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse efter fast koncept.

## 2. Ledelseserklæring



Ledelsen i Region Hovedstaden fremsender hermed kvartalsrapportering pr. 30. juni 2014 for det af regionens igangværende kvalitetsfundsprojekter, der på nuværende tidspunkt har modtaget godkendelse af udbetalingsanmodning til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

Kvartalsrapporteringen er baseret på kvartalsrapporteringen for kvalitetsfundsprojektet Det Nye Rigshospital som regionsrådet har behandlet på regionsrådsmødet den 23. september 2014.

Ledelsen kan efter bedste overbevisning erklære, at:

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

Kommentarer til eventuelle forbehold og supplerende oplysninger fra revisionen vedr. Det Nye Rigshospital fremgår af afsnit 3.

Hillerød, september 2014

Sophie Hæstorp Andersen  
Regionsrådsformand

Morten Rand Jensen  
Koncerndirektør

### 3. Revisionserklæring

Den uafhængige revisors erklæring omfatter det økonomiske forbrug for 2. kvartal 2014 for det kvalitetsfondsfinansierede anlægsprojekt Det Nye Rigshospital.

Endvidere omfatter revisors erklæring deponeringsgrundlaget pr. 30. juni 2014 for samtlige regionens kvalitetsfondsfinansierede projekter.

Region Hovedstadens eksterne revision BDO har gennemgået kvartalsrapporten og har 10. sep. 2014 fremsendt udkast til revisorerklæring, der såfremt kvartalsrapporten godkendes af regionsrådet i sin nuværende form, vil blive fremsendt til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

Uddrag fra revisorerklæring:

#### ***”Konklusion med forbehold***

##### ***Projektets økonomiske forbrug***

*Bortset fra den mulige indvirkning af de forhold der er beskrevet i grundlag for konklusion med forbehold, er det vor opfattelse, at opgørelsen af projektets økonomiske forbrug for perioden 1. april 2014 til 30. juni 2014 (2. kvartal 2014) giver et retvisende billede af det økonomiske forbrug samt deponeringsgrundlaget pr. 30. juni 2014 opgjort i overensstemmelse med Budget- og Regnskabssystem for regioner, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses regnskabsinstruks vedrørende regnskabsmæssig behandling af kvalitetsfondsfinansierede projekter samt regionenes Kasse- og Regnskabsregulativ og sædvanlig regnskabspraksis. Det er ligeledes vores opfattelse, at der er etableret forretningsgange og interne kontroller, der understøtter, at de dispositioner, der er omfattet af opgørelsen af projektets forbrug, er i overensstemmelse med meddelte bevillinger, love og andre forskrifter, indgåede aftaler og sædvanlig praksis, samt at der er udvist skyldige økonomiske hensyn.*

##### ***Projektet fremdrift og risici***

*Det er endvidere vores opfattelse, at vi ikke er blevet opmærksomme på forhold, der giver anledning til at konkludere, at beskrivelsen af projektets fremdrift og færdiggørelse, ikke er i overensstemmelse med Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses regnskabsinstruks vedrørende regnskabsmæssig behandling af kvalitetsfondsfinansierede projekter.”*

Det fulde revisionserklæringsudkast fremgår af bilag A.

## 4. Overblik

Den overordnede vurdering er, at projektet kører planmæssigt og der er den fornødne fremdrift. Jf. kvartalsrapportens afsnit om risici, vurderer administrationen, at der er et tilfredsstillende risikobillede for projektet Det Nye Rigshospital i 2. kvartal 2014.

Kvalitetsfondsprojekterne er fra Statens side underlagt et krav i forhold til at realisere en effektiviseringsgevinst, når byggeriet er færdigt. For Det Nye Rigshospital svarer effektiviseringskravet til ca. 5 pct. af driftsudgifterne for de funktioner der samles i nybyggeriet. Projektorganisationen på projektet i samarbejdet med driftsorganisationen på Rigshospitalet fortsætter arbejdet med at kvalificere og dokumentere de effektiviseringsmuligheder som nybyggeriet skal understøtte. Der arbejdes således videre med at udfolde elementerne i effektiviseringsoversigten, der indgik i udbetalingsanmodningen.

### 4.1 Status for Det Nye Rigshospital pr. 2. kvartal 2014

Kvalitetsfondsbyggeriet på Rigshospitalet omfatter opførelse af et byggeri på hjørnet af matriklen mod Blegdamsvej og Frederik V's Vej på ca. 54.700 m<sup>2</sup> - den såkaldte Nordfløj. I bygningen placeres HovedOrtoCentret og NeuroCentret senge, operationsstuer og støttefunktioner samt ambulatoriefunktioner for HovedOrtoCentret. Derudover opføres et byggeri ved siden af Rockefellerkomplekset på ca. 8.000 m<sup>2</sup> ud mod Amorparken. Denne bygning skal indeholde patienthotel med 74 senge samt Rigshospitalets administration. Endelig opføres et parkeringshus med ca. 665 P-pladser beliggende på hjørnet af matriklen ved Frederik V's Vej og Edel Sauntes Allé.

For at få plads til disse delprojekter er der nedrevet flere bygninger på matriklen. Der er sket/skal ske miljøsanering inden nedrivningen, særligt med henblik på PCB og bly i malingen.

Projektkonkurrencen omfattede alle 3 delprojekter. Totalrådgiver er Aarhus arkitekterne A/S med underrådgivere 3XN, Nickl & Partner, Grontmij og Arkitekt Kristine Jensens Tegnestue. Bygherrerådgiver er Niras A/S.

#### Nordfløjen

Hovedprojekteringen af Nordfløjen blev afsluttet primo 2014, hvorefter Nordfløjen blev udbudt i syv storentrepriser. Da der i tre af entrepriserne var for få tilbud, er præ-kvalifikationen gået om. Det vurderes nu, at der er et tilstrækkeligt antal entreprenører til entrepriserne. Resultatet heraf forelå ultimo august 2014. Derefter verificeres mængderne i tilbuddene og der indgås kontrakt. Byggearbejdet påbegyndes primo 2015 efter endt nedrivning. Desværre har nedrivningen af de ældste bygninger på Rigshospitalets matrikel vist sig mere problematisk end forventet. Dette bevirker en udsættelse af færdiggørelsen af Nordfløjen med ca. 3 måneder. Licitationsdato for Nordfløjen er flyttet fra den 25. august 2014 til den 8. september 2014. Flytningen er sket, fordi der som opfølgning på spørgsmål

fra de bydende er justeret på udbudstidsplanen, hvilket det er vurderet nødvendigt at give ekstra tid til at indarbejde i de endelige tilbud for bedst mulig effekt. Forskydning samt ændret udbudstidsplan kan rummes indenfor den gældende hovedtidsplan.

Byggeriet forventes nu ibrugtaget ultimo 2018.

### **Patienthotel og administrationsbygning**

Miljøsanering og nedrivning af to ældre villaer på byggefeltet til patienthotellet og administrationsbygningen blev påbegyndt i 3. kvartal 2013. Patienthotel/administrationsbygning blev i efteråret 2013 udbudt i tre storentrepriser. De indkomne tilbud lå inden for budgettets rammer, og byggeriet er igangsat ultimo januar 2014. Der holdes rejsegilde ultimo september. Der er i forbindelse med ekstraarbejder på Patienthotellet accepteret en mulig forlængelse af byggearbejderne med ca. 1 måned. Byggeriet afsluttes medio 2015.

### **Parkeringshus**

Miljøsanering og nedrivning af de tidligere funktionærboliger på byggefeltet til parkeringshuset blev påbegyndt i 3. kvartal 2013 og fortsætter frem til august 2014. Parkeringshuset blev primo 2014 udbudt i en hovedentreprise. De indkomne bud lå indenfor budgettets rammer og byggeriet igangsættes i august 2014. Derudover er der i den endelige kontrakt med parkeringshuset ændret på entreprenørernes afleveringsfrist og accepteret en forskydning med ca. 1 måned pga. forlængelse af verificeringsperioden. Ændringerne har ikke indflydelse på afslutningen af det samlede kvalitetsfondsprojekt, der sluttes med Nordfløjen. Byggeriet afsluttes medio 2015.

## 5. Rapportering

### 5.1 Risikoreport – kvartalsrapportering for 2. kvartal 2014 for Det Nye Rigshospital.

Nedenstående risikoreportering for Det Nye Rigshospital for 2. kvartal 2014 er udarbejdet af projektorganisationen på baggrund af dialog med totalrådgiver og NIRAS (bygherrerådgiver).

Id	Event	Date	Cost (RP)	Quality (RP)	Time (RP)	Probable Cost (kDKK)	Udvikling (siden sidst)
7	Nordfløj! Risiko for manglende interesse eller kapacitet hos entreprenører, som medfører at der ikke er tilstrækkeligt med bydende.	01-09-13- 01-09-14	10	4	10	93.000	→
6	Rystelser og generelle forstyrrelser i f.m. byggeriet kan forstyrre hospitalets drift. Gælder kun Nordfløj	01-09-13 – 01-02-18	9	6	15	37.000	→
16	Klage over udbud	01-11-13 – 03-11-14	1		5	9.250	→
3	Ressource flaskehalse (rådgivere og entreprenører)	01-09-13- 01-02-18	4	12	12	6.000	→
8	Indkøb af medico teknisk udstyr og øvrige bygherreleverancer sker ikke til tiden og koordination i byggeriet sker ikke rettidigt	01-09-13- 01-08-17	3	3	9	4.000	→
1	Et element er ikke med i projektet; økonomisk, funktionelt, tidsmæssigt, kvalitetsmæssigt	01-09-13 – 01-01-18	4	8	4	6.000	→
14	At bygherre træffer beslutninger udenom byggeledelsen	01-11-13- 01-08-18	3	3	3	1.000	↑
12	Tvist ved overlevering mellem rådgiver og entreprenør i hhv. kontraheringsfasen og udførselsfasen	05-09-13 – 01-10-14	3	3	3	15.000	↑
4	Problemer med myndighedsbehandling	01-09-13- 01-01-19		4	4	4	↑
20	TR organisationen kan blive udfordret i udførselsfasen hvis nøglepersoner ikke fortsætter ved projektopfølgning	01-01-14 – 01-02-18	2	2		1.000	→

Samlet beløber de ti væsentligste risici på projektet til en forventelig omkostning på 172,3 mio. kr.

I Rigshospitalets Kvalitetsfondsprojekt arbejdes der med risikostyring i henhold til Region Hovedstadens styringsparadigme og tilhørende risikomanual. Den projektspecifikke udmøntning af de regionale retningslinjer er beskrevet i projekthåndbogen.

Der arbejdes målrettet og fokuseret med risikostyring for kvalitetsfondsprojektet. Der er en god risikokultur, samt velfungerende processer for både risikoidentifikation, risikobearbejdelse og forebyggende handlinger på både niveau 1 og 2.

Den seneste workshop blev afholdt den 16. juni 2014. Alle resultaterne fra workshoppen er ikke endeligt færdigbearbejdet og valideret. Dette vil være sket ved næste kvartalsrapportering. Det er projektledelsens vurdering, at den udestående datavalidering ikke ændrer væsentligt ved projektets risikobillede.

Risikologgen føres i systemet Exonaut Risk. De nuværende 10 største risici fremgår af den ovenstående oversigt.

Projektet styringsmanual er senest opdateret 20. februar 2013. Gældende risikostyringsmanual for Regions Hovedstadens kvalitetsfondsbyggerier er godkendt i marts 2013 og indgik som bilag i kvartalsrapporten pr. 1. kvartal 2014.

Der henvises i øvrigt til bilag 1 og 2 i nærværende kvartalsrapport.

### Tiltag i forhold til risici 7, 6 og 16

Projektet har afholdt informationsmøder for entreprenører og har derudover gennem totalrådgiveren haft personlig kontakt til adskillige entreprenører. Projektorganisationen har endvidere undersøgt markedet i Tyskland, Sverige og Norge for mulige bydende, samt haft løbende kontakt til de øvrige regioners projekter for at høre om deres erfaringer med udbud og entreprenører.

Projektet har sammen med deres rådgivere arbejdet for tilpasse Nordfløjens udbudsstrategi, bl.a. for at denne muliggør at flere entreprenører har mulighed for at påtage sig opgaven.

Vedrørende risikoen for at rystelser forårsaget af byggeriet kan påvirke hospitalets drift, så har der været afholdt informationsmøder med de klinker og centre som kan blive udsat for vibrationer. Der er udsendt tidsplaner for byggeriet og relateret dette til evt. vibrationer. Projektet har sikret sig en fast kontaktperson i klinikkerne samt en fast kontaktperson i projektet som kan koordinere vibrationsarbejdet og arbejdet i klinikken. Endvidere er der opsat måleudstyr som kontinuerlig måler vibrationerne og der anvendes i videst mulig omfang de metoder som giver færrest vibrationer.

Endelig kan det oplyses at Kammeradvokaten foretager en kvalitetssikring af samtlige udbud projektet gennemfører for derved at sikre sig med fremtidige klager.



## 5.2 Projekterne økonomi

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

Skema 1

	Samlet budget		Forbrug og udgiftsbehov				Projektets fremdrift (stade)			Status hvis relevant:
	Oprindeligt budget (på delprojekt-niveau)	Korrigeret budget*	Forbrug til dato (b)	Disponeret forbrug til dato** (c)	Forventet resterende forbrug (d)	Forventet samlet forbrug (e=b+c+d)	Planlagt færdiggørelsesgrad	Realiseret færdiggørelsesgrad		
<b>Årets priser (2014)</b>										
<b>Delprojekt oversigt</b>	<b>1,074</b>									
<b>Byggherudgifter og omkostninger inkl. kunst</b>	134.327.328	147.731.328	52.625.660		95.105.668	147.731.328				
<b>Totalrådgivning</b>	157.772.811	157.772.811	98.545.416	59.227.396		157.772.811				
<b>RKB12 Nordfløj inkl. RKB40 L&amp;T</b>	918.991.800	919.356.753	342.261	1.653.218	917.361.274	919.356.753	6,19			Kalkulationsfase
<b>RKB20 Patienthotel og Administrationsbygning</b>	119.930.843	131.443.750	27.213.471	98.656.424	5.573.855	131.443.750	40,70			Udførelse
<b>RKB30 Parkeringshus</b>	81.675.015	89.504.665	2.490.000	84.861.247	2.153.418	89.504.665	26,23			Udførelse
<b>RKB50 Mijlsansering og nedrivning</b>	55.960.754	67.294.516	26.224.627	33.570.342	7.499.547	67.294.516	32,70			Udførelse
<b>IT, Medico, teknologi, inventar</b>	315.970.800	314.054.602	916.532		313.138.070	314.054.602				
<b>Reserver (UFO)</b>	132.419.521	98.035.851			98.035.851	98.035.851				
<b>Reserver Region (prisregulering mm)</b>	75.384.376	67.238.976			67.238.976	67.238.976				
<b>I alt investeringsramme</b>	1.992.433.248	1.992.433.251	208.357.967	277.968.627	1.506.106.658	1.992.433.251				

\*Korrigeret budget: aktuelt styrende budget

\*\* For totalrådgivning er disponeret forbrug lig forskellen på det samlede budget og forbrug til dato, da totalrådgiverkontrakten afregnes efter byggeudgift og derfor følger budgettet til byggeudgifter.

For RKB20, RKB30 og RKB50 er det disponerede forbrug lig kontraktsummen fratrukket betalinger til og med 2. kvartal 2014. . Disponeret forbrug til dato er kontraktsummen minus faktisk forbrug og er ikke indekseret. Det resterende forventede forbrug er restsummen af afsatte reserver til udførelsesfasen på delprojektet (indekseringsforskelle slår igennem her som følge af metode)

**Note for opgørelse af planlagt og realiseret færdiggørelsesgrad:**

Licitationsdato for Nordfløjen er flyttet fra den 25. august 2014 til den 8. september 2014. Flytningen er sket, fordi der som opfølgning på spørgsmål fra de bydende er justeret på udbudsplanen, hvilket det er vurderet nødvendigt at give ekstra tid til at indarbejde i de endelige tilbud for bedst mulig effekt. Forskydning samt ændret udbudsplan kan rummes indenfor den gældende hovedtidsplan. Der er i forbindelse med ekstraarbejder på Patienthotellet accepteret en mulig forlængelse af byggearbejderne med ca. 1 måned. Derudover er der i den endelige kontrakt med P-huset ændret på entreprenørernes afleveringsfrist accepteret en forskydning med ca. 1 måned pga. forlængelse af verificeringsperioden. Ændringerne har ikke indflydelse på afslutningen af det samlede kvalitetsfundsprojekt, der sluttes med Nordfløjen.

## Skema 2

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	I alt	I alt 09-pl*	Andel af total, pct.	Status hvis relevant:
<b>PL indeks</b>	101	102,8	105,4	106,5	107,4	108,8	108,8	108,8	108,8	108,8				
<b>Delprojektoversigt</b>														
Byggherudgifter og omkostninger inkl. kunst	5,1	7,2	7,9	10,9	29,0	24,7	21,1	21,1	21,1	0,0	148,0	137,6	7%	
Totalrådgivning	0,0	0,0	34,4	52,5	14,8	9,3	15,8	14,3	11,9	4,2	157,3	146,9	8%	
RKB12 Nordfløj	0,0	0,0	0,0	0,0	23,6	286,6	286,6	286,6	47,8	0,0	931,0	856,0	46%	Licitation
RKB20 Patienthotel og Administrationsbygning	0,0	0,0	0,0	0,0	100,8	33,0	0,0	0,0	0,0	0,0	133,8	124,2	7%	Udførelse
RKB30 Parkeringshus	0,0	0,0	0,0	0,0	31,9	59,5	0,0	0,0	0,0	0,0	91,4	84,4	5%	Udførelse
RKB50 Miljøsanering og nedrivning	0,0	0,0	0,0	6,4	48,2	13,8	0,0	0,0	0,0	0,0	68,5	63,6	3%	Udførelse
IT, Medico, teknologi, inventar	0,0	0,0	0,0	0,0	10,7	15,9	36,8	127,3	127,3	0,0	318,0	292,4	16%	
Reserver (UFO)	0,0	0,0	0,0	0,0	18,2	33,1	22,1	22,1	3,7	0,0	99,1	91,3	5%	
Reserver Region (prisregulering mm)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	17,0	34,1	16,9	0,0	67,9	62,5	3%	
<b>I alt investeringsramme</b>	<b>5,1</b>	<b>7,2</b>	<b>42,2</b>	<b>69,9</b>	<b>277,1</b>	<b>475,9</b>	<b>399,4</b>	<b>505,3</b>	<b>228,6</b>	<b>4,2</b>	<b>2015,0</b>	<b>1858,8</b>	100%	
- heraf reserver i alt					18,2	33,1	39,1	56,1	20,5		167,0	153,7		
- heraf reserve request					129,9	57,0	4,2				191,1	177,2		
- heraf IT, udstyr, apparatur mv.					10,7	15,9	36,8	127,3	127,3		318,0	292,4		

\* Differencen mellem tilsagnsrammen på 1.855,2 og den beregnede sum på 1.858,8 svarende til 3,6 mio. kr. kommer af forskellen mellem de faktisk forventede udgifter til RKB20, RKB30 og RKB50 i 2014 og 2015 tilbage regnet til 2009 ved anvendelse af anlægs PL og tilbage regning ved anvendelse af byggeomkostningsindeks til 120,5. Beløbet er således et potentielt træk på regionsreserven som følge af forskellig udvikling i indeks.

**rød** angiver foreløbige skøn for p/l

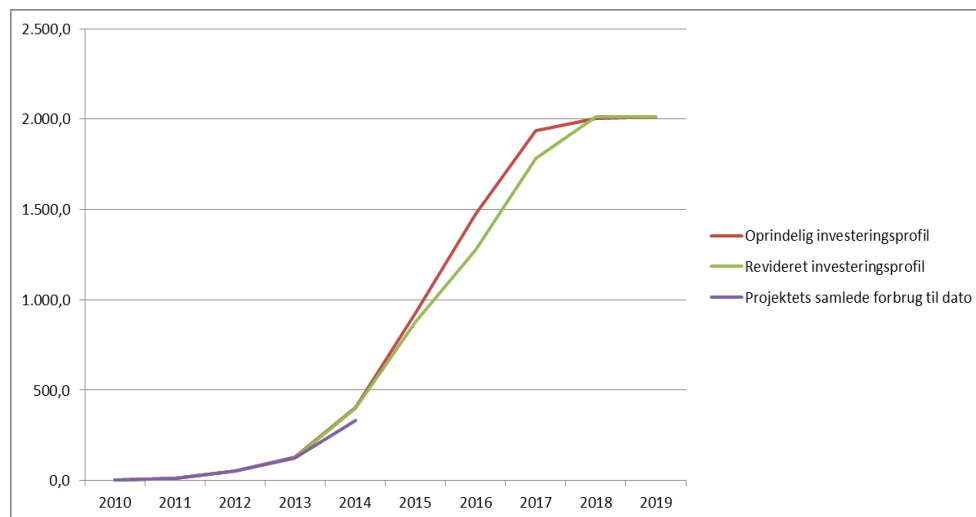
Note: Reservestatus udgøres af summen af Reserver, Reserver Region samt afsatte reserver til IT, Medico, Teknologi og Inventar og udførelsesfasen for RKB20, RKB30 og RKB50. Sidstnævnte er indeholdt i udgiftsprofilerne for de respektive delprojekter. Samlet opgørelse er vist nedenfor.

	Beløb mio. kr. (2014)
Reserver (UFO)	99,1
Reserver Region	67,9
Afsat IT, Medico, Teknologi, Inventar	36,8
Afsat RKB20	5,6
Afsat RKB30	2,2
Afsat RKB50	7,5
<b>Sum</b>	<b>219,1</b>

### 5.3 Byggeriets økonomiske fremdrift

Fremdriften i projektet forløber generelt planmæssigt, hvilket også er illustreret i nedenstående figurer. Der forekommer mindre afvigelser. Den oprindelige investeringsprofil svarer til tidspunktet for udbetalingsanmodning.

#### Det Nye Rigshospital



### 5.4 Kvalitet og indhold

Kvaliteten i byggeriet forstås som antal af byggede kvadratmeter, pris pr. kvadratmeter, antal senge til patienter i den nybyggede del, samt i hele hospitalet, forventet behandlingskapacitet, samt udnyttelsesgrader, med andre ord indholdet i skema F1 til F5, som senest blev sendt til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse med udbetalingsanmodningen for projektet Det Nye Rigshospital i marts 2014. Ingen af de indberettede parametre har ændret sig siden senest kvartalsrapport henholdsvis udbetalingsanmodning. Change Request katalogerne for begge projekter er ligeledes uændrede i forhold til tidspunktet for udbetalingsanmodning.

## 6. Generelle principper

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

### 6.1 Regnskabs- og byggestyringsmæssige principper

Der er ikke sket ændringer i de styringsmæssige principper, herunder styring af økonomi, risiko af det kvalitetsfondsfinansierede projekt på Rigshospitalet siden seneste kvartalsrapport.

### 6.2 Fordelingsprincipper – økonomiske grænseflader

Fordelingsprincipper for udgifter mellem det kvalitetsfondsfinansierede projekt og regionalt finansierede anlægsprojekter på Rigshospitalet er ligeledes uændret siden 1. kvartal 2014.

Det Nye Rigshospital består af byggerier på tre forskellige byggefeltet på Rigshospitalets matrikel. Ved hvert af byggefeltet er der aktiviteter med udførelsesmæssige og finansieringsmæssige grænseflader. Samtlige grænseflader i projektet er godkendt af regionsrådet i Region Hovedstaden og indgik således i materialet til udbetalingsanmodning i marts 2014.

I nærværende afsnit beskrives de enkelte byggeaktiviteter og principper for de økonomiske grænseflader.



*De byggerier, tilsammen Det nye Rigshospital udgør første del af en helhedsplan, der forholder sig til hele matriklen*

### Byggefelt I

På Byggefelt I bygges behandlingsbygningen Nordfløjen til NeuroCentret og HovedOrtoCentret. Nordfløjen er en del af Kvalitetsfondsprojektet på Rigshospitalet. Som en del af byggeriet etableres teknik- og trafik tunnel til det eksisterende Centralkompleks. Tunnellen etableres både som følge af nybyggeriet, men også som et led i opgradering og udvidelse af de samlede

forsyninger på Rigshospitalet. Der er derfor aftalt, at udgiften til tunellen deles ligeligt mellem Kvalitetsfondsprojektet og af regionale anlægsmidler.

Tunellen forventes på nuværende tidspunkt udbudt og udført som en del af en entreprise for Nordfløjen omfattende tunnel, byggegrube og råhus-kælder. Nedrivning i byggefelt I foregår i perioden september 2014 – april 2015 (hovedtidsplan af 11.04.2014 Rev. S). Byggeriet af Nordfløjen påbegyndes i januar 2015 (hovedtidsplan af 11.04.2014 Rev. S).

## Byggefelt II

På byggefelt II bygges Patienthotel og Administrationsbygning. Byggeriet er en del af Kvalitetsfondsprojektet på Rigshospitalet. I forbindelse med byggeriet udføres trafiktunnel, der forbinder bygningen med det eksisterende tunnelsystem. Tunellen er ikke afgørende for bygningens funktion, men etableres primært for at gøre det nemmere for de mange onkologiske patienter, der benytter patienthotellet, at komme til Sydfløjen, hvor Finsencentret som varetager den onkologiske behandling er placeret. Tunnellen finansieres alene af regionale anlægsmidler.

Tunellen er udbudt og udføres som en del af en råhus-entreprisen for Patienthotel og Administrationsbygning. Byggeriet af Patienthotel og Administrationsbygning blev påbegyndt i januar 2014 og bygningen forventes ibrugtaget maj 2015 (hovedtidsplan af 11.04.2014 Rev. S).

## Byggefelt III

På byggefelt III bygges Parkeringshus og Regional Sterilcentral Rigshospitalet. Parkeringshuset er en del af Kvalitetsfondsprojektet på Rigshospitalet, mens sterilcentralen er et rent regionalt finansieret projekt. De to projekter har følgende to grænseflader i forhold til økonomi:

### Nedrivningsomkostninger

I forbindelse med opførelsen af Parkeringshuset og Regional Sterilcentral Rigshospitalet nedrives alle bygninger på byggefeltet. Udgifterne til nedrivning deles mellem Kvalitetsfondsprojektet og Regional Sterilcentral Rigshospitalet. Sterilcentralens andel udgør ca. 40 procent af nedrivningsomkostningerne i byggefeltet. Fordelingen er blevet til på baggrund af de to projekters anvendelse af byggefeltet. Udgiftsfordelingen er godkendt af hospitalsbyggestyregruppen og regionsrådet i forbindelse med godkendelsen af projektforslaget for Nordfløjen. Nedrivningen er udbudt under kvalitetsfondsprojektet som en samlet hovedentreprise omfattende miljøsanering og nedrivning ved byggefelterne II og III. Der er option på den tilsvarende opgave for byggefelt I.

Nedrivning i byggefelt III foregår i perioden april-juli 2014 (hovedtidsplan af 11.04.2014 Rev. S).

Gennemgangen af de eksisterende bygninger i byggefeltet afslørede nødvendigheden af at foretage en miljøsanering af bygningerne inden nedrivning. Miljøsaneringen finansieres alene af Kvalitetsfondsprojektet.

### **Kælderareal i parkeringshus til sterilcentral og fælles fundament og udvalgte tekniske installationer**

I forbindelse med projekteringen af P-huset viste der sig pga. fald i terræn mulighed for, til en fordelagtig pris, at udvide kælderarealet. I sterilcentralen ville et øget kælderareal med fordel kunne anvendes blandt andet til opbevaring af transportvogne i lavaktivitetsperioder. Det blev besluttet at projektere P-huset med 1.500 m<sup>2</sup> udvidet kælderareal til sterilcentralen.

Efterfølgende viste det sig i dispositionsforslagsfasen af sterilcentralen, af hensyn til arealudnyttelse, hensigtsmæssigt at sammenbygge de to bygninger således, at der er fælles fundament i sammenbygningen samt udvalgte fælles tekniske installationer, hvoraf nogle placeres i P-huset og andre i sterilcentralen. Grænsefladerne er aftalt mellem totalrådgiverne for henholdsvis Kvalitetsfondsprojektet og Regional Sterilcentral Rigshospitalet samt bygherre og bygherrerådgiver. Merudgiften til omprojekteringen finansieres af sterilcentralprojektet.

Kælder til sterilcentralen i P-huset samt det fælles fundament og de fælles tekniske installationer, der er placeret i P-huset, vil være indeholdt i den udbudte hovedentreprise for bygningen. Tilsvarende vil de fælles installationer, der er placeret i sterilcentralen, blive udbudt og udført i forbindelse med centralens bygningsarbejder. Byggeriet af P-huset påbegyndes i august 2014 (hovedtidsplan af 11.04.2014 Rev. S). Byggeriet af sterilcentralen påbegyndes i august 2015 (hovedtidsplan af 29.11.2013).

### **6.3 Grundlag for opgørelse af planlagt og realiseret færdiggørelsesgrad**

Planlagt færdiggørelsesgrad tager udgangspunkt i grundlaget for udbetalingsanmodningen. For hver af byggesagerne er til oprindeligt budget (udbetalingsanmodning) tillagt en procentvis fordeling af udgifterne til Totalrådgivning. Den procentvise fordeling svarer til de afregningsregler (afskrivning af anlæg under udførelse), som er defineret i økonomisystemet. Årsbudgetterne i udbetalingsanmodningens udgiftsprofil er fordelt på måneder i henhold til gældende hovedtidsplan ved udbetalingsanmodning. Den planlagte færdiggørelsesgrad for andet kvartal 2014 er således beregnet som de planlagte udgifter til og med 30. juni 2014 i forhold til det planlagte samlede budget på tidspunktet for udbetalingsanmodningen.

Den realiserede færdiggørelsesgrad beregnes som forholdet mellem de gældende styrende budgetter og de realiserede entrepriseudgifter tillagt en procentvis fordeling af de realiserede udgifter til Totalrådgivning. Den procentvise fordeling svarer til de afregningsregler (afskrivning af anlæg under udførelse), som er defineret i økonomisystemet. Udgifterne til totalrådgiver betales efter en rateplan der følger hovedtidsplanen og hvor fordelingen mellem faserne følger kontraktens bestemmelser. For entrepriseudgifterne afregnes hver måned a conto med entreprenørerne i forhold til faktisk fremdrift. Rent praktisk foregår det ved at byggeledelsen hver måned gennemgår alle tilbudslstens poster og fastlægger det aktuelle stade for hver af posterne. Herefter kan udgiften for det faktiske udførte arbejde. Da der således betales efter faktisk fremdrift udgør de realiserede udgifter således den realiserede færdiggørelsesgrad. Den realiserede færdiggørelsesgrad for 2. kvartal 2014 er således beregnet som de realiserede udgifter pr. 30. juni 2014 i forhold til det samlede gældende budget pr. 30. juni 2014.

# Bilag

- Bilag A: Ekstern revisionserklæring
- Bilag B: Oversigt over projektspecifik deponerede midler
- Bilag C: Tidsmæssig fremdrift
- Bilag D: Økonomisk færdiggørelse
- Bilag 1: Ekstern risikovurdering
- Bilag 2: Risikolog 29. aug. 2014



## Bilag B: Oversigt over projektspecifik deponerede midler

pr. 30. juni 2014

Fkt. 6.32.27	900 Renter af hensatte beløb *		901 Hensattels er vedr. kvalitetsfonden*		902 Overført til projektspecifik egenfinansiering**					
	kr.	43.515.845	kr.	1.444.809.781	kr.	-808.590.467				
Samlet deponering	Kvartal 1 (3. kvartal 2014)		Kvartal 2 (4 kvartal 2014)		Kvartal 3 (1. kvartal 2015)		Kvartal 4 (2. kvartal 2015)			
Forventet deponeringsudvikling	kr.	-185.736.424	kr.	-284.612.386	kr.	-367.650.000	kr.	-318.250.000		
Forbrug projekterne	kr.	106.369.891	kr.	83.154.891	kr.	84.247.975	kr.	84.247.975		
Indbetaling til kvalitetsfonden***	kr.	556.852.781	kr.	355.395.285	kr.	71.993.261	kr.	-162.008.764		
Akkumuleret deponeringssaldo										
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	kr.	17.803.000	kr.	0	kr.	206.310.087	kr.	-206.310.087	kr.	4.097
1711 Nyt Hospital Herlev	kr.	0	kr.	0	kr.	330.505.172	kr.	-330.505.172		
1811 Nyt Hospital Hvidovre	kr.	0	kr.	0	kr.	82.907.328	kr.	-82.907.328		
1211 Nyt Hospital Bispebjerg	kr.	0	kr.	0	kr.	95.547.118	kr.	-95.547.118		
2211 Nyt Hospital Nordsjælland	kr.	0	kr.	0	kr.	77.418.881	kr.	-77.418.881		
5181 Ny Retspsykiatri Sct. Hans	kr.	0	kr.	0	kr.	15.901.881	kr.	-15.901.881		
<b>I alt</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>808.590.467</b>		<b>-808.590.467</b>		
Fkt. 6.51.53	906 Frigivelse vedr. kvalitetsfonds-investeringer****		903 Tilskud vedr. kvalitetsfonds-investeringer****							
1911 Det Nye Righospital	kr.	-123.337.534	kr.	0						
1711 Nyt Hospital Herlev	kr.	-197.584.585	kr.	0						
1811 Nyt Hospital Hvidovre	kr.	-49.564.156	kr.	0						
1211 Nyt Hospital Bispebjerg	kr.	-57.120.551	kr.	0						
2211 Nyt Hospital Nordsjælland	kr.	-46.283.020	kr.	0						
5181 Ny Retspsykiatri Sct. Hans	kr.	-9.506.558	kr.	0						
<b>Total</b>		<b>-483.396.404,72</b>		<b>0</b>						
Forventet forbrug	Kvartal 1 (3. kvartal 2014)		Kvartal 2 (4 kvartal 2014)		Kvartal 3 (1. kvartal 2015)		Kvartal 4 (2. kvartal 2015)			
Indeks 107,4	kr.	66.695.737	kr.	128.627.411	kr.	168.106.069	kr.	118.707.261		
<b>Total (Akkumuleret)</b>		<b>273.005.824</b>		<b>401.633.235</b>		<b>569.739.304</b>		<b>688.446.565</b>		

(hele kroner)

\* Ultimo 2. kvartal 2014

\*\* Forbrug til og med 2. kvartal 2014, heraf 98.242.537 kr. i 2. kvartal 2014 for Region Hovedstadens seks Kvalitetsfondsprojekter, heraf 48.228.640 kr. alene for Det Nye Righospital

\*\*\* Tilskud vedrørende kvalitetsfonds-investeringer fra staten i 2014 41.018 mio.kr., heraf udbetalt 17.803 mio.kr. i 2 kv 2014 og forventet udbetaling 23.215 mio.kr. i 3. kv. 2014

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

Bilag C: Tidsmæssig fremdrift

status	2014								2015								2016								2017								2018							
	J	F	M	A	M	J	J	A	J	F	M	A	M	J	J	A	J	F	M	A	M	J	J	A	J	F	M	A	M	J	J	A	J	F	M	A	M	J	J	A
<b>Nordfløjen</b>																																								
Projektkonkurrence	█																																							
Dispositionsforslag	█																																							
Projektforslag	█																																							
Hovedprojekt	█																																							
Udbud	█																																							
Miljøsanering og Nedrivning																																								
Udførelse																																								
Idriftsættelse																																								
<b>Patienthotel og administrations- bygning</b>																																								
Projektkonkurrence	█																																							
Dispositionsforslag	█																																							
Projektforslag	█																																							
Hovedprojekt	█																																							
Udbud	█																																							
Miljøsanering og Nedrivning																																								
Udførelse																																								
<b>Parkeringshus</b>																																								
Projektkonkurrence	█																																							
Dispositionsforslag	█																																							
Projektforslag	█																																							
Hovedprojekt	█																																							
Udbud	█																																							
Miljøsanering og nedrivning																																								
Udførelse																																								

## Bilag D: Økonomisk færdiggørelse

## Det Nye Rigshospital

## Økonomisk færdiggørelse (observationer)

År (Kr. Årets priser)	Investeringsprofil - udbetalingsanmodning	Pct. af total	Revideret investeringsprofil	Pct. af total	Forbrug	Pct. af total
<b>2010</b>	<b>5.100.000</b>	<b>0,3%</b>	<b>5.100.000</b>	<b>0,3%</b>	<b>5.115.732</b>	<b>0,3%</b>
1. kvartal					0	
2. kvartal					0	
3. kvartal					0	
4. kvartal					5.115.732	
<b>2011</b>	<b>12.400.000</b>	<b>0,6%</b>	<b>12.400.000</b>	<b>0,6%</b>	<b>12.352.726</b>	<b>0,6%</b>
1. kvartal					1.078.479	
2. kvartal					1.323.388	
3. kvartal					1.234.581	
4. kvartal					3.600.546	
<b>2012</b>	<b>54.900.000</b>	<b>2,7%</b>	<b>54.700.000</b>	<b>2,7%</b>	<b>54.589.657</b>	<b>2,7%</b>
1. kvartal					437.058	
2. kvartal					6.166.457	
3. kvartal					20.687.603	
4. kvartal					14.945.813	
<b>2013</b>	<b>130.800.000</b>	<b>6,5%</b>	<b>124.600.000</b>	<b>6,2%</b>	<b>124.496.448</b>	<b>6,2%</b>
1. kvartal					16.751.670,0	
2. kvartal					9.655.796	
3. kvartal					20.375.971	
4. kvartal					23.123.354	
<b>2014</b>	<b>406.500.000</b>	<b>20,2%</b>	<b>457.600.000</b>	<b>22,8%</b>	<b>206.310.087</b>	<b>10,3%</b>
1. kvartal					33.584.999	
2. kvartal					48.228.640	
<b>2015</b>	929.200.000	46,3%	935.900.000	46,6%		
<b>2016</b>	1.475.300.000	73,5%	1.446.700.000	72,0%		
<b>2017</b>	1.932.700.000	96,3%	1.903.700.000	94,8%		
<b>2018</b>	2.001.500.000	99,7%	2.003.300.000	99,7%		
<b>2019</b>	2.007.600.000	100,0%	2.009.000.000	100,0%		

Bilag 2: Risikolog  
Nedenstående risikolog er genereret på baggrund af udtræk fra regionens risikostyringssystem Exonaut Risk 29. aug. 2014

<b>Id</b>	<b>Event</b>	<b>Cause</b>	<b>Impact</b>
27	uventede geoforhold og forurening under husene / gamle bygninger der nedrives.	Erfaringsvis store afvigelser når byggeriet iværksættes herunder "går i jorden" i forhold til tegninger	
26	Uventet mange aftalesedler giver problemer i udførelsesfaserne for de enkelte byggerier	Mange aftalesedler vil medføre at KF-puljen opbruges	For få ressourcer kan medføre kvalitetsmæssigt ufuldendt byggeprojekt For dyre aftalesedler
25	Ulykker får stor konsekvens for projektet	Ulykker kan ske Kommunikation er svær i en presset situation Kompakt byggeplads	personskade image kan blive påvirket omkostninger for projektet forsinkelse af projektet
24	Stor entrepriserne forsinket hinanden på Nordfløjen	Stram tidsplan Uventede forhold	Tidsfristforlængelse for de efterfølgende entrepriser (tid/økonomi) Forsinkelse af projektet
20	TR organisationen kan blive udfordret i udførelsesfasen hvis nøglepersoner ikke fortsætter ved projektopfølgning	Andre projekter Nøglepersoner forlader TR organisationen	Forsinkelse, information går tabt ved overlevering og kommunikation
16	Klage over udbud	En af de bydende parter føler at udbuddet ikke er foregået efter reglerne.	Klage med evt. opsættende virkning
14	At bygherre træffer beslutninger udenom byggeledelsen	Uklar kompetence fordeling og erfaringer med entreprenører der kommunikerer udenom byggeledelsen	Ekstraarbejder for bygherre
13	Overlap mellem ibrugtagning og aflevering som giver skader på bygningsdele og leverancer	Manglende eller uklar Ansvarsfordeling	Twister
12	Twist ved overlevering mellem rådgiver og entreprenør i hhv. kontraheringsfasen og udførelsesfasen	Entreprenøren har givet for lavt tilbud Upræcise beskrivelser af leverancer Fejl i overlevering af opgaven eller procedure fejl.	Forsinkelser og fordyrelser Ødelæggende for Samarbejdet
10	Interessenter overses i planlægning af overdragelsesfasen	Kompleksitet Svært at identificere alle interessenter / Mange interessenter	Tidsforsinkelser
9	De udbudte arealer til byggeplads viser sig for snævre undervejs i byggeriet	Pladsen er snæver Ingen ekstra plads på matriklen Driftsforhold frasygehuset begrænser mulighederne	Øgede udgifter til arealleje hos Københavns kommune Førøget byggetid

		Begrænset muligheder for anvendelse af offentlige arealer (økonomi og parkeringsforhold)	
8	Indkøb af medico teknisk udstyr og øvrige bygherreleverancer sker ikke til tiden og koordination i byggeriet sker ikke rettidigt	Svær planlægning, mange krav til proces og koordinering Fejl fra leverandørerne (fejlleverance)	Tidsforsinkelser
7	Nordfløj! Risiko for manglende interesse eller kapacitet hos entreprenører, som medfører at der ikke er tilstrækkeligt med bydende eller at licitationen sprænger budgettet.	Stort og meget komplekst byggeri Mange andre store byggerier i gang samtidigt Få store entreprenører i DK	Projektændringer og Forsinkelser
6	Rystelser og generelle forstyrrelser i f.m. byggeriet kan forstyrre hospitalets drift. Gælder kun Nordfløj	Aktiviteter i byggeperioden. Byggeaktivitet.	Stop af drift. Stop af byggeri. Ændrede udførelsesforudsætninger Tid. Økonomi.
3	Ressource flaskehalse (rådgivere og entreprenører)	Stort træk på kompetente ressourcer, da der er mange projekter der kører samtidigt i landet	Kvalitetsforringelser og/ forsinkelser
1	Et element er ikke med i projektet; økonomisk, funktionelt, tidsmæssigt, kvalitetsmæssigt	Erfaring og kompleksitet	Projekt forsinkes, markant fordyrelse, kvalitetsforringelser