

**Center for Økonomi**  
Enhed for Byggestyring

**REGION**

**KVARTALSRAPPORT**

**KVALITETFONDSBYGGERI**

1. juli 2017 – 31. december 2017

**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 afrapporteres kvartalsvis til regionsrådet og til Sundheds- og Ældreministeriet efter fast koncept.

## 2. Ledelseserklæring



Ledelsen i Region Hovedstaden fremsender hermed kvartalsrapportering pr. 31. december 2017 for Nyt Hospital Herlev, Det Nye Rigshospital, Nyt Hospital Bispebjerg og Ny Retspsykiatri Sct. Hans, der på nuværende tidspunkt er de af regionens igangværende kvalitets-fondsprojekter der har modtaget godkendelse af udbetalingsanmodning fra Sundheds- og Ældreministeriet.

Endelig godkendelse af udbetalingsanmodningerne for Nyt Hospital Hvidovre og Nyt Hospital Nordsjælland er endnu ikke modtaget fra ministeriet.

Kvartalsrapporteringen er baseret på kvartalsrapporteringen for de enkelte kvalitetsfundsprojekter som regionsrådet har behandlet på regionsrådsmødet den 17. april 2018.

Ledelsen kan efter bedste overbevisning erklære, at:

- kvartalsrapporteringen giver et retvisende billede af økonomi, fremdrift og risiko vedrørende de igangværende anlægsprojekter på Herlev Hospital, Rigshospitalet, Frederiksberg og Bispebjerg Hospital samt det retspsykiatriske center ved Sct. Hans 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. Det Nye Rigshospital, Nyt Hospital Herlev, Nyt Hospital Bispebjerg og Ny Retspsykiatri Sct. Hans fremgår af afsnit 3 i det enkelte projekts kvartalsrapportering.

Hillerød, april 2018

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. juli 2017 til 31. december 2017. Endvidere omfatter revisors erklæring deponeringsgrundlaget pr. 31. december 2017 for samtlige af regionens kvalitetsfonds-finansierede projekter.

Region Hovedstadens eksterne revision BDO har gennemgået kvartalsrapporten og har den 26. marts 2018 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.

#### **Grundlag for konklusion med forbehold**

##### **Vedrørende deponeringsgrundlag**

*I opgørelsen af deponeringsgrundlaget for ” Ny Retspsykiatri Sct. Hans”, Bilag B, pr. 31. december 2017, indgår udgifter afholdt til de kvalitetsfondsstøttede byggerier: Nyt Hospital Hvidovre og Nyt Hospital Nordsjælland. Vi har ikke revideret disse udgifter, og kan derfor ikke udtale os om, hvorvidt frigivelse af deponerede midler til disse projekter er korrekt.*

##### **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**

*Det er vores opfattelse, at opgørelsen af Projektets økonomiske forbrug, for perioden 1. juli 2017 til 31. december 2017 (3 og 4. kvartal. 2017), bortset fra den mulige indvirkning af de forhold, der er beskrevet i Grundlag for konklusion med forbehold, giver et retvisende billede af det økonomiske forbrug samt deponeringsgrundlaget pr. 31. december 2017, opgjort i overensstemmelse med Budget- og Regnskabsystem for regioner, Sundheds- og Ældreministeriets 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 Sundheds- og Ældreministeriets 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.*

### **Fremhævelse af forhold i regnskabet**

*Uden at tage forbehold skal vi henlede opmærksomheden på Kvartalsrapporten for Kvalitetsfondsbyggeri "Nyt Hospital Herlev" Bilag B, hvoraf det fremgår, at der er indgået aftale om lån på 45,8 mio. kr. vedrørende Herlev i december 2017, men at disse først er udbetalt og deponeret på bankkonto i januar 2018.*

### **Fremhævelse af forhold vedrørende begrænsning i anvendelse**

*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.*

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 2017

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 m<sup>2</sup> 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 563 mio. kr. (pl-09), heraf hvor 13 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 igangsættes i foråret 2018 og forventes afleveret fra entreprenøren primo 2021 med forventet ibrugtagning af patienter medio 2021.

I forhold til den oprindelige tidsplan i ansøgning til ekspertpanelet, 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.

### Gennemført udbud

Projektet er udbudt i 16 fagentrepriser, og licitationsresultatet blev modtaget i sensommeren 2017. Der har siden været forhandling med de vindende entreprenører samt mængdeverifisering frem mod at allonger til entreprisekontrakter blev underskrevet medio januar 2018.

Det samlede entreprisebudget ligger under det forventede entreprisebudget, og det overskydende beløb er anvendt til styrkelse af øvrige budgetposter.

Der udestår tre mindre afklaringer i forbindelse med råjord, omfang af VVS hulboringer og en spjældtype i forbindelse med ventilation.

Der er indgået aftale med MOE A/S om at varetage byggeledelsen på projektet. Der er stor fokus på at fastsætte rammer 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.

### Aktiviteter på byggegrund

De fire eksisterende bygninger på byggegrunden er nedrevet, og der er gennemført fældning af træer på byggefeltet samt etableret byggestrøm i 4. kvartal 2017.



## 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, risikobehandling 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 system i forbindelse med sin risikovurdering til kvartalsrapporteringen anbefalet en overordnet gennemgang af systemanvendelsen. 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 fra 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.

### 5.1.4 Risikoreport – kvartalsrapportering for 4. kvartal 2017 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 vurderes det fortsat, at projektorganisationen arbejder målrettet og effektivt med risikostyringen i overensstemmelse med Regionens risikostyringsmanual og det projektspecifikke styringsgrundlag. Fremdriften i projektet forløber generelt planmæssigt, med mindre afvigelser. Den oprindelige investeringsprofil svarer til tidspunktet for udbetalingsanmodning ...*

*Sammenfattende vurderes det, at der med generelle reserver, samlet ufo-pulje og mulighed for projektreduktioner via change request kataloget indtil medio 2019 er sikret en fair robusthed til at håndtere de øko-nomiske risici i projektet.*

*Det vindende bud er lavere end udbudsbudgettet og DTØ vil i 1. kvartal 2018 verificere, at projektorganisationen har forholdt sig kritisk til de vindende tilbud, således at der er taget højde for entreprenørens incitament til at forfølge usikkerhed i projektet og herefter fremsende ekstrakrav.*

*Kvalificeringen af reservebehovet i udførelsesfasens stader, bør tage udgangspunkt i de enkelte entrepriser såvel som tidsplanen for udførsel.*

*Overordnet er det DTØ's opfattelse, at projektorganisationens risikorapportering med udgangspunkt i ovenstående drøftelser i al væsentlighed giver et dækkende billede af projektets risikoprofil på rapporteringstidspunktet. ”*

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 2017 er udarbejdet af projektorganisationen på baggrund af dialog med MOE (byggeledelsen) og NIRAS (bygherrerådgiver).

I 3. kvartal 2017 blev der afholdt risikoworkshop på tværgående operationelt niveau den 25. august 2017. Der blev ikke tilføjet nye væsentlige risici i denne forbindelse. Senest afholdte risikoworkshop var i januar 2018. Der blev ikke afholdt risikoworkshop i 4. kvartal 2017, da projektet fandt det hensigtsmæssigt at vente til januar 2018, hvor verificeringsprocessen og tilretningen af kontrakterne var færdig.

De nuværende væsentligste risici fremgår af nedenstående oversigt.

<b>Id</b>	<b>Event</b>	<b>Date</b>	<b>Cost</b>	<b>Quality</b>	<b>Time</b>
<b>1</b>	Indeksring - Bevillingsindeksring og byggeomkostningsindeks følges ikke	01-01-19 - 01-06-20	<b>20</b>	<b>15</b>	<b>5</b>
<b>3</b>	Skrånende grund og råhus	01-04-18 - 01-04-19	<b>20</b>	<b>5</b>	<b>15</b>
<b>24</b>	Overskridele af ufo-puljen efter byggeriet er igangsat på baggrund af det styrende budget	01-03-18 - 31-01-21	<b>20</b>	<b>12</b>	<b>12</b>
<b>6</b>	Projektændringer – Tidsplanen er ikke robust i forhold til større ændringer i projektforudsætninger	31-08-16 - 30-06-20	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>5</b>
<b>11</b>	Kompetencer og ressourcer i projektgruppen	07-10-16 - 31-01-21	<b>4</b>	<b>16</b>	<b>12</b>
<b>16</b>	Konflikter med entreprenører	01-02-17 - 31-12-19	<b>20</b>	<b>10</b>	
<b>7</b>	Planforhold og myndighedskrav - Lokalplan. Den stramme lokalplan medfører at nogle løsninger eller byggepladsdisponeringer bliver omkostningstunge	07-10-16 - 01-07-18	<b>16</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
<b>9</b>	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		<b>16</b>	<b>4</b>
<b>25</b>	Overskridelse af tidsplan på grund af forsinkelser i væsentlige leverancer	09-07-17 - 28-09-18	<b>12</b>	<b>6</b>	<b>12</b>
<b>13</b>	Manglende bygherrebeslutninger og grænsefladen til CIMT kan være en krævende proces og derudover kan der fremkomme	07-10-16 - 05-06-20	<b>12</b>	<b>8</b>	<b>12</b>

	nye krav fra CIMT som eksempelvis DAS og PKA				
26	Udbud og udbudsproces for personalarm	03-07-17 - 02-04-18	9	9	9
18	BK 2020 opfyldes ikke	01-01-20 - 01-07-20	4	1	1
27	Ekstra interne administrative omkostninger på projektet	01-06-17 - 31-01-21		1	1
17	Eksterne interessenter får ikke tilstrækkelig opmærksomhed	07-10-16 - 01-09-20		1	1

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

### **Risiko 1**

5% reservepuljen er afsat dedikeret til imødegåelse af forskellen. Derudover følges udviklingen.

### **Risiko 3**

Der aftales interimsforanstaltninger med udførende med henblik på at forhindre/reducere risikoen.

### **Risiko 24**

Byggeledelsen er inddraget for at få projektet gennemgået og gransket med udførelsesøjne inden udbud, med det formål at reducere ekstraomkostningerne under udførelsen.

Desuden opdateres reservestrategien på baggrund af licitationsresultatet.

Endelig er hele projektet 3D modelleret og analyseret for at gøre projektet bygbart.

### **Risiko 6**

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 11**

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

Der er indkøbt programmet Dalux Field til at administrere projektet. Til den løbende økonomifølgning er tilknyttet en intern controller til løbende at følge og afrapportere økonomiske forhold.

Endelig vurderes det løbende om der i projektorganisationen forefindes de rigtige kompetencer i forhold til de særlige krav inden for retspsykiatri samt udfordrende udbudsform.

### **Risiko 16**

Der pågår forebyggende møder med kammeradvokaten, og der er fokus på udarbejdelse af et godt projektgrundlag for udførelsen. Desuden er der en konstruktiv dialog med entreprenørerne, herunder fælles sociale aktiviteter.

Der er desuden udarbejdet et notat, der beskriver hvorledes tvister trinvist håndteres med inddragelse af byggeledelse, projektorganisation og direktion.

### **Risiko 7**

Der er kontinuerlig kontakt med planmyndighed og bygningsmyndighed på såvel myndigheds såvel som på det politiske plan.

Der er desuden afsat en dedikeret reserve til evt. myndighedskrav i forbindelse med materialevalg.

### **Risiko 9**

En inddragende proces af brugerne med milepæle er planlagt på Sct. Hans med henblik på at kortlægge hvilke opgaver som skal løses i det nye byggeri og hvilke ressourcer og kompetencer opgaverne kræver.

Der er dialog med centerledelsen om disponering af økonomiske midler samt opgavefordelingen mellem projekt og klinik i forhold til uddannelse af brugere. Den nedsatte gennemgående koordineringsgruppe opretholdes endvidere i udførselsfasen.

Der er ansat en organisationsudviklingskonsulent på Sct. Hans med ansvar for organisering og uddannelse af medarbejdere inden og under ibrugtagning af de nye bygninger, der er i den forbindelse ledelsesmæssigt fokus på nye funktioner og arbejdsgange.

Der er fokus på løbende orientering af medarbejdere om projektets indhold og proces gennem hele projektforløbet samt orientering om hvornår de skal komme med konkrete input, og hvornår rollen er mere "lyttende"

### **Risiko 25**

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

Desuden 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 entreprenører tidsplanen ved forsinkelse hos særligt råhusentreprenøren.

### **Risiko 13**

Totalrådgiver sætter ekstra fokus på projekteringsprocessen og herunder den kritiske vej, og totalrådgiver tydeliggør i den forbindelse hvilke beslutninger, bygherre forventes at skulle tage. I den forbindelse udarbejder totalrådgiver oplæg til en beslutningsplan, som viser hvornår der planlægges fremlagt beslutningsoplæg og den tid, bygherre herefter har til at tage en beslutning.

### **Risiko 26**

Der tilknyttes en rådgiver fra bygherreside til at støtte op om projekteringsprocessen. Desuden støtter bygherrerrådgiver op omkring forløbet.

### **Risiko 18**

Der er løbende dialog med Bygningsstyrelsen om beregningsforudsætningerne for energirammeberegningen. Hvis Roskilde Kommune ønsker det, afholdes der møde om energirammeberegningen. I udbuddet har der været fokus på præcisering af kravet til blowerdoor test samt få defineret grænseflader mellem entrepriserne.

## **Udgåede kritiske risici siden indsendelse af udbetalingsanmodning**

Siden indsendelse af udbetalingsanmodningen i oktober 2017 er verifikationerne og kontrakttilføjelserne blevet afsluttet, som nævnt med et samlet resultat under budgettet. Der er derfor fjernet fire væsentlige risici vedr. licitationen.

- risiko 4, den generelle risiko for overskridelser i forbindelse med udbud og verificering
- risiko 2, den manglende erkendelse af de komplekse løsninger vedr. de specielle funktionskrav i retspsykiatri
- risiko 5, manglende entreprenører på markedet og derved dårligere konkurrencesituation
- risiko 21, dvs. at omprojekteringsklausulen skulle iværksættes

Desuden er risiko 22 blevet lukket, da der er opnået tilladelse fra Fredningsnævnet og i forhold til Planloven, så iværksættelse af naturgenopretning kan ske. Risiko 23 blevet lukket, da ledningstraceet er blevet færdiganlagt.

## 5.2 Projekternes økonomi

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

### 5.2.4 Ny Retspsykiatri Sct. Hans

#### *Projektets økonomi*

Projektet omfatter opførelsen af en retspsykiatrisk afdeling. Den samlede budgetramme incl. reserver udgør 563,5 mio. kr. (09-pl), svarende til 649,5 mio. kr. i løbende priser. Projektet er udbudt i 16 fagentrepriser.

Projektet rapporteres i grupperinger omfattende:

- 1) Administrative byggeomkostninger. Heri indgår bl.a. omkostninger til 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) 5 % reservepuljen

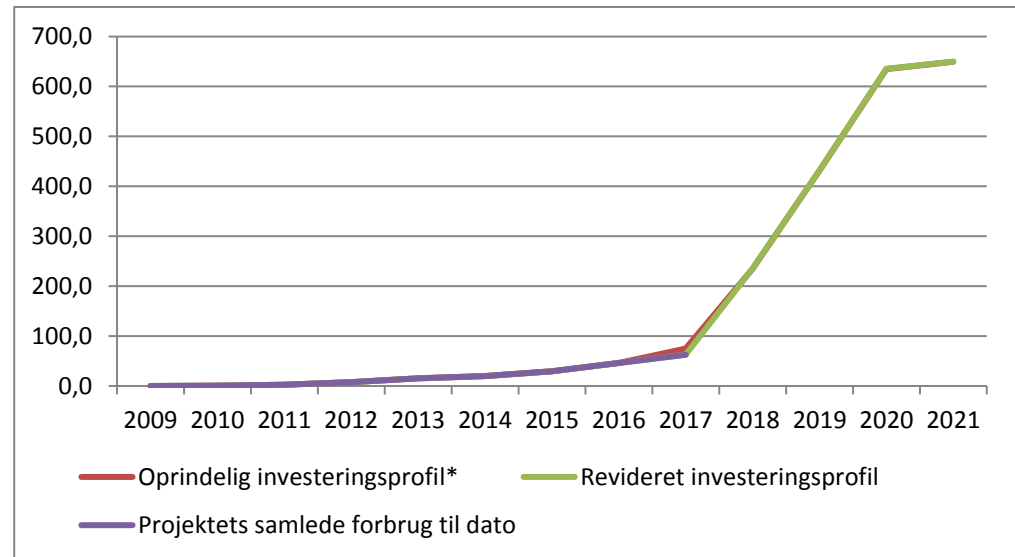
Der var licitation over entrepriserne vedr. nybyggeriet i september 2017, og mængdeverificeringerne blev afsluttet i december 2017. De endelige tilretninger af kontrakterne blev underskrevet medio januar 2018. Resultatet lå under budgettet. Det frigivne budget er disponeret til styrkelse af øvrige budgetposter.

Budgettet til IMT investeringerne i Ny Retspsykiatri Sct. Hans udgør 19,2 mio. kr. (17-pl), svarende til 16,5 mio. kr. (09-pl), hvilket er i overensstemmelse med ekspertpanelets angivelser i tilsagnsskrivelsen.

## 5.3 Byggeriernes økonomiske fremdrift

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

## Ny Retspsykiatri Sct. Hans



### 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 Retspsykiatri Sct. Hans

Ingen af de nævnte kvalitetsparametre har ændret sig i Ny Retspsykiatri Sct. Hans siden udbetalingsanmodningen i oktober 2017.



## 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.

#### 6.1.1 Regnskabs- og byggestyringsmæssige principper

Der er ikke sket ændringer i de styringsmæssige principper, herunder styring af økonomi, risiko af det kvalitetsfundsfinansierede projekt i Region Hovedstaden siden udbetalingsanmodningen.

### 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 fremsent 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.

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 2017 er således beregnet som de realiserede udgifter pr. 31. december 2017 i forhold til det samlede gældende budget pr. 31. december 2017.

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 17-pl.

# Bilag

Bilag A: eksterne revisionserklæringer – særskilte bilag i mødesag

Bilag B: Oversigt over projektspecifik deponerede midler

Bilag C: Tidsmæssig fremdrift

Bilag D: Økonomisk færdiggørelse

Bilag 1: Uafhængig risikovurdering af projektet, udarbejdet af "Det tredje øje" - særskilte fortroligt bilag i mødesag

Bilag 2: Økonomi skemaer samt reserveniveau - særskilte fortroligt bilag i mødesag

## Bilag B: Oversigt over projektspecifikke deponerede midler pr. 31. december 2017

### Kvartalsvis forbrug af deponerede midler

Fkt. 6.32.27	900 Renter af hensatte beløb *	901 Hensættelser vedr. kvalitetsfonden*	902 Overført til projektspecifik egenfinansiering*
Samlet deponering	50.441.693,30	kr. 2.639.322.207,47	kr. -4.474.910.797,69

Forventet deponeringsudvikling	Kvartal 1 (1. kvartal 2018)	Kvartal 2 (2. kvartal 2018)	Kvartal 3 (3. kvartal 2018)	Kvartal 4 (4. kvartal 2018)
Forbrug projekterne	kr. -528.113.897	kr. -596.052.337	kr. -600.173.255	kr. -593.982.594
Indbetaling til kvalitetsfonden	kr. 88.883.841	kr. 88.883.841	kr. 88.883.841	kr. 88.883.841
Statens indbetalinger	kr. 16.749.000	kr. -	kr. -	kr. -
Lånoptagelse	kr. -	kr. -	kr. -	kr. -
Akkumuleret deponeringssaldo**	kr. 72.512.850	kr. -434.655.646	kr. -945.945.060	kr. -1.451.043.812

Fkt. 6.32.27	903 Tilskud vedr. kvalitetsfonds-investeringer*****	904 Lån vedr. kvalitetsfonds-investeringer*****	905 Egenfinansiering vedr. kvalitetsfondsinvesteringer	906 Frigivelse vedr. kvalitetsfondsinvesteringer	907 Renter af deponerede beløb vedr. kvalitetsfondsinvesteringer****
1911 Det Nye Røgshospital	kr. 975.147.089	kr. 263.100.000	kr. 1.481.254.721	kr. -1.481.254.721	kr. -1.586.000
1711 Nyt Hospital Herlev	kr. 801.923.000	kr. 202.300.000	kr. 1.481.669.007	kr. -1.481.669.007	kr. -174.682
1811 Nyt Hospital Hvidovre	0	0	kr. 544.969.302	kr. -544.969.302	0
5181 Ny Retspsykiatri Sct. Hans	0	0	kr. 62.550.116	kr. -62.550.116	0
2211 Nyt Hospital Nordsjælland	0	0	kr. 408.575.623	kr. -408.575.623	kr. -47.604
1211 Nyt Hospital Bispebjerg	kr. 39.479.000	0	kr. 495.892.028	kr. -495.892.028	0
I alt	kr. 1.816.549.089	kr. 465.400.000	kr. 4.474.910.798	kr. -4.474.910.798	kr. -1.808.286

Fkt. 6.51.53	906 Frigivelse vedr. kvalitetsfonds-investeringer***	903 Tilskud vedr. kvalitetsfonds-investeringer
1911 Det Nye Røgshospital	kr. 885.532.584,80	kr. -975.147.089
1711 Nyt Hospital Herlev	kr. 885.780.255,59	kr. -801.923.000
1811 Nyt Hospital Hvidovre	kr. 325.796.818,05	0
5181 Ny Retspsykiatri Sct. Hans	kr. 37.394.085,92	0
2211 Nyt Hospital Nordsjælland	kr. 244.257.130,36	0
1211 Nyt Hospital Bispebjerg	kr. 296.457.147,82	kr. -39.479.000
Total	kr. 2.675.218.022,54	kr. -1.816.549.089

Fkt. 6.55.78	921 Gæld vedr. kvalitetsfondsinvesteringer (lånoptagelse)
1911 Det Nye Røgshospital	kr. -263.100.000
1711 Nyt Hospital Herlev	kr. -202.300.000
1811 Nyt Hospital Hvidovre	0
5181 Ny Retspsykiatri Sct. Hans	0
2211 Nyt Hospital Nordsjælland	0
1211 Nyt Hospital Bispebjerg	0
Total	kr. -465.400.000

Forventet forbrug (indeks 108,8)	Kvartal 1 (1. kvartal 2018)	Kvartal 2 (2. kvartal 2018)	Kvartal 3 (3. kvartal 2018)	Kvartal 4 (4. kvartal 2018)
Det Nye Røgshospital	kr. 110.738.897	kr. 134.177.337	kr. 116.298.255	kr. 85.507.594
Nyt Hospital Herlev	kr. 120.000.000	kr. 140.000.000	kr. 160.000.000	kr. 183.600.000
Nyt Hospital Hvidovre	kr. 64.900.000	kr. 64.900.000	kr. 64.900.000	kr. 64.900.000
Nyt Hospital Bispebjerg	kr. 78.000.000	kr. 78.000.000	kr. 80.000.000	kr. 80.000.000
Nyt Hospital Nordsjælland	kr. 129.975.000	kr. 129.975.000	kr. 129.975.000	kr. 129.975.000
Ny Retspsykiatri Sct. Hans	kr. 24.500.000	kr. 49.000.000	kr. 49.000.000	kr. 50.000.000
Total (akkumuleret)	kr. 5.003.024.695	kr. 5.599.077.032	kr. 6.199.250.287	kr. 6.793.232.881

(hele kroner)

\* Ultimo 4. kvartal 2017

\*\* Eksklusiv indtægssalg vedr. Helsingør Hospital

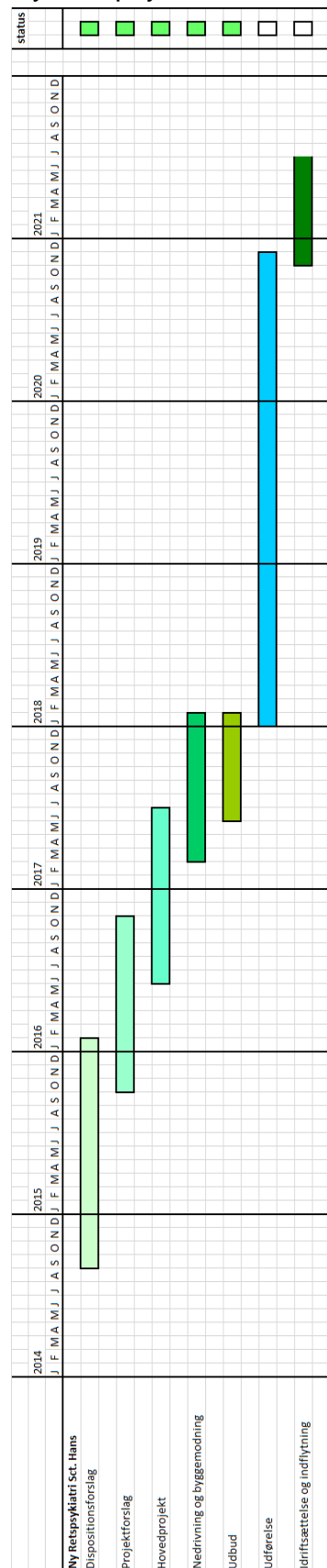
\*\*\* Statens andel 59,7826 % jf. afsnit 3 i Regnskabsinstruksen

\*\*\*\* Indeholder også renter for KØK hovedkonto kvfm i Røgshospitalets beløb

\*\*\*\*\* Inkl. Energilån på 5,7 mio.kr i Røgshospitalets lån. Herlev lån på 45,8 mio.kr. er hjemtaget 18.januar 2018, men selve gældsrevet er underkrevet 15.december 2017.

\*\*\*\*\* 326.561.819,30 kr. vedrører 1.kvt 18, men er blevet indbetalt og bogført i 4.kvt 17

## Bilag C: Tidsmæssig fremdrift Ny Retspsykiatri Sct. Hans



## Bilag D: Økonomisk færdiggørelse

## Nyt Retspsykiatri Sct. Hans

## Økonomisk færdiggørelse (observationer)

År (Kr. Lb. priser)	Investerings- profil - udbetalings- anmodning	Pct. af total	Revideret		Pct. af total	Forbrug	Pct. af total
			investerings- profil				
2010	446.752	0,1%	446.752		0,1%	446.752	0,1%
2011	2.572.598	0,4%	2.572.598		0,4%	2.572.598	0,4%
2012	7.780.180	1,2%	7.780.180		1,2%	7.780.180	1,2%
2013	15.128.781	2,3%	15.128.781		2,3%	15.128.781	2,3%
2014	19.963.694	3,1%	19.963.694		3,1%	19.963.694	3,1%
2015	29.561.083	4,6%	29.561.083		4,6%	29.561.083	4,6%
2016	46.209.408	7,1%	46.209.408		7,1%	46.209.408	7,1%
2017	75.260.208	11,6%	62.550.472		9,6%	62.550.472	9,6%
1. kvartal	4.359.972		3.189.919			3.189.919	
2. kvartal	5.221.597		5.893.336			5.893.336	
3. kvartal	7.339.972		3.521.400			3.521.400	
4. kvartal	12.129.257		3.736.409			3.736.409	
2018	234.882.039	36,2%	235.170.699		36,2%		
1. kvartal	21.271.010		24.520.609				
2. kvartal	45.783.872		49.033.471				
3. kvartal	45.783.872		49.033.471				
4. kvartal	46.783.077		50.032.676				
2019	431.242.365	66,4%	431.528.213		66,4%		
2020	635.043.364	97,8%	635.333.558		97,8%		
2022	649.547.521	100,0%	649.547.521		100,0%		