

Center for Økonomi
Enhed for Byggestyring

REGION

KVARTALSRAPPORT

KVALITETSFONDSBYGGERI

1. oktober 2018 – 31. december 2018

NY RETSPSYKIATRI SCT. HANS

1. Indledning

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

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

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

2. Ledelseserklæring



Ledelsen i Region Hovedstaden fremsender hermed kvartalsrapportering pr. 31. december 2018 for Region Hovedstadens igangværende Kvalitetsfondsprojekter (Nyt Hospital Herlev, Det Nye Rigshospital, Nyt Hospital Bispebjerg, Ny Retspsykiatri Sct. Hans, Nyt Hospital Hvidovre samt Nyt Hospital Nordsjælland) der alle har modtaget godkendelse af udbetalingsanmodning fra Sundheds- og Ældreministeriet.

Kvartalsrapporteringen er baseret på kvartalsrapporteringen for de enkelte kvalitetsfondsprojekter som regionsrådet har behandlet på regionsrådsmødet den 9. april 2019.

Ledelsen kan efter bedste overbevisning erklære, at:

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

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

Hillerød, april 2019

Sophie Hæstorp Andersen
Regionsrådsformand

Jens Gordon Clausen
Koncerndirektør

3. Revisionserklæring

Den uafhængige revisors erklæring omfatter det økonomiske forbrug for det kvalitetsfondsfinansierede anlægsprojekt Ny Retspsykiatri Sct. Hans for perioden 1. oktober 2018 til 31. december 2018. Endvidere omfatter revisors erklæring deponeringsgrundlaget pr. 31. december 2018 for samtlige af regionens kvalitetsfondsfinansierede projekter.

Region Hovedstadens eksterne revision BDO har gennemgået kvartalsrapporten, og har den 15. marts 2019 fremsendt udkast til revisorerklæring for Ny Retspsykiatri Sct. Hans, der såfremt kvartalsrapporten godkendes af regionsrådet i sin nuværende form, vil blive fremsendt til Sundheds- og Ældreministeriet.

Erklæringen er alene udarbejdet til brug for Regionsrådets vurdering af dels anlægsprojektets økonomiske forbrug og byggeriets fremdrift, herunder forventede resterende forbrug, dels risici knyttet hertil.

Uddrag af revisorerklæring vedr. Ny Retspsykiatri Sct. Hans:

Konklusion med forbehold

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

Projektets økonomiske forbrug og fremdrift

Det er vores opfattelse, at kvartalsrapporteringen for perioden 1. oktober 2018 til 31. december 2018 (4. kvartal 2018), i alle væsentlige henseender er udarbejdet i overensstemmelse med Regnskabsbestemmelserne.

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

Fremhævelse af forhold vedrørende begrænsning i anvendelse

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

Revisionserklæringen fremgår i sin helhed af bilag til mødesagen.

4. Overblik

Den overordnede vurdering er, at Ny Retspsykiatri Sct. Hans har den fornødne fremdrift.

4.1 Status for Ny Retspsykiatri Sct. Hans pr. 4. kvartal 2018

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/musik rum, 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 forventes afleveret fra entreprenøren primo 2021 med forventet ibrugtagning af patienter medio 2021.

I forhold til den oprindelige tidsplan, vil projektet samlet have en forsinkelse på ca. 3 ½ år. Forsinkelsen skyldes først og fremmest langstrakte forhandlinger med Roskilde Kommune om lokalplansindhold, der har

medført en forsinkelse på 2½ år. Den resterende forsinkelse på et år 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.

Ved udgangen af 2018 kan det konstateres, at råhusarbejder følger tidsplanen og at der er delområder, der er foran udbudstidsplanen, hvorfor der kan opstartes på lukningsentreprisen tidligere end planlagt.

Gennemført udbud

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

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

Der udestår tre mindre afklaringer i forbindelse med råjord, hvor forhandling endnu er igangværende pr. 31. december 2018, omfang af VVS hulboringer og en spjældtype i forbindelse med ventilation. De sidste to udeståender vil blive behandlet på projektgennemgangsmøder med de respektive entreprenører i første halvår af 2019, når løsninger er identificerede og omfang er kendt.

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

Aktiviteter på byggegrund

Der er fortsat stort fokus på sikkerhed og arbejdsmiljø og samarbejdet med Arbejdstilsynet er velfungerende. Råhusentreprenøren er fortsat igangværende på pladsen, hvor der arbejdes med jord, fundering, ledninger i terræn og elementmontage. Disse arbejder vil pågå frem til medio 2019. Endvidere er VVS-, ventilation- og el-entrepriserne, der skal koordinere med råhusentreprisen, tilstede på pladsen i nødvendigt omfang, ligesom lukningsentreprisen har været på pladsen siden begyndelsen af 2019. Vinduesmontagen forventes at starte ultimo marts 2019.

5. Rapportering

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

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

Samtlige kvalitetsfondsfinansierede projekter i Region Hovedstaden fører Risikolog i systemet Exonaut Risk.

Den uafhængige risikovurdering har i tidligere kvartalsrapporter anbefalet en overordnet gennemgang af systemanvendelsen i forbindelse med sin risikovurdering til kvartalsrapporteringen. Administrationen ved Enhed for byggestyring har nu foretaget den planlagte opgradering af systemet og herefter foretaget den aftalte revurdering. Opgraderingen har været langtrukket idet opgraderingen ikke har kunne indføres pga. IMT fokus på implementeringen af Sundhedsplatformen.

Endvidere anbefaler DTØ at administrationen på porteføljeniveau fastsætter krav for form og indhold af rapporteringen fra delniveau 2 til delniveau 1, således at risikostyring på niveau 2 sker på et ensartet grundlag på tværs af kvalitetsfondsprojekterne. Administrationen er enig i behovet for en ensretning, og vil indarbejde retningslinjer for rapporteringen på delniveau 2 i forbindelse med opdateringen af den regionale risikostyringsmanual afledt af opgraderingen af risikostyringssystemet.

Administrationen kan oplyse, at der løbende foretages vurderinger af kvaliteten af rapportering på kvalitetsfondsbyggerierne.

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

5.1 Risikorapport – kvartalsrapportering for 4. kvartal 2018 for Ny Retspsykiatri Sct. Hans

Region Hovedstadens vurdering af projektets samlede risikoprofil

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

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

”Overordnet er det DTØ’s vurdering, at projektorganisationens risikorapportering i al væsentlighed giveret dækkende billede af projektets risikoprofil på rapporteringstidspunktet.”

”Sammenfattende vurderes det, at der med de oplysninger, DTØ har modtaget i materialet, med generelle reserver [beløb udeladt], øvrige reserver, en samlet UFO-pulje og mulighed for projektreduktioner via change request kataloget ind til medio 2019, er søgt sikret en tilstrækkelig robusthed til at håndtere de økonomiske risici i projektet for nærværende. Det er for DTØ et opmærksomhedspunkt, at projektet dokumenterer, hvilke yderligere konkrete change request emner, der afsøges til implementering i tiden efter første milepæl, primo 2020, hvor nuværende katalog udløber.”

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

Det er Administrationens samlede vurdering, at projektet arbejder systematisk med projektets risici i henhold til gældende risikostyringsmanual således at projektet realiseres inden for den fastsatte økonomiske ramme, til den ønskede kvalitet samt uden yderlige forsinkelser, ud over den under projekteringen indtrådte forsinkelse på 3½ år som følge af især Roskilde Kommunes myndighedsbehandling.

Risikorapportering

Nedenstående risikorapportering for Ny Retspsykiatri Sct. Hans for 4. kvartal 2018 er udarbejdet af projektorganisationen på baggrund af dialog med MOE (byggeledelsen) og NIRAS (bygherrerådgiver).

I 4. kvartal 2018 blev der afholdt risikoworkshop på tværgående operationelt niveau den 29. november 2018. I den forbindelse blev der tilføjet to risici, hvoraf den ene er ny og den anden er genindført:

Risiko 31

Er genindført, da der fra CIMTs side ikke kan gives klart svar på, hvorvidt en eventuel udgift til etablering af DAS anlæg vil blive dækket af CIMT.

Risiko 35

Denne er en udskilt risiko, der relaterer sig til konflikt med entreprenørerne (risiko 16), men med fokus på udførelsesprocessen og planlægningen af denne, der kan resultere i såkaldt tilbagegang, dvs. at håndværkere ikke kan færdiggøre i en samlet proces, men må vende tilbage flere gange med spildtid til følge. Den økonomiske konsekvens er nu delt mellem Id 16 og Id 35.

Næste risikoworkshop forventes afholdt den 26. februar 2019.

De nuværende væsentligste risici fremgår af nedenstående oversigt.

Id	Hændelse	Dato	Omkostning (RP)	Kvalitet (RP)	Tid (RP)
35	Udførelsesprocessen er ikke koordineret imellem fagentreprenørerne	11-12-18 - 01-06-20	16	4	16
3	Skrånende grund og råhus	01-04-18 - 01-04-19	20	5	15
1	Indeksring - Bevillingsindeksring og byggeomkostningsindeks følges ikke	01-01-19 - 01-06-20	20	15	5
16	Konflikter med entreprenørerne	01-02-17 - 31-12-19	20	10	10
24	Entreprisegrænseflader	01-03-18 - 31-01-21	16	12	12
11	Kompetencer og ressourcer i projektgruppen	07-10-16 - 31-01-21	4	16	12
25	Overskridelse af tidsplan	09-07-17 - 01-09-20	12	6	12
29	Materialegodkendelser gennemføres ikke rettidigt	01-05-18 - 01-01-20	9	6	9

30	CIMT - Ressourcer	01-02-19 - 01-05-20	9	6	6
34	Overdragelsesprocessen til drift er ikke tilstrækkeligt afstemt og det byggeri som CEJ overtager er ikke driftsegnet i forhold til CEJ's systemønsker og krav	01-05-19 - 30-10-20	9	6	6
32	Implementering af personsikringsanlægget. Risiko for at der ikke forberedt for føringsveje og indplacering af personanlæggets installationer, samt risiko for at anlægget ikke er koordineret i forhold til de øvrige installationer	01-08-18 - 01-07-20	6	6	6
33	Løsninger er ikke driftsegne, eller der kan komme nye krav/ønsker fra driften	01-08-18 - 31-05-20	12	8	4
7	Lokalplan og myndighedskrav udover de krav, der allerede er indarbejdet i projektet	07-10-16 - 31-05-19	12	4	4
18	BK 2020 opfyldes ikke	01-01-20 - 01-07-20	4	1	1
6	Projekttændringer - Tidsplanen er ikke robust i forhold til større ændringer i projektforsudsætninger	31-08-16 - 30-06-20	3	1	2
31	CIMT - DAS	01-01-19 - 03-08-20		3	12
9	Brugere - Udvikling og uddannelse Manglende organisationsudvikling og uddannelse af såvel det kliniske personale som driftspersonalet i forhold til at udnytte og drifte nybyggeriet	01-09-17 - 03-07-20		4	4

17	Eksterne interessenter får ikke tilstrækkelig opmærksomhed	07-10-16 - 01-09-20		1	1
----	--	---------------------------	--	---	---

Note: RP henviser til antallet af risikopoint

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

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 3

Lavtliggende terræn i forhold til fremtidigt terrændæk/terræn samt differensspring i det fremtidige terræn kombineret med større mængder af overskudsjord søges optimeret mest muligt økonomisk, ved i størst muligt omfang at anvende overskudsjorden til indbygning.

Risiko 1

5% reservepuljen skal optage forskellen, og derudover følges udviklingen.

Risiko 16

Byggeledelsen har været indraget under projekteringen og udbuddet, og det er endvidere i forbindelse med opstartsmøder og workshops søgt at danne grundlag for en god samarbejdsrelation mellem byggeledelse og entreprenører. Der vil fortsat være fokus på tiltag som kan have en positiv effekt på samarbejdet.

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 11

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

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 bemandet samt at få gennemgået det oplæg der foreligger til indkøb og nyt inventar og genbrug af eksisterende.

Risiko 25

Bygherre har bekræftet, at entreprenør kan lægge bestilling af betonelementer ind hos leverandør.

Der afholdes projektgennemgang med fagentreprenører med grænseflader til elementleverandør, og leverandør udarbejder en projekttidsplan for elementprojektering.

Endelig arbejdes der med at gøre tidsplanen realistisk for råhusentreprisen, herunder er der endvidere udarbejdet kontraktuelle bestemmelser, som giver mulighed for at parallelforskyde øvrige entreprenørers tidsplaner ved forsinkelse hos særligt råhusentreprenøren.

Risiko 29

Der er indarbejdet en proces for materialegodkendelser i BSB's, som der sættes fokus på i forbindelse med projektgennemgangsmøder.

Risiko 30

CIMT inddrages i forbindelse med bygherremøder og projektgennemgangsmøder med henblik på, at CIMT kan være tæt på byggesagen og følge denne, og derved have de bedste muligheder for at prioritere og tilpasse bemanning til projektet.

Risiko 34

CEJ kontaktes med henblik på afstemme både organisering, samt proces og aktiviteter i forbindelse med overleveringen mellem byggeprojekt og drift.

Risiko 32

Der afholdes projektkoordineringsmøder med henblik på at koordinere projektet, inden de relevante bygningsdele produceres og indbygges.

Risiko 33

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

Risiko 7

Der er kontinuerlig kontakt med planmyndighed og bygningsmyndighed.

I udbudet er der desuden angivet og afsat tid til en proces for facademock-up'en, hvor der også er søgt afsat rimelig tid til en godkendelse hos Roskilde Kommune.

Endelig er der afsat en dedikeret reserve til evt. myndighedskrav i forbindelse med materialevalg og supplerende beplantning.

Risiko 18

Der har været løbende dialog om beregningsforudsætningerne for energirammenberegningen. Hvis Roskilde Kommune ønsker det, afholdes møde om energirammenberegningen.

I forhold til udbuddet er der endvidere fokus på at få præciseret kravet til blowerdoor test som ligger tidligt samt få defineret grænseflader mellem entrepriserne.

Risiko 6

Der er kontinuerlig kontakt med brugere og øvrige interessenter.

Desuden udviser Centerledelsen forståelse for byggeriets fasemodel og udøver ledelse i forhold til ønsker om ændringer fra brugerne.

Risiko 31

Der holdes løbende kontakt til CIMT for at følge udviklingen i CIMT's krav til DAS inden for psykiatriområdet, og herunder om kravene får en betydning for projektet.

Udgåede kritiske risici siden seneste kvartalsrapportering

Der er ikke udgået kritiske risici siden kvartalsrapporteringen for 3. kvartal 2018.

5.2 Projekternes økonomi

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

5.2.1 Ny Retspsykiatri Sct. Hans

Projektets økonomi

Projektet omfatter opførelsen af en retspsykiatrisk afdeling. Den samlede budgetramme incl. reserver udgør 566,0 mio. kr. (09-pl), svarende til 659,2 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 totalrådgiver, bygherrerådgiver, byggeledelse, juridisk bistand og lønomkostninger.

- 2) Entrepriserne vedr. opførelsen af nybyggeriet
- 3) Omkostninger vedr. overfaldsalarmer, it, telefoni og løst inventar samt omkostninger i forbindelse med nedrivningen af eksisterende bygninger.
- 4) Kunst
- 5) En reservepulje, der blev oprettet som følge af det gunstige licitationsresultat
- 6) 5 % reservepuljen

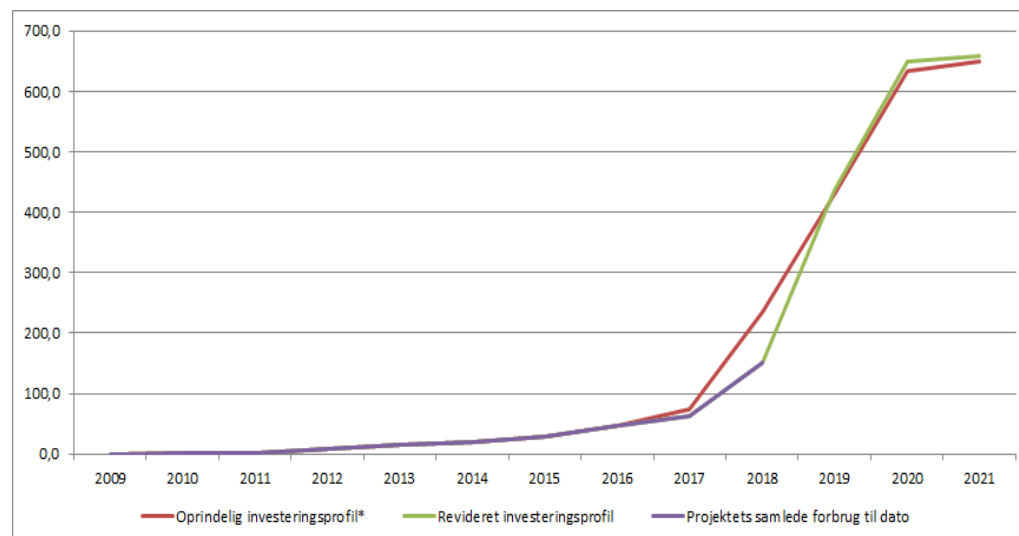
Byggepladsen blev startet op i marts 2018, og selve udførelsen påbegyndtes i april 2018.

Budgettet til IMT investeringerne i Ny Retspsykiatri Sct. Hans udgør 19,4 mio. kr. (18-pl), svarende til 16,5 mio. kr. (09-pl), hvilket er i overensstemmelse med ekspertpanelets angivelser i tilsagnsskrivelsen.

5.3 Byggeriernes økonomiske fremdrift

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

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



5.4 Kvalitet og indhold

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

Ny Retsspsykiatri Sct. Hans

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

6. Generelle principper

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

6.1 Risikomanual

Gældende risikostyringsmanual for Regions Hovedstadens kvalitetsfundsbyggerier er blevet opdateret i februar 2019 og indgår som bilag i nærværende kvartalsrapportering.

6.1.1 Regnskabs- og byggestyringsmæssige principper

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

Styringsmanualen for Ny Retspsykiatri Sct. Hans er som konsekvens af ajourført styringsparadigme, senest revideret i august 2018. Styringsmanualen er opdateret ift. byggeriets aktuelle fase og eksisterende praksis. Sundheds- og Ældreministeriet samt DTØ har bemærket, at man ønsker tvistnotatet indarbejdet i styringsmanualen. På næste hospitalsbyggestyregruppemøde vil styringsmanualen derfor blive forelagt med tvistnotatet som fortroligt bilag. Mødet vil blive afholdt i foråret 2019, og en revideret styringsmanual forventes at foreligge i forbindelse med kvartalsrapporteringen for 1. kvartal 2019.

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

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

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

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

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

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

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

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

Da der således betales efter faktisk fremdrift udgør de realiserede udgifter således den realiserede færdiggørelsesgrad. Den realiserede færdiggørelsesgrad for 4. kvartal 2018 er således beregnet som de realiserede udgifter pr. 31. december 2018 i forhold til det samlede gældende budget pr. 31. december 2018.

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 18-pl.

Bilag

Bilag A: Fortroligt bilag med detaljer om økonomi, reserver og risici – særskilt bilag 2 i mødesag

Bilag B: Oversigt over projektspecifikke deponerede midler

Bilag C: Tidsmæssig fremdrift

Bilag D: Økonomisk færdiggørelse

Bilag E: Følgebrev med ekstern revisorerklæring – særskilt bilag 3 i mødesag

Bilag F: Uafhængig risikovurdering af projektet, udarbejdet af "Det tredje øje" - særskilt fortroligt bilag 4 i mødesag

Bilag G: Risikostyringsmanual, februar 2019 – særskilt bilag 5 i mødesag

Bilag B: Oversigt over projektspecifikke deponerede midler pr. 31. december 2018

Fkt. 6.32.27	900 Renter af hensatte beløb *	901 Hensættelser vedr. kvalitetsfonden*	902 Overført til projektspecifik egenfinansiering*
Samlet deponering	50.441.693,30	kr. 2.994.857.572,02	kr. -2.221.392.372,20

Forventet deponeringsudvikling	Kvartal 1 (1. kvartal 2019)	Kvartal 2 (2. kvartal 2019)	Kvartal 3 (3. kvartal 2019)	Kvartal 4 (4. kvartal 2019)
Forbrug projekterne*****	kr. -508.100.000	kr. -491.800.000	kr. -700.974.749	kr. -678.797.889
Indbetaling til kvalitetsfonden	kr. 90.598.468	kr. 90.598.468	kr. 90.598.468	kr. 90.598.468
Statens indbetalinger	kr. 246.702.000	kr. 296.682.000	kr. 296.682.000	kr. 296.682.000
Lånoptagelse	kr. -	kr. -	kr. -	kr. 467.213.000
Akkumuleret deponeringssaldo**	kr. 653.107.361	kr. 548.587.829	kr. 234.893.548	kr. 410.589.127

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 Røgshospital	kr. 1.173.230.089	kr. 263.100.000	kr. 377.960.168	kr. -1.814.290.258	kr. -1.586.000
1711 Nyt Hospital Herlev	kr. 1.051.155.000	kr. 365.304.000	kr. 504.753.206	kr. -1.921.212.206	kr. -174.682
1811 Nyt Hospital Hvidovre	kr. 225.694.885	kr. 128.506.000	kr. 457.909.252	kr. -812.110.137	0
5181 Ny Retsspsykiatri Sct. Hans	kr. 48.217.000	kr. -	kr. 103.381.345	kr. -151.598.345	0
2211 Nyt Hospital Nordsjælland	kr. 267.413.000	kr. -	kr. 228.385.415	kr. -495.798.415	kr. -47.604
1211 Nyt Hospital Bispebjerg	kr. 74.486.000	kr. 63.093.000	kr. 549.002.984	kr. -686.581.984	0
I alt	kr. 2.840.195.974	kr. 820.003.000	kr. 2.221.392.372	kr. -5.881.591.346	kr. -1.808.286

Fkt. 6.51.53	906 Frigivelse vedr. kvalitetsfonds-investeringer***	903 Tilskud vedr. kvalitetsfonds-investeringer
1911 Det Nye Røgshospital	kr. 1.084.629.887,64	kr. -1.173.230.089
1711 Nyt Hospital Herlev	kr. 1.148.550.608,55	kr. -1.051.155.000
1811 Nyt Hospital Hvidovre	kr. 485.500.554,70	kr. -225.694.885
5181 Ny Retsspsykiatri Sct. Hans	kr. 90.629.432,40	kr. -48.217.000
2211 Nyt Hospital Nordsjælland	kr. 296.401.183,51	kr. -267.413.000
1211 Nyt Hospital Bispebjerg	kr. 410.456.561,36	kr. -74.486.000
Total	kr. 3.516.168.228,16	kr. -2.840.195.974

Fkt. 6.55.78	921 Gæld vedr. kvalitetsfonds-investeringer (lånoptagelse)
1911 Det Nye Røgshospital	kr. -263.100.000
1711 Nyt Hospital Herlev	kr. -365.304.000
1811 Nyt Hospital Hvidovre	kr. -128.506.000
5181 Ny Retsspsykiatri Sct. Hans	kr. -
2211 Nyt Hospital Nordsjælland	kr. -
1211 Nyt Hospital Bispebjerg	kr. -63.093.000
Total	kr. -820.003.000

Forventet forbrug (Indeks 108,8)	Kvartal 1 (1. kvartal 2019)	Kvartal 2 (2. kvartal 2019)	Kvartal 3 (3. kvartal 2019)	Kvartal 4 (4. kvartal 2019)
Det Nye Røgshospital	kr. 136.400.000	kr. 100.200.000	kr. 54.500.000	kr. 29.600.000
Nyt Hospital Herlev	kr. 100.000.000	kr. 100.000.000	kr. 110.000.000	kr. 135.323.140
Nyt Hospital Hvidovre	kr. 132.000.000	kr. 145.000.000	kr. 132.000.000	kr. 95.000.000
Nyt Hospital Bispebjerg	kr. 47.000.000	kr. 42.000.000	kr. 46.000.000	kr. 53.000.000
Nyt Hospital Nordsjælland	kr. 26.000.000	kr. 26.000.000	kr. 292.774.749	kr. 292.774.749
Ny Retsspsykiatri Sct. Hans	kr. 66.700.000	kr. 78.600.000	kr. 65.700.000	kr. 73.100.000
Total (Akkumuleret)	kr. 6.389.691.346	kr. 6.881.491.346	kr. 7.582.466.095	kr. 8.261.263.984

(hæle kroner)

* Ultimo 4. kvartal 2018

** Eksklusiv indtægssalg vedr. Helsingør Hospital

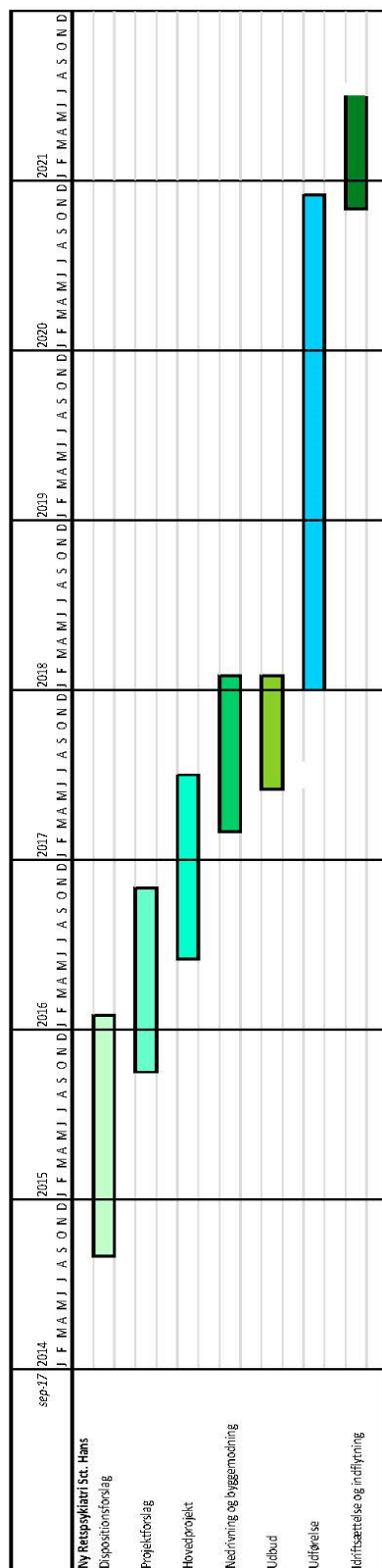
***Statens andel 59,7826 % jf. afsnit 3 i Regnskabsinstruksen

**** Indeholder også renter for KOK hovedkonto kvfm i Røgshospitalets beløb

*****Udbetalings- og finansieringsprofil for 2019 for FK2200 er ikke modtaget inden fristen for aflevering af bilag B til revisionen. Beløb i de øvrige kvartaler er derfor baseret på faktisk indbetaling i 1. kv. 2019 på 23.809 t.kr. Totalen for 2019 er sammenholdt med seneste forventning på 94.831 t.kr. På denne baggrund vurderes det, at det anvendte beløb må være nogenlunde på niveau med de faktiske tilskud i 2019.

Bilag C: Tidsmæssig fremdrift Ny Retspsykiatri Sct. Hans

Bilag C - Tidsmæssig fremdrift



Bilag D: Økonomisk færdiggørelse

Ny Retsspsykiatri Sct. Hans

Opgjort pr: 31.12.2018						
År	Investeringsprofil ved udbetalingsanmodning, mio. kr. (Lb. priser)	Andel af total, pct.	Revideret investeringsprofil, mio. kr. (Lb. priser)	Andel af total, pct.	Forbrug (lb. priser)	Andel af total, pct. (akkumuleret forbrug)
2010	0	0%	0,4	0%	0,4	0%
2011	3	0%	2,6	0%	2,6	0%
2012	8	1%	7,8	1%	7,8	1%
2013	15	2%	15,1	2%	15,1	2%
2014	20	3%	20,0	3%	20,0	3%
2015	30	5%	29,6	4%	29,6	4%
2016	46	7%	46,2	7%	46,2	7%
2017	75	12%	62,6	9%	62,6	9%
2018	234	36%	151,6	23%	151,6	23%
1. kv.	21		2,9		2,9	
2. kv.	46		22,7		22,7	
3. kv.	46		18,6		18,6	
4. kv.	47		44,7		44,7	
2019	431	66%	435,7	66%		
1. kv.	48		66,7			
2. kv.	48		78,6			
3. kv.	50		65,7			
4. kv.	51		73,1			
2020	635	98%	650,5	99%		
2021	650	100%	659,2	100%		
2022	650		659,2			
	650		659			