

Center for Økonomi
Enhed for Budget og Byggestyring

REGION

KVARTALSRAPPORT

KVALITETFONDSBYGGERIERNE

DET NYE RIGSHOSPITAL

1.10.2014 – 31.12.2014

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 afrapporteres kvartalsvis til regionsrådet og til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse efter fast koncept.

2. Ledelseserklæring



Ledelsen i Region Hovedstaden fremsender hermed kvartalsrapportering pr. 31. december 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 14. april 2015.

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, april 2015

Sophie Hæstorp Andersen
Regionsrådsformand

Jens Gordon Clausen
Koncerndirektør

3. Revisionserklæring

Den uafhængige revisors erklæring omfatter det økonomiske forbrug for det kvalitetsfondsfinansierede anlægsprojekt Det Nye Rigshospital i 4. kvartal 2014. Endvidere omfatter revisors erklæring deponeringsgrundlaget pr. 31. december 2014 for samtlige regionens kvalitetsfondsfinansierede projekter.

Region Hovedstadens eksterne revision BDO har gennemgået kvartalsrapporten og har 16. marts 2015 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. oktober 2014 til 31. december 2014 (4. kvartal 2014) giver et retvisende billede af det økonomiske forbrug samt deponeringsgrundlaget pr. 31. december 2014 opgjort i overensstemmelse med Budget- og Regnskabsystem 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, indgåede 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 4. 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. 4. 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 støttfunktioner 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. 650 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 den 4. december 2014 blev der indgået endelige entrepris kontrakter. De indkomne priser samt den efterfølgende verificering har imidlertid nødvendiggjort at det tilføres delprojektet midler fra projektet generelle reserveposter. Forventningen er fortsat at det samlede kvalitetsfondsprojekt kan realiseres indenfor tilsagnsrammen. 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. Der er i forbindelse med ekstraarbejder på Patienthotellet accepteret en mulig forlængelse af byggearbejderne med ca. 1 måned. Byggeriet forventes afsluttet i maj 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. I endelig kontrakt med P-huset er der ændret på entreprenørernes afleveringsfrist accepteret en forskydning med ca. 1 måned pga. forlængelse af verificeringsperioden bl.a. som følge af diskussioner om såkaldt dilatationsfuge. Byggeriet forventes afsluttet i juni 2015.

5. Rapportering

5.1 Risikoreport – kvartalsrapportering for 4. kvartal 2014 for Det Nye Rigshospital

Nedenstående risikoreportering for Det Nye Rigshospital for 4. 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.

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

I 4. kvartal 2014 blev der afholdt risikoworkshop den 23.10 2014. Derudover er der afholdt risikoworkshop den 18.1 2015, næste planlagte risikoworkshop er den 12.3 2015.

Risikologgen føres i systemet Exonaut Risk.

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

Projektet styringsmanual er senest opdateret 20. februar 2013.

De nuværende 11 største risici fremgår af nedenstående oversigt.

Id	Event	Date	Cost (RP)	Quality (RP)	Time (RP)	Exp. Cost (t.kr.)
24	Storentrepriserne forsinket hinanden på Nordfløjen.	01-01-15 - 01-02-18	15	3	6	1560
26	Uventet mange aftalesedler giver problemer i udførelsesfaserne for de enkelte byggerier.	01-09-14 - 01-02-18	-	6	6	0
27	Uventede geoforhold og forurening under husene / gamle bygninger der nedrives.	01-09-14 - 31-07-15	4	4	8	260
9	De udbudte arealer til byggeplads viser sig for snævre undervejs i byggeriet.	01-09-14 - 01-03-18	6	3	3	690
30	At en af entreprenørerne går konkurs.	01-11-14- 01-01-18	-	-	3	0
20	TR organisationen kan blive udfordret i udførelsesfasen hvis nøglepersoner ikke fortsætter ved projektopfølgning.	01-01-14- 01-02-18	2	2	2	150
14	At bygherre træffer beslutninger udenom byggeledelsen.	01-11-13 - 01-08-18	1	1	1	40
6	Rystelser og generelle forstyrrelser i f.m. byggeriet kan forstyrre hospitalets drift.	01-09-13- 01-02-18	1	1	1	55
25	Ulykker får stor konsekvens for projektet.	01-09-14 - 01-02-18	1	-	1	12
28	Dele af byggepladsens kørevej ikke kan anvendes som forudsat under udførelse.	01-11-14- 31-12-18	4	-	-	500
13	Overlap mellem ibrugtagning og aflevering som giver skader på bygningsdele og leverancer.	29-05-15- 1-08-18	2	-	-	36

Tiltag i forhold til risiko 24

Der blev den 11.08 2014 afholdt møde om ændring i udbudstidsplan og milepæle. Det er vurderet, at revideret udbudstidsplan indeholder tilstrækkelig tid mellem entrepriserne, til at undgå forsinkelser.

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

Delprojekt oversigt	Samlet budget		Forbrug og udgiftsbehov				Projektets fremdrift (stade)		Status
	Oprindelig 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	
	1.074								
Byggherreudgifter og omkostninger inkl. kunst	134.327.328	145.793.948	58.955.074		86.838.874	145.793.948			
Totalrådgivning	157.772.811	165.825.676	105.012.438	60.813.238		165.825.676			
RKB12 Nordfløj inkl. Nødvand samt Landskab og Terræn I)	918.991.800	1.031.199.597	1.434.343	980.942.549	48.822.705	1.031.199.597	11,53	5,97	Udførelse
RKB20 Patienthotel og Administrationsbygning	119.930.843	131.443.750	85.105.498	43.110.367	3.227.885	131.443.750	69,00	63,19	Udførelse
RKB30 Parkeringshus	81.675.015	89.504.665	24.132.897	63.334.358	2.037.410	89.504.665	60,58	31,82	Udførelse
RKB50 Miljøsanering og nedrivning	55.960.754	63.248.109	60.042.085	2.760.146	445.878	63.248.109	43,20	93,19	Udførelse
IT, Medico, teknologi, inventar	315.970.800	311.904.758	916.532		310.988.226	311.904.758			
Reserver (UFO)	132.419.521	6.884.184			6.884.184	6.884.184			
Reserver Region (prisregulering mm)	75.384.376	46.628.561			46.628.561	46.628.561			
I alt investeringsramme	1.992.433.248	1.992.433.249	335.598.867	1.150.960.658	505.873.723	1.992.433.249			

* 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 RKB12, RKB20, RKB30 og RKB50 er det disponerede forbrug lig restsummen på kontrakten tillagt eventuelt indgåede afslædder, 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)

Grundlag for opgørelse af planlagt og realiseret færdiggørelsesgrad:

Planlagt færdiggørelsesgrad tager udgangspunkt i grundlaget for udbetalingsanmodningen. For hver af byggesagerne er til oprindelig 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 4. kvartal 2014 er således beregnet som de planlagte udgifter til og med 31.12.2014 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 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 faktisk foregår det ved at byggeledelsen hver måned gennemgår alle tilbudslisterens 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 4. kvartal 2014 er således beregnet som de realiserede udgifter pr. 31.12.2014 i forhold til det samlede gældende budget pr. 31.12.2014.

Skema 2

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	I alt	I alt 09-pl*	Andel af total, pct.	Status
PL indeks	101	102,8	105,4	106,6	107,4	108,8	108,8	108,8	108,8	108,8	108,8				
Delprojektoversigt															
Byggherudgifter og omkostninger inkl. kunst	5,1	7,2	7,9	10,9	26,7	24,6	21,2	21,2	21,2	0,0	0,0	146,0	135,7	7%	
Totalrådgivning	0,0	0,0	34,4	52,5	16,3	22,2	17,6	16,3	3,3	3,6	0,0	166,2	155,0	8%	
RKB12 Nordfløj	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8	287,7	519,6	215,1	23,0	0,0	0,0	1046,2	961,6	52%	Udførelse
RKB12 Nødvandværk	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	1,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3	2,1	0%	Udførelse
RKB12 Landskab og terræn	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,8	7,8	0,0	0,0	15,7	14,4	1%	Kalkulationsfase
RKB20 Patienthotel og Administrationsbygning	0,0	0,0	0,0	0,0	85,1	48,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	133,8	124,0	7%	Udførelse
RKB30 Pareringshus	0,0	0,0	0,0	0,0	24,1	67,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	91,4	84,3	5%	Udførelse
RKB50 Miljøsaerling og nedrivning	0,0	0,0	0,0	6,4	53,5	4,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	64,4	59,9	3%	Udførelse
IT, Medico, teknologi, inventar	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9	15,8	46,5	126,4	126,4	0,0	0,0	316,0	290,4	16%	
Reserver (UFO)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,7	1,7	1,7	1,7	0,0	0,0	7,0	6,4	0%	
Reserver Region (prisregulering mm)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3	9,2	9,2	9,2	2,3	0,0	23,1	21,2	1%	
I alt investeringsramme	5,1	7,2	42,2	69,9	208,1	474,0	608,9	397,8	192,7	5,9	0,0	2012,0	1855,2	100%	
- heraf reserver i alt					0,0	1,7	4,1	11,0	11,0			27,8	25,5		
- heraf change request															
- heraf IT, udstyr, apparatur mv.					0,9	15,8	46,5	126,4				189,6	174,2		

red angiver foreløbige skøn for p//

Note: Reservestatus udføres af Reserver, ReserverRegion samt afsatte reserver til IT, Medico, Teknologi og Inventar og udførelsesfasen for RKB20, RKB30 og RKB50. Sidstnævnte er indeholdt i udgiftsprofileme for de respektive delprojekter.

Samlet opgørelse er vist nedenfor.

	Beløb mio. kr. (2014)
Reserver (UFO)	7
Reserver Region	23,1
Afsat IT, Medico, Teknologi, Inventar	36,8
Afsat RKB12	48,8
Afsat RKB20	3,2
Afsat RKB30	2
Afsat RKB50	4,5
Sum	125,4

7 Ovenstående skema "Reserver (UFO)"

23,1 Ovenstående skema "Reserver Region (prisregulering mm)"

36,8 Indeholdt i "IT, Medico, teknologi, inventar" i ovenstående skema

48,8 Jf. kolonnen 'Forventet resterende forbrug' i skema 1

3,2 Jf. kolonnen 'Forventet resterende forbrug' i skema 1

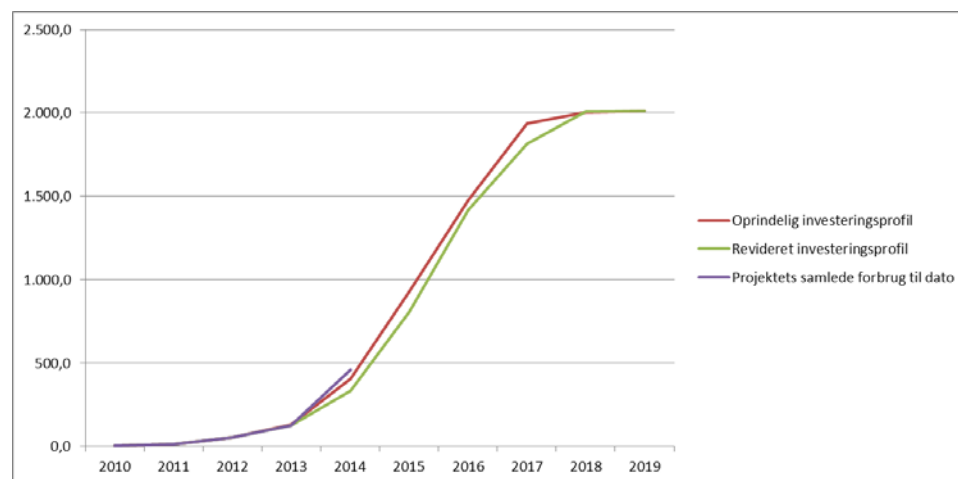
2 Jf. kolonnen 'Forventet resterende forbrug' i skema 1

4,5 Jf. kolonnen 'Forventet resterende forbrug' i skema 1

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 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 2. kvartal 2014.

Det Nye Rigshospital består af byggerier på tre forskellige byggefelter på Rigshospitalets matrikel. Ved hvert af byggefelterne 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 trafik tunnel 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 entrepris 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 trafik tunnel, 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 havde i deres svar på kvartalsrapporten pr. 31. marts 2014 anført at udgifterne til denne tunnel skulle afholdes af kvalitetsfondsmidler. Region Hovedstaden har siden da overfor ministeriet imidlertid fastholdt at trafiktunnelen ikke er del af kvalitetsfondsprojektet, hvilket ministeriet har været bekendt med siden foråret 2011, hvor Region Hovedstaden ansøgte om endeligt tilsagn fra Kvalitetsfonden. Region Hovedstaden og ministeriet drøftede forholdet på møde 8. december 2014, hvor ministeriet tilsluttede sig Region Hovedstadens standpunkt om at udgifterne til etablering af trafiktunnelen mellem patienthotellet og det eksisterende hospital afholdes udenfor kvalitetsfondsprojektet.

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 4. kvartal 2014 er således beregnet som de realiserede udgifter pr. 31. december 2014 i forhold til det samlede gældende budget pr. 31. december 2014.

Bilag

Bilag A: Ekstern revisionserklæring (*særskilt bilag*)

Bilag B: Oversigt over projektspecifik deponerede midler

Bilag C: Tidsmæssig fremdrift

Bilag D: Økonomisk færdiggørelse

Bilag 1: Ekstern risikopåtegning (*særskilt bilag*)

Bilag B: Oversigt over projektspecifik deponerede midler pr. 31. december 2014

Fkt. 6.32.27	900 Renter af hensatte beløb *		901 Hensættelser vedr. kvalitetsfonder*		902 Overført til projektspecifik egenfinansiering*	
	kr.	kr.	kr.	kr.	kr.	kr.
Samlet deponering	43.502.917,52	1.611.119,563	1.611.119,563	-1.191.031,717		
Forventet deponeringsudvikling	Kvartal 1 (1. kvartal 2015)	Kvartal 2 (2. kvartal 2015)	Kvartal 3 (3. kvartal 2015)	Kvartal 4 (4. kvartal 2015)		
Forbrug projekterne	kr. -285.463,525	kr. -263.781,277	kr. -275.417,630	kr. -324.208,153		
Indbetaling til kvalitetsfonden	kr. 84.247,975	kr. 84.247,975	kr. 84.247,975	kr. 84.247,975		
Statens indbetalinger**	kr. 194.672,000	kr. -	kr. 572.698,000	kr. -		
Akkumuleret deponeringssaldo	kr. 498.194,665	kr. 318.661,363	kr. 700.189,708	kr. 460.229,530		
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		
1911 Det Nye Rigshospital	kr. 41.018.000	0 kr.	332.564.437 kr.	-332.564.437 kr.	128.177 kr.	
1711 Nyt Hospital Herlev	0 kr.	0 kr.	415.123.118 kr.	-415.123.118 kr.		
1811 Nyt Hospital Hvidovre	0 kr.	0 kr.	154.370.748 kr.	-154.370.748 kr.		
1211 Nyt Hospital Bispebjerg	0 kr.	0 kr.	171.682.510 kr.	-171.682.510 kr.		
2211 Nyt Hospital Nordsjælland	0 kr.	0 kr.	96.983.091 kr.	-96.983.091 kr.	1.274 kr.	
5181 Ny Retspsykiatri Sct. Hans	0 kr.	0 kr.	20.307.813 kr.	-20.307.813 kr.		
I alt	41.018.000 kr.	0 kr.	1.191.031.717 kr.	-1.191.031.717 kr.	129.451 kr.	
Fkt. 6.51.53	906 Frigivelse vedr. kvalitetsfonds-investeringer***	903 Tilskud vedr. kvalitetsfonds-investeringer				
1911 Det Nye Rigshospital	kr. -198.815,667	kr. -41.018,000				
1711 Nyt Hospital Herlev	kr. -248.171,393	0 kr.				
1811 Nyt Hospital Hvidovre	kr. -92.286,847	0 kr.				
1211 Nyt Hospital Bispebjerg	kr. -102.636,268	0 kr.				
2211 Nyt Hospital Nordsjælland	kr. -57.979,013	0 kr.				
5181 Ny Retspsykiatri Sct. Hans	kr. -12.140,539	0 kr.				
Total	-712.029,727,24 kr.	-41.018,000,00 kr.				
Forventet forbrug Det nye Rigshospital	Kvartal 1 (1. kvartal 2015)	Kvartal 2 (2. kvartal 2015)	Kvartal 3 (3. kvartal 2015)	Kvartal 4 (4. kvartal 2015)		
Indeks 108,8	kr. 141.426,681	kr. 111.044,432	kr. 111.380,785	kr. 110.171,309		
Total (Akkumuleret)	473.991,117 kr.	585.035,549 kr.	696.416,335 kr.	806.587,643 kr.		

(hele kroner)

* Ultimo 4. kvartal 2014

** 101.805.000 vedrører Rigshospital og 92.867.000 vedrører Herlev Hospital. (antager at der senest 3.kvt hhv. modtages de resterende 233.842.000 og 245.989.000 vedrørende hhv. Rigshospital og Herlev Hospital)

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

Bilag C: Tidsmæssig fremdrift

		status																				
		■ ■ ■ ■ ■ ■ □ □						■ ■ ■ ■ ■ ■ □						■ ■ ■ ■ ■ ■ □								
	16. februar 2015	2012			2013			2014			2015			2016			2017			2018		
	J F M A M J J A S O N D	J F M A M J J A S O N D	J F M A M J J A S O N D	J F M A M J J A S O N D	J F M A M J J A S O N D	J F M A M J J A S O N D	J F M A M J J A S O N D	J F M A M J J A S O N D	J F M A M J J A S O N D	J F M A M J J A S O N D	J F M A M J J A S O N D	J F M A M J J A S O N D	J F M A M J J A S O N D	J F M A M J J A S O N D	J F M A M J J A S O N D	J F M A M J J A S O N D	J F M A M J J A S O N D	J F M A M J J A S O N D	J F M A M J J A S O N D	J F M A M J J A S O N D		
Nordfløjen																						
Projektkonkurrence																						
Dispositionsforslag																						
Projektforslag																						
Hovedprojekt																						
Udbud																						
Miljøsamering og Nedrivning																						
Udførelse																						
Idriftsættelse																						
Patienthotel og administrations- bygning																						
Projektkonkurrence																						
Dispositionsforslag																						
Projektforslag																						
Hovedprojekt																						
Udbud																						
Miljøsamering og Nedrivning																						
Udførelse																						
Parkeringshus																						
Projektkonkurrence																						
Dispositionsforslag																						
Projektforslag																						
Hovedprojekt																						
Udbud																						
Miljøsamering 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
2010	5.100.000		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		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		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		124.600.000	6,5%	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		457.600.000	20,2%	332.564.437	16,5%
1. kvartal					33.557.043	
2. kvartal					48.254.684	
3. kvartal					41.470.214	
4. kvartal					84.786.048	
2015	929.200.000		806.587.644	46,3%		
2016	1.475.300.000		1.415.537.000	73,5%		
2017	1.932.700.000		1.813.347.937	96,3%		
2018	2.001.500.000		2.006.086.221	99,7%		
2019	2.007.600.000		2.012.034.325	100,0%		