

Center for Økonomi
Enhed for Budget og Byggestyring

KVARTALSRAPPORT

KVALITETSFONDSBYGGERIERNE

DET NYE RIGSHOSPITAL

1.07.2014 – 30.09.2014

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 2014 udbetalingsanmodningen for Det Nye Rigshospital.

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

2. Ledelseserklæring



Ledelsen i Region Hovedstaden fremsender hermed kvartalsrapportering pr. 30. september 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 kvalitetsfundsprojekterne Det Nye Rigshospital som regionsrådet har behandlet på regionsrådsmødet den 16. december 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 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. Det Nye Rigshospital fremgår af afsnit 3.

Hillerød, december 2014

Sophie Hæstorp Andersen
Regionsrådsformand

Morten Rand Jensen
Koncerndirektør

3. Revisionserklæring

Den uafhængige revisors erklæring omfatter det økonomiske forbrug for det kvalitetsfondsfinansierede anlægsprojekt Det Nye Rigshospital i 3. kvartal 2014. Endvidere omfatter revisors erklæring deponeringsgrundlaget pr. 30. september 2014 for samtlige regionens kvalitetsfondsfinansierede projekter.

Region Hovedstadens eksterne revision BDO har gennemgået kvartalsrapporten og har 4. december 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. juli 2014 til 30. september 2014 (3. kvartal 2014) giver et retvisende billede af det økonomiske forbrug samt deponeringsgrundlaget pr. 30. september 2014 opgjort i overensstemmelse med Budget- og Regnskabssystem for regioner, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses regnskabsinstruks vedrørende regnskabsmæssig behandling af kvalitetsfondsfinansierede projekter samt regionens Kasse- og Regnskabsregulativ og sædvanlige 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, indgående aftaler og sædvanlig praksis, samt at der er udvist skyldige økonomiske hensyn.

Projektets 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, herunder forventede resterende forbrug samt risici knyttet til Projektets fremdrift og færdiggørelse, ikke er i overensstemmelse med Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses regnskabsinstruks vedrørende regnskabsmæssig behandling af kvalitetsfondsfinansierede projekter. For så vidt angår oplysninger om forventet resterende forbrug og risici knyttet til færdiggørelsen af projektet, så vil de faktiske resultater sandsynligvis afvige fra de angivne forventninger, idet forudsatte begivenheder ofte ikke indtræder som forventet. Disse afvigelser kan være væsentlige.”

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 projekterne i 3. 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 effektivitetskravet til ca. 5 pct. af driftsudgifterne for de funktioner der samles i nybyggeriet. Projektorganisationen på projektet fortsætter i samarbejdet med Rigshospitalets driftsorganisation 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. 3. 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 m² - 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 m² 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. Der er gennemført udbud og licitation for seks af de syv entrepriser idet landskab og terræn planlægges udbudt umiddelbart før udførelse. De indkomne tilbud for de seks udbud lå inden for budgettets rammer. Der sidenhen foretaget verificering af mængderne i tilbuddene og der forventes at kunne indgås kontrakt i løbet af november 2014. Byggearbejdet påbegyndes primo 2015 efter endt nedrivning.

Byggeriet forventes ibrugtaget medio/ultimo 2018.

Patienthotel og administrationsbygning

Miljøsanering og nedrivning af to ældre villaer på byggefeltet til patienthotellet og administrationsbygningen blev afsluttet i 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 blev afholdt rejsegilde på byggeriet i september 2014. Byggeriet afsluttes medio 2015.

Parkeringshus

Miljøsanering og nedrivning af de tidligere funktionærboliger på byggefeltet til parkeringshuset er afsluttet og opførelsen af det nye parkeringshus er påbegyndt i efteråret 2014. Byggeriet afsluttes medio 2015.

5. Rapportering

5.1 Risikorapport – kvartalsrapportering for 3. kvartal 2014 for Det Nye Rigshospital

Nedenstående risikorapportering for Det Nye Rigshospital for 3. kvartal 2014 er udarbejdet af projektorganisationen på baggrund af dialog med totalrådgiver og NIRAS (bygherrerådgiver).

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.

Id	Event	Cause	Impact	Date	Treatment status
16	Klage over udbud	En af de bydende parter føler at udbuddet ikke er foregået efter reglerne.	Klage med evt. opsættende virkning	01-11-13-03-11-14	Started
3	Ressource flaskehalse (rådgivere og entreprenører)	Stort træk på kompetente ressourcer, da der er mange projekter der kører samtidigt i landet	Kvalitetsforringelser og/ forsinkelser	01-09-13-01-02-18	Started
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	Forsinkelser	01-09-14 - 31-07-15	Started
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	01-09-14 01-02-18	Started
1	Et element er ikke med i projektet; økonomisk, funktionelt, tidsmæssigt, kvalitetsmæssigt	Erfaring og kompleksitet	Projekt forsinkes, markant fordyrelse, kvalitetsforringelser	01-09-13 01-01-15	Started
9	De udbudte arealer til byggeplads viser sig for snævre undervejs i byggeriet	- Pladsen er snæver - Ingen ekstra plads på matriklen - Driftsforhold fra sygehuset begrænser mulighederne - Begrænset muligheder for anvendelse af offentlige arealer (Økonomi og parkeringsforhold)	Øgede udgifter til arealleje hos Københavns kommune Forøget byggetid	01-09-14 01-03-18	Started
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	01-01-14 01-02-18	Started

Id	Event	Cause	Impact	Date	Treatment status
14	At bygherre træffer beslutninger udenom byggeledelsen	Uklar kompetence fordeling og erfaringer med entreprenører der kommunikerer udenom byggeledelsen	Ekstraarbejder for bygherre	01-11-13 01-08-18	Started
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 (fejlløserance)	Tidsforsinkelser	01-09-13 01-08-17	Started
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.	01-09-13 01-02-18	Started

Samlet beløber de identificerede risici på projektet (niveau 1) til en forventelig omkostning på 20,3 mio. kr.

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

Næste risikoworkshop afholdes den 23.10 2014. Af hensyn til licitationsresultatet blev workshoppen rykket fra den 18.9 2014 til den 23.10 2014. Alle resultater fra workshoppen den 16. juni 2014 er færdigbearbejdet og valideret.

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

Der er foretaget en af byggeorganisation ekstern vurdering af risikorapporten, se bilag 1.

Projektet styringsmanual er senest opdateret 20. februar 2013.

Tiltag i forhold til risiko 16

Projektet har med Kammeradvokaten foretaget en kvalitetssikring af samtlige udbud projektet gennemfører for derved at sikre sig med fremtidige klager.

5.2 Projekterne økonomi

Projekternes 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 : Projektforslag Kalkulationsfase Licitation Udførelse	
		Oprindeligt budget (på delprojekt- niveau)	Korrigeret budget* (a)	Forbrug til dato (b)	Disponeret forbrug til dato** (c)	Forventet resterende forbrug (d)	Forventet samlet forbrug (e=b+c+d)	Planlagt færdiggørel- sesgrad		Realiseret færdig- gørelsesgrad
Årets priser (2014)									-----Pct-----	
Delprojekt oversigt		1,076								
Bygherreudgifter og omkostninger inkl. kunst		134.592.368	148.022.815	54.509.769		93.513.046	148.022.815			
Totalrådgivning ***		158.084.111	158.084.111	99.922.071	58.162.040		158.084.111			
RKB12 Nordfløj inkl. RKB40 L&T		920.805.053	921.170.726	342.261	1.653.218	919.175.247	921.170.726	6,44	6,19	
RKB20 Patienthotel og Administrationsbygning		120.167.478	131.703.100	51.954.920	75.185.649	4.562.531	131.703.100	54,90	43,46	
RKB30 Parkeringshus		81.836.167	89.681.266	4.323.809	83.077.438	2.280.019	89.681.266	43,41	12,92	
RKB50 Miljøsanering og nedrivning		56.071.169	67.427.294	37.960.471	22.832.075	6.634.748	67.427.294	38,00	55,35	
IT, Medico, teknologi, inventar		316.594.239	314.674.260	916.532		313.757.728	314.674.260			
Reserver (UFO)		132.680.796	98.229.284			98.229.284	98.229.284			
Reserver Region (prisregulering mm)		75.533.116	67.371.644			67.371.644	67.371.644			
I alt investeringsramme		1.996.364.497	1.996.364.500	249.929.833	240.910.420	1.505.524.247	1.996.364.500			
*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 restsummen på kontrakten tillagt eventuelt indgåede aftalesedler, som ikke er faktureret i perioden. 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)										
***Der var pr. 30. sep. 2014 et merforbrug på investeringsbevilling til totalrådgivning. Regionsrådet vil på mødet i december 2014 blive forelagt en mødesag med indstilling om forhøjelse af bevillingen.										
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 3. kvartal 2014 er således beregnet som de planlagte udgifter til og med 30.09.2014 i forhold til det planlagte samlede budget på tidspunktet for udbetalingsanmodningen.										
Den realiserede færdiggørelsesgrad beregnes som forholdet mellem de gældende styrende budgettet og de realiserede entreprisudgifter 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 entreprisudgifterne afregnes hver måned a conto med entreprenørerne i forhold til faktisk fremdrift. Rent faktisk foregår det ved at byggeledelsen hver måned gennemgår alle tilbudslistens 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 3. kvartal 2014 er således beregnet som de realiserede udgifter pr. 30.09.2014 i forhold til det samlede gældende budget pr. 30.09.2014.										

Skema 2

	2010	2011	2012	2013	2014 (01.01-30.09)	Hele 2014	2015	2016	2017	2018	2019	I alt	I alt 09-pl*	Andel af total, pct.	Status hvis relevant:
						Mio. kr.									
PL indeks	101	102,8	105,5	106,7	107,6	107,6	109,1	109,1	109,1	109,1	109,1				
Delprojektoversigt															
Bygherreudgifter og omkostninger inkl. kunst	5,1	7,2	7,9	10,9	22,4	29,0	24,8	21,1	21,1	21,1	0,0	148,3	137,6	7%	
Totalrådgivning	0,0	0,0	34,4	52,5	11,9	14,9	9,3	15,9	14,4	12,0	4,4	157,6	146,8	8%	
RKB12 Nordfløj	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	23,6	287,4	287,4	287,4	47,9	0,0	933,7	856,0	46%	Licitation
RKB20 Patienthotel og Administrationsbygning	0,0	0,0	0,0	0,0	52,0	96,9	36,9	0,0	0,0	0,0	0,0	133,8	123,8	7%	Udførelse
RKB30 Parkeringshus	0,0	0,0	0,0	0,0	4,3	25,8	65,7	0,0	0,0	0,0	0,0	91,5	84,1	5%	Udførelse
RKB50 Miljøsanering og nedrivning	0,0	0,0	0,0	6,4	31,5	51,8	10,2	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	0,9	2,2	16,0	45,7	127,6	127,6	0,0	319,0	292,4	16%	
Reserver (UFO)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	18,2	33,2	22,1	22,1	3,7	0,0	99,3	91,3	5%	
Reserver Region (prisregulering mm)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	17,1	34,2	10,2	3,7	65,2	59,7	3%	
I alt investeringsramme	5,1	7,2	42,2	69,9	123,3	262,3	483,4	409,3	506,8	222,6	8,1	2.017,0	1855,4	100%	
- heraf reserver i alt						18,2	33,2	39,2	56,3	13,9	3,7	164,5	151,0		
- heraf change request						129,9	57,0	4,2				191,1	176,8		
- heraf IT, udstyr, apparatur mv.						2,2	16,0	45,7	127,6	127,6		319,0	292,4		

rød angiver foreløbige skøn for p/i

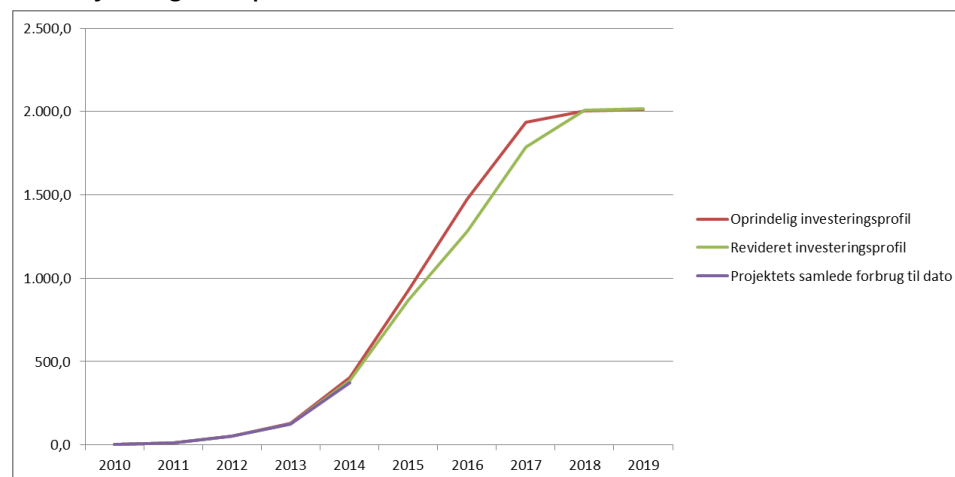
Note: Reservestatus udgøres af Reserver, Reserver Region samt afsatte reserver til IT, Medico, Teknologi og Inventar og udførelsesfasen for RKB20, RKB30 og RKB50. Sidstnævnte er indeholdt i udgiftsprofilerne for de respektive delprojekter. Samlet opgørelse er vist nedenfor.

	mio. kr. (2014)
Reserver (UFO)	99,3 Jf. ovenstående skema kolonne R22
Reserver Region	65,2 Jf. ovenstående skema kolonne R23
Afsat IT, Medico, Teknologi, Inventar	36,8 Indeholdt i posten "IT, Medico, teknologi, inventar" i ovenstående skema
Afsat RKB20	4,6 Jf. kolonnen 'Forventet resterende forbrug' i skema 1
Afsat RKB30	2,3 Jf. kolonnen 'Forventet resterende forbrug' i skema 1
Afsat RKB50	6,6 Jf. kolonnen 'Forventet resterende forbrug' i skema 1
Sum	214,8

5.3 Byggeriernes økonomiske fremdrift

Fremdriften i begge projekter 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 faseskifteskemaerne, som senest blev sendt til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse med udbetalingsanmodningen for projektet i marts 2014. Ingen af de indberettede parametre har ændret sig siden seneste kvartalsrapport.

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 godkendt i marts 2013 og indgik som bilag i kvartalsrapporten pr. 2. kvartal 2014.

6.1 Regnskabs- og byggestyringsmæssige principper

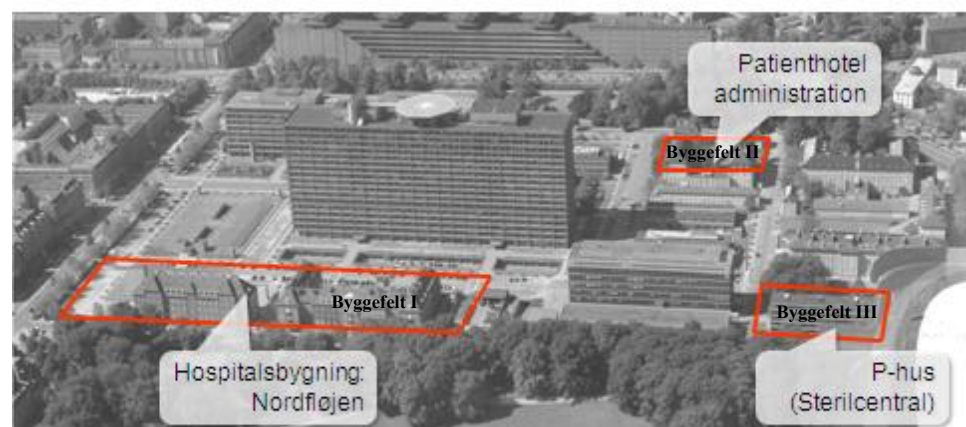
Der er ikke sket ændringer i de styringsmæssige principper, herunder styring af økonomi, risiko af det kvalitetsfundsfinansierede projekt på Rigshospitalet siden seneste kvartalsrapport.

6.2 Fordelingsprincipper – økonomiske grænseflader

Fordelingsprincipper for udgifter mellem det kvalitetsfundsfinansierede projekt og regionalt finansierede anlægsprojekter på Rigshospitalet er ligeledes uændret siden 2. kvartal 2014.

Det Nye Rigshospital består af byggerier på tre forskellige byggefeltet på Rigshospitalets matrikel. Ved hvert af byggefeltene 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.



Tre 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 trafiktunnel til det eksisterende Centralkompleks. Tunellen 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. Byggeriet af Nordfløjen påbegyndes i januar 2015 (hovedtidsplan af 22.09.2014 Rev. T).

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 der har et budget på ca. 12 mio. kr. finansieres alene af regionale anlægsmidler.

Tunellen er udbudt og udføres som en del af en råhusentreprisen 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).

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har i deres svar på kvartalsrapporten pr. 31. marts 2014 anført at udgifterne til denne tunnel skal afholdes af kvalitetsfondsmidler. Region Hovedstaden fastholder at Denne trafiktunnel ikke er del af kvalitetsfondsprojektet, hvilket ministeriet har været bekendt med siden foråret 2011 hvor Region Hovedstaden ansøgte om endeligt tilsagn fra Kvalitetsfonden. Der pågår en bilateral afklaring mellem Region Hovedstaden og ministeriet om dette forhold.

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 indgik i kontrakten om nedrivning i byggefelterne II og III en option på den tilsvarende opgave for byggefelt I. Optionen er sidenhen blevet udnyttet og der pågår nu nedrivning i byggefeltet. Nedrivningen i byggefelt I finansieres alene af midler fra kvalitetsfonden.

Gennemgangen af de eksisterende bygninger i byggefelterne 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 m² 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 oktober 2014 (hovedtidsplan af 22.09.2014 Rev. T). 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 tredje kvartal 2014 er således beregnet som de planlagte udgifter til og med 30. september 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 tilbudslistens 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 3. kvartal 2014 er således beregnet som de realiserede udgifter pr. 30. september 2014 i forhold til det samlede gældende budget pr. 30. september 2014.

Bilag

Bilag A: Ekstern revisionserklæring

Bilag B: Oversigt over projektspecifik deponerede midler

Bilag C: Tidsmæssig fremdrift

Bilag D: Økonomisk færdiggørelse

Bilag 1: Ekstern risikopåtegning

Bilag A: Ekstern revisionserklæring

Bilag B: Oversigt over projektspecifik deponerede midler pr. 30. september 2014

Fkt. 6.32.27	900 Renter af hensatte beløb *		901 Hensættelser vedr. kvalitetsfonden*		902 Overført til projektspecifik egenfinansiering**	
	kr.	44.143.856	kr.	1.527.964.672	kr.	-932.072.461
Samlet deponering						
Forventet deponeringsudvikling						
Forbrug projekterne	Kvartal 1 (4. kvartal 2014)	Kvartal 2 (1. kvartal 2015)	Kvartal 3 (2. kvartal 2015)	Kvartal 4 (3. kvartal 2015)		
	kr.	kr.	kr.	kr.	kr.	kr.
	-266.673.148	-366.819.806	-350.625.997	-311.402.452		
Indbetaling til kvalitetsfonden***	kr.	83.154.891	kr.	84.247.975	kr.	84.247.975
Akkumuleret deponeringssaldo	kr.	497.547.823	kr.	214.975.992	kr.	-278.556.507
Fkt. 6.32.27						
903 Tilskud vedr. kvalitetsfonds-investeringer	904 Lån vedr. kvalitetsfonds- 905 Egenfinansiering vedr. kvalitetsfondsinvesteringer		906 Frigivelse vedr. kvalitetsfondsinvesteringer		907 Renter af deponerede beløb vedr. kvalitetsfondsinvesteringer	
	kr.	kr.	kr.	kr.	kr.	kr.
1911 Det Nye Righospital	41.018.000	0	kr.	247.778.388	kr.	-247.778.388
1711 Nyt Hospital Herlev	0	0	kr.	361.830.961	kr.	-361.830.961
1811 Nyt Hospital Hvidovre	0	0	kr.	102.489.915	kr.	-102.489.915
1211 Nyt Hospital Bispebjerg	0	0	kr.	121.596.244	kr.	-121.596.244
2211 Nyt Hospital Nordsjælland	0	0	kr.	82.220.767	kr.	-82.220.767
5181 Ny Retspsykiatri Sct. Hans	0	0	kr.	16.156.185	kr.	-16.156.185
I alt	0	0	kr.	932.072.461	kr.	-932.072.461
Fkt. 6.51.53						
906 Frigivelse vedr. kvalitetsfonds-investeringer****	903 Tilskud vedr. kvalitetsfonds-investeringer****					
	kr.	kr.	kr.	kr.	kr.	kr.
1911 Det Nye Righospital	-148.128.363	0				
1711 Nyt Hospital Herlev	-216.311.956	0				
1811 Nyt Hospital Hvidovre	-61.271.136	0				
1211 Nyt Hospital Bispebjerg	-72.693.396	0				
2211 Nyt Hospital Nordsjælland	-49.153.712	0				
5181 Ny Retspsykiatri Sct. Hans	-9.658.588	0				
Total	-557.217.151,14	0				
Forventet forbrug						
Indeks 107,4	Kvartal 1 (4. kvartal 2014)	Kvartal 2 (1. kvartal 2015)	Kvartal 3 (2. kvartal 2015)	Kvartal 4 (3. kvartal 2015)		
	kr.	kr.	kr.	kr.	kr.	kr.
	139.029.794	154.119.806	137.925.997	98.702.452		
Total (Akkumuleret)	386.808.182	540.927.988	678.853.985	777.556.437		

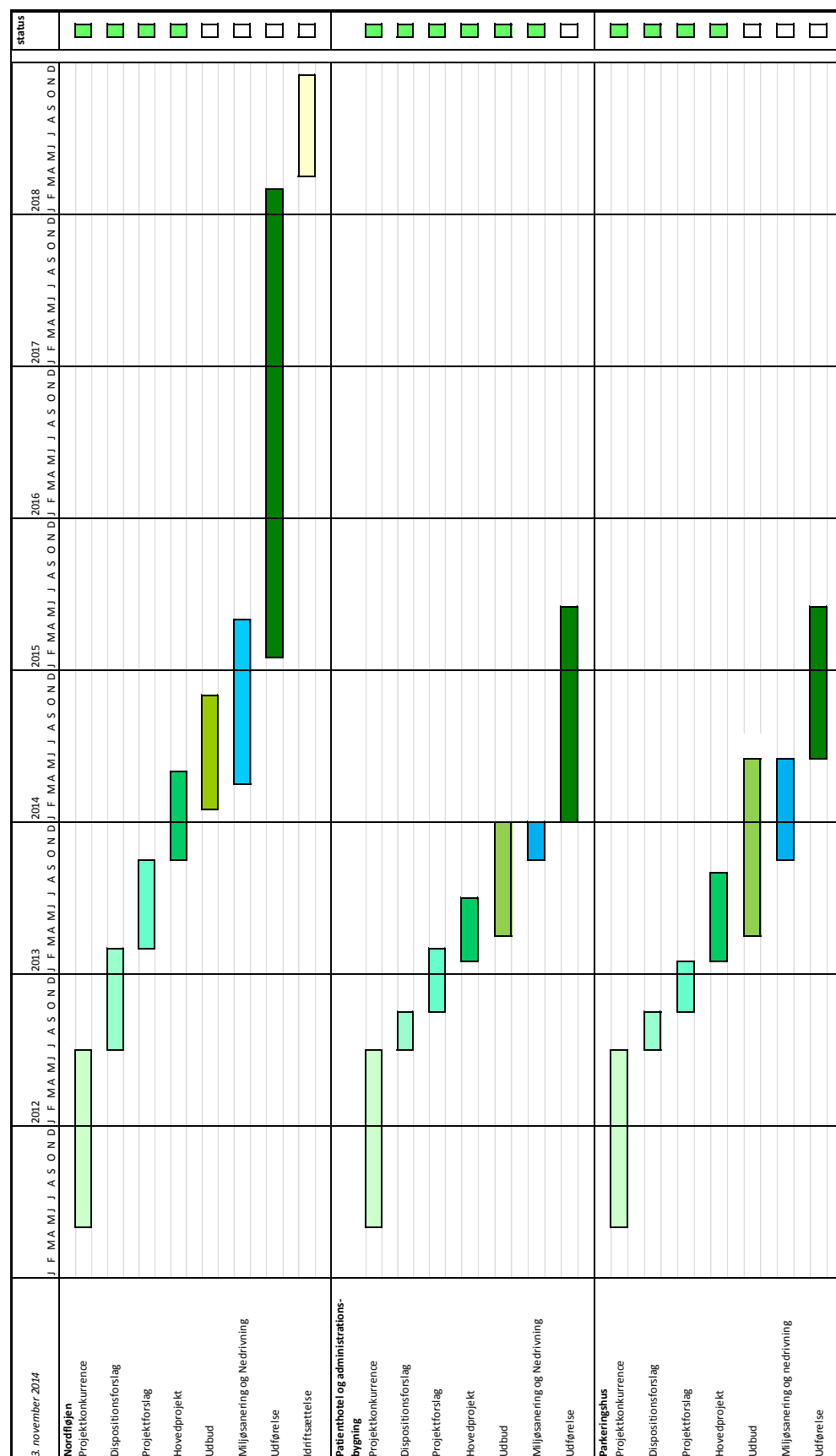
(hele kroner)

* Ultimo 3. kvartal 2014

** Forbrug til og med 3. kvartal 2014, heraf 123.483.906 kr. i 3. kvartal 2014 for Region Hovedstadens seks Kvalitetsfundsprojekter, heraf 41.470.213 kr. alene for Det Nye Righospital

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

Bilag C: Tidsmæssig fremdrift



Bilag D: Økonomisk færdiggørelse

Det Nye Rigshospital

Økonomisk færdiggørelse (observationer)

År	Investeringsprofil - (Kr. Årets priser) udbetalingsanmodning	Pct. af total	Revideret investeringsprofil	Pct. af total	Forbrug	Pct. af total
2010	5.100.000	0,3%	5.100.000	0,3%	5.115.732	0,3%
1. kvartal					0	
2. kvartal					0	
3. kvartal					0	
4. kvartal					5.115.732	
2011	12.400.000	0,6%	12.400.000	0,6%	12.352.726	0,6%
1. kvartal					1.078.479	
2. kvartal					1.323.388	
3. kvartal					1.234.581	
4. kvartal					3.600.546	
2012	54.900.000	2,7%	54.700.000	2,7%	54.589.657	2,7%
1. kvartal					437.058	
2. kvartal					6.166.457	
3. kvartal					20.687.603	
4. kvartal					14.945.813	
2013	130.800.000	6,5%	124.600.000	6,2%	124.496.448	6,2%
1. kvartal					16.751.670,0	
2. kvartal					9.655.796	
3. kvartal					20.375.971	
4. kvartal					23.123.354	
2014	406.500.000	20,2%	457.600.000	22,8%	247.771.418	12,3%
1. kvartal					33.584.999	
2. kvartal					48.228.640	
3. kvartal					41.461.331	
2015	929.200.000	46,3%	935.900.000	46,6%		
2016	1.475.300.000	73,5%	1.446.700.000	72,0%		
2017	1.932.700.000	96,3%	1.903.700.000	94,8%		
2018	2.001.500.000	99,7%	2.003.300.000	99,7%		
2019	2.007.600.000	100,0%	2.009.000.000	100,0%		

Bilag 1: Ekstern risikopåtegning