

Område: Sundhedsområdet  
Afdeling: Projektorganisation for sygehusbyggeri  
Journal nr.: 10/4091  
Dato: 15. august 2012  
Udarbejdet af: Mads Mikkelsen  
E-mail: Mads.Mikkelsen@regionsyddanmark.dk  
Telefon: 76631278

## Notat

# 7. rapportering for kvalitetsfondsprojekter

Rapportering fra de enkelte sygehusbyggerier er udarbejdet af de enkelte sygehusenheder. Projektorganisation for sygehusbyggeri har under hvert enkelt afsnit kommenteret indholdet, såfremt der er fundet anledning hertil. Projektorganisation for sygehusbyggeri har udarbejdet indledningen.

Ministeriet for Sundhed og forebyggelse har fastlagt de endelige principper for kvartalsrapportering for kvalitetsfondsprojekter. Disse principper vil blive implementeret over de næste rapporteringer. Den endelige implementering vil ske når udbetalingsanmodningen for de enkelte projekter er godkendt af ministeriet.

### Rapportering om de enkelte projekter:

Rapporteringen omfatter følgende projekter:

- Nyt Universitetshospital i Odense
- Udbygning af Aabenraa Sygehus
- Udbygning af Kolding Sygehus

Rapporteringen er foretaget ud fra følgende opbygning:

1. Kortfattet indledning og status
2. Risikovurdering
3. Projektets økonomi
4. Byggeriets fremdrift
5. Kvalitet og indhold
6. Generelle principper

Herunder kan ses en overordnet status for projekterne. Forklaringen til de enkelte projekter kan læses i de efterfølgende afsnit.

Projekt	Økonomi:	Udvikling	Tid:	Udvikling	Kvalitet	Udvikling
Nyt OUH	Grøn	→	Grøn	→	Grøn	→
Aabenraa	Grøn	→	Grøn	→	Grøn	→
Kolding	Grøn	→	Grøn	↑	Grøn	→

Pilene indikerer udviklingen siden sidst status rapportering.

	Forklaring
	Projektet er indenfor rammerne.
	Projektet er inden for rammerne, men der skal være ekstra opmærksomhed.
	Projektet har overskredet rammerne.
→	Uændret niveau
↑	Forbedret niveau
↓	Forværret niveau

## Nyt OUH

### 2. Risikovurdering

I den forløbne periode er organiseringen af risikoarbejdet og udarbejdelsen af en risikopolitik blevet yderligere fokuseret ved nedsættelsen af en risikogruppe, og der er udpeget en risikomanager. Som grundlag for dette har der været afholdt en række workshops omhandlende budgetstyring og tidsplanlægning.

Identificerede risici er indarbejdet og løbende opdateret i et risikoregister. Nedenfor gives en opsummering af de væsentligste nettorisici pr. 30.06.2012.

#### Opsummering af væsentlige risici:

I programarbejdet, er der tidligt i projektførelsen identificeret en usikkerhed omkring fleksibiliteten i den kliniske struktur. I forhold til byggeprojektet imødegås dette risikoforhold ved at fokusere på robusthed, hvilket var en væsentlig parameter i valget af Medic OUH's vinderprojekt. Projektets robusthed er blevet bekræftet i programfasen, hvor det har været muligt at flytte rundt på funktioner mv. En nedjustering af risikokategoriseringen afventer imidlertid det endelige resultat af programarbejdet i forbindelse med byggeprogrammet.

En usikkerhed, der relaterer sig til tidsplanlægningen, er sammenfald imellem kvalitetsfondsprojekternes udbud af entrepriser og udstyr. Dette kan bevirke mangel på kvalificeret arbejdskraft, materialer (især betonelementer), materiel og udstyr, hvilket i sig selv er et problem i forhold til kvalitet og tid, men som også vil bevirke prisstigninger. Dette imødegås dels ved at inddrage aspektet i en større evaluering af forskellige tidsplansscenarier (der også indeholder stillingtagen til fordele/ulempes ved successiv indflytning), samt ved en undersøgelse af markedsforhold.

Endeligt er der i spor B en væsentlig usikkerhed mht. etablering af tilstrækkelig robusthed vedr. opstuvningskapacitet i forbindelse med ekstreme regnhændelser. Dette er et fokusområde i den videre programmering og analysearbejde.

Udarbejdelsen af projektforslaget pågår sideløbende med den politiske behandling af dispositionsforslaget, jf. de aftalte vilkår med Totalrådgiver. I tilfælde af, at Regionsrådets behandling betyder omprojektering og/eller en forsinkelse af ibrugtagningstidspunktet kan dette medføre meromkostninger i størrelsesordenen 20 mio. kr. Dertil kommer driftstab, som følge af forsinkelse af implementeringstidspunktet, der afhængig af forsinkelsen kan overstige 20 mio. kr.

For ovenstående forhold vurderes risikotallet uændret på nuværende tidspunkt, da der er behov for en større grad af detaljering i projektet før resultatet af de forebyggende handlinger kan vurderes.

Figur 1: Risikovurdering (trafiklys)

	Status	Udvikling
Økonomi	Grøn	→
Tid	Grøn	→
Kvalitet	Grøn	→

Projektets styringsmanual er senest revideret 4. juni 2012 og godkendt i Innovationsudvalget 14. juni 2012 med planlagt forelæggelse for Regionsrådet 27. august 2012.

### 3. Projektets økonomi

Projektets bevilling på 6,3 mia. kr. (09-PL) forventes overholdt.

Principper for deling af fællesomkostninger med den psykiatriske del af Nyt OUH er drøftet med Region Syddanmarks revisorer og søges i den nærmeste fremtid afklaret med Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

I løbet af sensommeren overgår projektets økonomistyring til Region Syddanmarks økonomisystem PRISME's projektmodul.

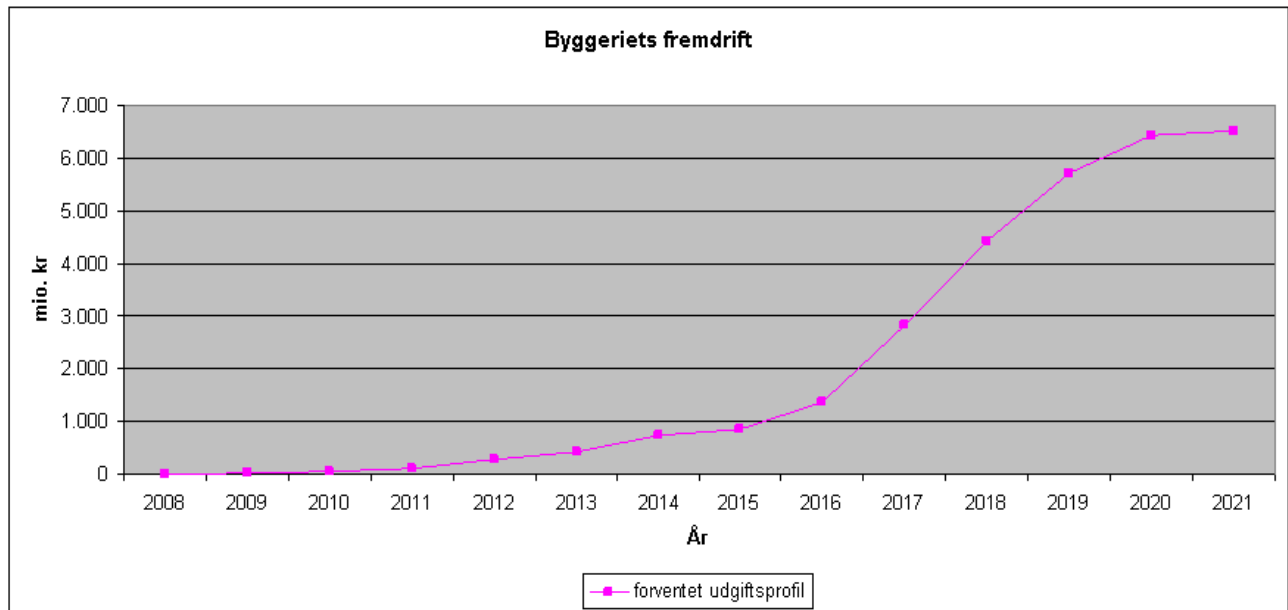
Nedenstående skema viser kvartalsstatus på budget, forbrug og byggefremdrift:

Skema 1 Kvartalsvis status på økonomi og byggefremdrift									
Bevillingsniveau	Samlet budget		Forbrug og udgiftsbehov					Byggeriets fremdrift	
	Oprindeligt budget	Korrigeret Budget	Forbrug til dato (30. juni)	Disponeret forbrug til dato	Forventet resterende forbrug	Forventet samlet forbrug	Evt. difference: budget og forventet forbrug	Planlagt færdiggørelsesgrad	Realiseret færdiggørelsesgrad
P/L index 103,23		(a)	(b)	(c)	(d)	(e=b+c+d)	(a-e)		
Bygherre	477,8	477,8	86,0	13,2	378,6	477,8	0	18,0%	18,0%
Totalrådgivning	515,3	515,3	59,3	349,4	106,7	515,3	0	11,5%	11,5%
Grund	212,8	212,8	7,4	205,0	0,4	212,8	0	3,5%	3,5%
Byggeudgifter	3.140,3	3.140,3	0,0		3.140,3	3.140,3	0		
IT, apparatur og inventar	1.083,9	1.083,9	1,3		1.082,6	1.083,9	0		
Reserve til regionsrådets disposition	187,9	187,9	0,0		187,9	187,9	0		
Reserve til prisregulering	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0		
Andre reserver	885,7	885,7	0,0		885,7	885,7	0		
<b>I alt</b>	<b>6.503,7</b>	<b>6.503,7</b>	<b>153,9</b>	<b>567,7</b>	<b>5.782,2</b>	<b>6.503,7</b>	<b>0</b>	<b>2,4%</b>	<b>2,4%</b>

Det bemærkes at ovenstående forbrug indeholder udgifter der skal finansieres af den regionale bevilling til psykiatrien af Nyt OUH. I alt ca. 15,5 mio. kr. Det bemærkes også at der under budgettet til byggeudgifter indgår 150 mio. der reelt hører under IT, apparatur og inventar. Årsagen er, at budgettet til logistiske systemer mv. er valgt placeret under byggeudgifterne da de logistiske systemer (f.eks. rørpost) er stærkt bygningspåvirkende.

Vedlagte skema (bilag 1) viser den somatiske del af projektets økonomi fordelt på år og delprojekter. Det skal pointeres, at udgiftsprofilen for projektet er meget afhængig af projektets tidsplan, udbudsstrategi mv. og derfor er behæftet med stor usikkerhed. Først når der foreligger et projektforslag vil denne kunne angives med en vis sikkerhed.

Sammenhængen mellem investeringsprofilen og de afholdte udgifter fremgår af nedenstående figur:



#### 4. Byggeriets fremdrift

Arbejdet med byggeprogrammet forløber planmæssigt og det forventes forelagt regionsrådet på mødet i december 2012.

Bl.a. på baggrund af brugerinput omkring nærheds- og funktionskrav samt erfaringerne fra Mock-ups af visse rumtyper i byggeprogramfasen har Totalrådgiver præsenteret relevante parter i den samlede bygherreorganisation for forarbejder til byggeprogrammet med henblik på at få retningstilkendegivelser mv. inden byggeprogrammet færdiggøres over sensommeren/efteråret. Der arbejdes fortsat med visionære og nyskabende koncepter, og i særdeleshed på det logistiske område afdækkes nye muligheder.

Medio september afleverer Totalrådgiver formelt byggeprogrammet til kvalitetssikring hos Bygherre, der i samarbejde med Bygherrerådgiver gennemgår dette inden det forelægges Regionsrådet.

Dispositionsforslaget, der efter planen er færdigt i oktober 2013, ønskes godkendt i Regionsrådet. Dette var ikke oprindeligt planen, men er valgt for at sikre løbende involvering af det politiske niveau. Det betyder at Dispositionsforslaget efter planen forelægges Regionsrådet ultimo 2013. Udarbejdelsen af projektforslaget pågår sideløbende med den politiske behandling af dispositionsforslaget, jf. de aftalte vilkår med Totalrådgiver. I tilfælde af, at Regionsrådets behandling betyder omprojektering vil dette medføre meromkostninger til rådgivning.

Figur 3: Tidsplan for de enkelte faser inkl. status følger som bilag 2

#### 5. Kvalitet og indhold

I byggeprogramfasen består en væsentlig del af arbejdet i udarbejdelse af programforarbejder. Herved formuleres alternative muligheder til valg omkring kvaliteten af byggeriet i alle aspekter. Der vil blive truffet et valg mellem en række af disse alternative kvaliteter i en del af programforarbejderne til det

færdige byggeprogram. Der vil dog være en række emner, hvor beslutning ikke kan træffes nu, eller med fordel træffes i kommende projekteringsfaser.

Der vil fremadrettet blive rapporteret om væsentlige beslutninger om valg af kvalitet, eller om beslutning om væsentlige ændringer i kvalitetsniveau således, at samspillet mellem anlægsøkonomien og kvalitetsniveauet skildres i rapporteringen.










Område: Sundhedsområdet  
 Afdeling: Projektorganisation for sygehusbyggeri  
 Journal nr.: 10/4091  
 Dato: 15. august 2012  
 Udarbejdet af: Mads Mikkelsen  
 E-mail: Mads.Mikkelsen@regionsyddanmark.dk  
 Telefon: 76631278



**Bilag 1**  
**Kvartalsrapport for 2. kvartal 2012, Nyt OUH.**

Skema 2 - Projektøkonomi og udgiftsprofil for hele projektet																	
Årets priser (mio. kr)	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	I alt	I alt '09 P/L	Andel af total
	100,00	100,00	101,00	102,82	103,23	104,88	104,88	104,88	104,88	104,88	104,88	104,88	104,88	104,88			
Bygherre	3	17	27	27	102	35	35	35	35	35	35	35	35	18	478	463	7,3%
Totalrådgivning				18	54	76	48	52	53	53	53	53	53		515	499	7,9%
Grund			1	6			205								213	206	3,3%
Byggeudgifter									276	885	899	690	373	17	3.140	3.042	48,3%
IT, apparatur og inventar				3	6	12	11	12	33	229	348	270	152	8	1.084	1.050	16,7%
Reserve til regionsrådets disposition				9	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	188	182	2,9%
Reserve til prisregulering															0	0	
Andre reserver									78	250	253	195	105	5	886	858	13,6%
<b>I alt</b>	<b>3</b>	<b>17</b>	<b>28</b>	<b>64</b>	<b>180</b>	<b>141</b>	<b>318</b>	<b>118</b>	<b>494</b>	<b>1.470</b>	<b>1.606</b>	<b>1.261</b>	<b>737</b>	<b>66</b>	<b>6.504</b>	<b>6.300</b>	<b>100,0%</b>
- Heraf change request																	
- Heraf reserver i alt	0	0	0	9	18	18	18	18	96	267	271	212	123	23	1.074	1.040	16,5%
- Heraf It, udstyr og apparatur	0	0	0	3	6	12	11	12	33	229	348	270	152	8	1.084	1.050	16,7%

**Bilag 2**  
**Kvartalsrapport for 2. kvartal 2012, Nyt OUH.**

	2011	2012	2013	2014	2015	.....	2021	Status
	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	
Indledende faser								
Byggeprogram								
Dispositionsforslag								
Projektforslag								
Udførelsesfase								



Område: Sundhedsområdet  
Afdeling: Projektorganisation for sygehusbyggeri  
Journal nr.: 10/4091  
Dato: 15. august 2012  
Udarbejdet af: Mads Mikkelsen  
E-mail: Mads.Mikkelsen@regionsyddanmark.dk  
Telefon: 76631278

## Udbygningen af Aabenraa Sygehus

### 1. Kortfattet indledning og status

Byggeprojektet er inddelt i følgende to faser:

- **Fase 1:** Denne fase indeholder hovedsagelig nybyggeri af et Familiehus, en Fælles Akutmodtagelse (FAM), en varemottagelse, et modtagekøkken og en sterilcentral.
- **Fase 2:** Denne fase indeholder hovedsagelig nybyggeri af en sengebygning og ambulatorier samt ombygninger i eksisterende sygehus til apotek, billeddiagnostik og laboratorium.

Selve byggeriet af Fase 1 er påbegyndt i maj 2012. Planlægningen af en projektkonkurrence for Fase 2 er påbegyndt. Projektet kører planmæssigt, og der er den fornødne fremdrift.

### 2. Risikovurdering

Styringsmanualen for Akutsygehus, Aabenraa er sidst opdateret primo 2012 og godkendt af regionsrådet den 26. marts 2012.

Risikologgen for Fase 1 er under revision, idet projektet netop har været i en overgangsfase fra hovedprojekt til udførelse, hvilket medfører ændringer i håndtering af risikostyringen. Der blev den 9. august afholdt et møde med storentrepriserne om risikohåndtering i udførelsen.

Der er påbegyndt udarbejdelse af en risikolog for Fase 2.

Følgende centrale risici er udvalgt til kommentering:

#### Samtidig byggeri af somatik og psykiatri

Det er en risiko for projektet, at der skal udføres to byggeprojekter på matriklen på samme tid (psykiatri og somatik). Dette komplicerer byggeprocessen og kan resultere i en længere byggeperiode og dermed øgede udgifter. For at mindske risikoen foretages der løbende koordinering imellem de to projekter.

#### Geotekniske forhold

Prøveramninger og de indledende arbejder under kældergulve viser følgende:

- Der er ikke tilstrækkelig bæreevne, hvorfor supplerende undersøgelse/teknisk afklaring pågår.
- Uventede forhold i opbygning af eksisterende konstruktion herunder brøndfundamenter, som ikke er vist på eksisterende tegninger. Der pågår teknisk afklaring.

Ovennævnte forhold sætter udførelsen under tidspres, og forholdet følges tæt.

#### Tekniske afklaringer med entreprise 1.3 – Råhus og lukning

Der pågår et intensivt arbejde med afklaring af "gråzoner" i projektet materialet, hvor entreprenøren tager forbehold for kvaliteten af projektet materialet, og rådgiver fastholder, at projektet materialet generelt er fyldestgørende. Der er iværksat dels afklaring af tekniske forhold men også principper for håndtering af disse processer.

### Helikopterlandingsplads

Der er kommet nye regler fra forsvaret vedrørende udformning af helikopterlandingsplads. Dette betyder nye afstandskrav fra helikopterlandingsplads til bygning/parkering/skov. Det nye afstandskrav er på 120 m, hvilket medfører en problemstilling i forhold til den nuværende personaleparkering syd for SHS, Aabenraa. Problemstillingen bearbejdes pt. i forbindelse med udformning af konkurrencematerialet for Fase 2.

Figur 1: Risikovurdering (trafiklys)

	Status	Udvikling
Økonomi	Grøn	→
Tid	Grøn	→
Kvalitet	Grøn	→

### 3. Projektets økonomi

Projektets samlede ramme er fastsat til 1.250 mio. kr. (2009-1), omregnet til løbende priser beløber det sig til 1.306 mio. kr. Der er udarbejdet udbetalingsanmodning til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse. Denne indstilles til godkendelse i regionsrådet den 24. september 2012.

Skema 1 viser kvartalsstatus på økonomi og byggefremdrift, og skema 2 (bilag) viser projektøkonomi og udgifsprofil for hele projektet.

Skema 1: Kvartalsstatus på økonomi og byggefremdrift									
Årets priser	Samlet budget		Forbrug og udgifts behov					Byggeriet fremdrift (stade)	
	Oprindeligt budget*	Korrigeret budget*	Forbrug til 30.06.12	Disponeret forbrug til 30.06.12	Forventet resterende forbrug	Forventet samlet forbrug	Evt. difference: budget og forventet forbrug	Planlagt færdiggørelses-grad	Realiseret færdiggørelses-grad
	(a)	(a)	(b)	(c)	(d)	(e=b+c+d)	(a-e)		
	Mo. kr.		Mio. kr.					Procent	
<b>Delprojektoversigt</b>									
Fase 1	527,1	527,1	72,4	347,6	107,1	527,1	0,0	14%	14%
Fase 2	690,6	690,6	0,0	0,0	690,6	690,6	0,0	0%	0%
Projektafdeling	41,4	41,4	8,3			41,4	0,0	20%	20%
Reserve til regionsrådets disposition, Fase 1**	11,4	11,4	0,0			11,4	0,0	0%	0%
Reserve til regionsrådets disposition, Fase 2	35,9	35,9	0,0			35,9	0,0	0%	0%
Reserve til prisregulering	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0%	0%
<b>I alt investeringsramme</b>	<b>1306,4</b>	<b>1306,4</b>	<b>80,7</b>	<b>347,6</b>	<b>797,7</b>	<b>1306,4</b>	<b>0,0</b>	<b>6%</b>	<b>6%</b>

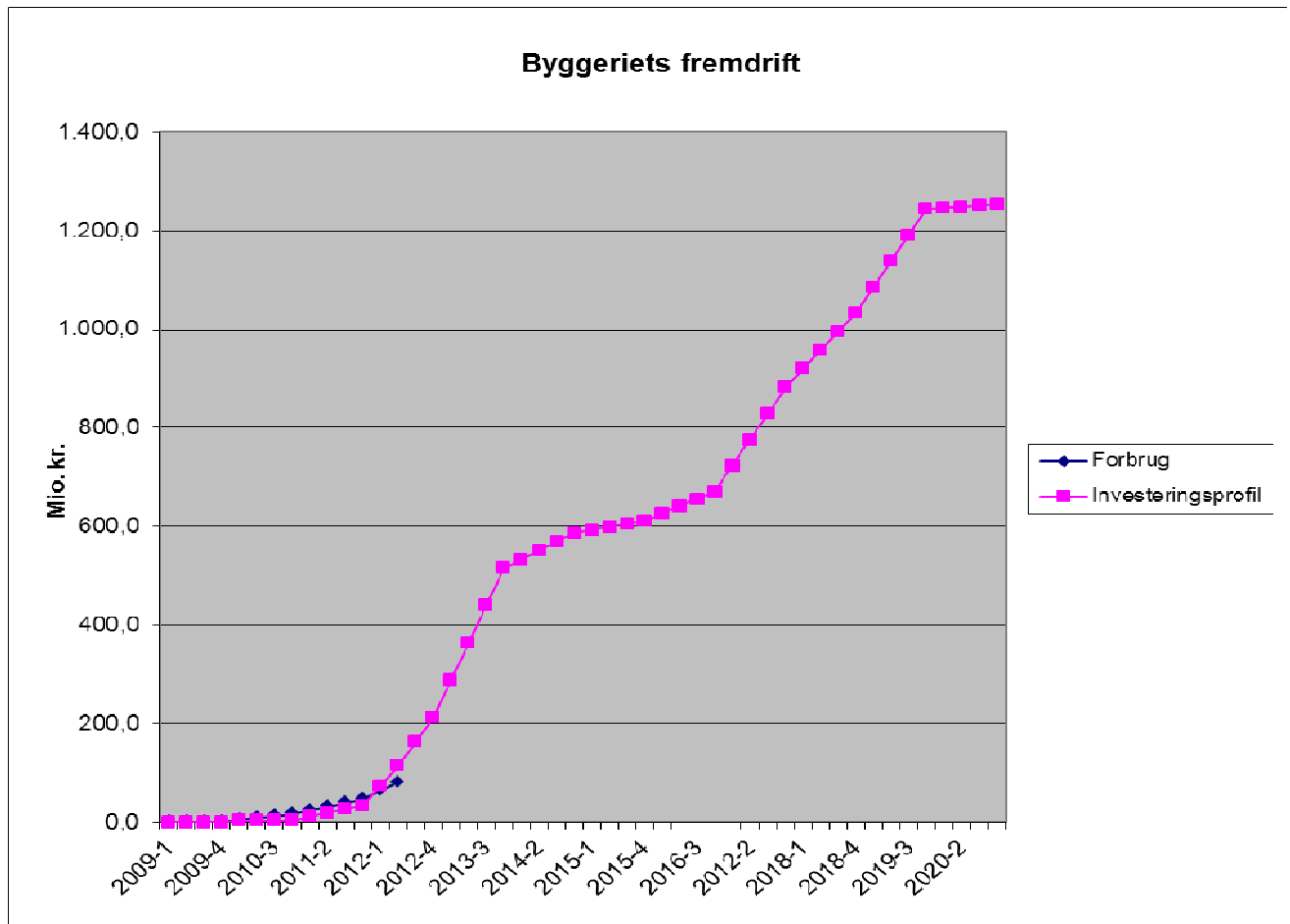
\* Oprindeligt budget er budgettet, som meldes ind til ministeriet i udbetalingsanmodningen. Korrigeret budget er aktuelt styrende budget.

\*\* Regionsrådet har bemyndiget sundhedsdirektøren til at udmønte puljen. Regionsrådet skal orienteres om udmøntningen af puljen i forbindelse med den kvartalsvise rapportering.

Som forklaring til skema 1 kan nævnes, at oprindeligt budget er det budget, som bliver meldt ind til staten ultimo september 2012 i forbindelse med udbetalingsanmodningen. Efterfølgende ændringer vil fremadrettet fremgå af det korrigerede budget. I øjeblikket er disse to budgetter ens, da udbetalingsanmodningen er udarbejdet samtidig med indeværende kvartalsrapportering. Skemaet viser også forbrug til dato, som er opgjort pr. 30. juni 2012. Ligeledes er disponeret forbrug opgjort pr. 30. juni 2012 og viser, hvad der er indgået bindende kontrakter på. Derudover viser skema 1 en vurdering af byggeriets realiserede færdiggørelsesgrad i forhold til planlagt færdiggørelsesgrad.

I forhold til sidste rapportering er budgettet til Fase 1 forøget med udgiften til opgradering til lavenergiklasse BR2015, som nu skal afholdes inden for kvalitetsfundsrammen. Budgettet til Fase 2 / resten er tilsvarende reduceret, som en direkte konsekvens af det forøgede budget til Fase 1.

I forbindelse med udarbejdelse af udbetalingsanmodningen er der udarbejdet nærværende investeringsprofil for projektet, som fremgår af kurven.



#### **4. Byggeriets fremdrift**

##### **Fremdriften i Fase 1**

Tidsplanen følges. Tidsplanen fremgår af bilag.

De indledende arbejder på byggepladsen er afsluttet. Udgravning af byggegruben er afsluttet og afleveret.

Der er afholdt 1. spadestik den 30. maj 2012.

Storentrepriserne er startet på byggepladsen i maj 2012.

Planlægningen af indkøb af bl.a. medicoteknisk udstyr er igangsat.

Sideløbende er der i samarbejde med Psykiatrien planlagt en konkurrence vedr. kunstnerisk udsmykning af de nye bygninger og det nye psykiatriske sygehus. De indkomne forslag fra tre kunstnere forelægges bedømmelsesudvalget den 14. december 2012.

##### **Fremdriften i Fase 2**

Tidsplanen følges. Tidsplanen fremgår af bilag.

Forslag til udbudsproces for afholdelse af en projektkonkurrence vedr. totalrådgivning er godkendt i regionsrådet den 23. april 2012.

Planlægningen af Fase 2 er påbegyndt.

Udarbejdelse af konkurrenceprogram er iværksat, og skal forelægges regionsrådet i december 2012.

#### **5. Kvalitet og indhold**

Der er ikke sket ændringer i Fase 1 projektet i forhold til det kvalitetsniveau og de funktionskrav, der er stillet i forbindelse med endeligt tilsagn.

#### **6. Generelle principper**

##### **Deling af regninger mellem somatik og psykiatri**

Som udgangspunkt er det antal kvadratmeter og ekspertpanelets kvadratmeterpriser, der ligger til grund for beregningen af fordelingen af fællesudgifter. Desuden betaler psykiatrien et tillæg på 7,5 procent til opgradering af byggeriet til BR2015. I tilfælde hvor det er vanskeligt direkte at opgøre psykiatriens andel af kvadratmeterne i byggeriet, er der anvendt en relevant fordelingsnøgle for psykiatriens belastning af byggeriet. Beskrivelsen af principperne for delingen af fællesudgifterne har været forelagt regionens revision, som meldte tilbage, at fordelingsprincipperne virker fornuftige. Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har meddelt Region Syddanmark, at de valgt principper for fordeling af udgifter i materialet lever op til en almindelig rimelighedsbetragtning, jf. bestemmelsen i regnskabsinstruksen.

Område: Sundhedsområdet  
 Afdeling: Projektorganisation for sygehusbyggeri  
 Journal nr.: 10/4091  
 Dato: 15. august 2012  
 Udarbejdet af: Mads Mikkelsen  
 E-mail: Mads.Mikkelsen@regionsyddanmark.dk  
 Telefon: 76631278



## Bilag 1

### Kvartalsrapport for 2. kvartal 2012, Udbygning af Aabenraa Sygehus

Skema 2: Projektøkonomi og udgiftsprofil for hele projektet.

Løbende priser, mio. kr.	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	I alt	I alt 09-pl	Andel af total, pct.	Status hvis relevant: Projektforslag Kalkulationsfase Licitation Udførelse
<b>PL indeks</b>	100,00	101,00	102,82	103,23	104,88	104,88	104,88	104,88	104,88	104,88	104,88	104,88				
<b>Delprojektoversigt</b>																
Fase 1	0,6	13,2	25,9	196,5	266,7	24,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	<b>527,1</b>	506,6	40,5	Udførelse
Fase 2	0,0	0,0	0,0	1,3	1,4	42,1	19,8	55,2	207,1	147,9	207,1	8,6	<b>690,6</b>	658,4	52,7	Ideoplæg
Projektafdeling	0,0	2,2	4,6	4,6	4,5	4,5	4,5	4,5	4,3	3,6	3,0	1,2	<b>41,4</b>	39,7	3,2	I gang
Reserve til regionsrådets disposition, Fase 1*				8,2	3,2								<b>11,4</b>	11,0	0,9	
Reserve til regionsrådets disposition, Fase 2							4,5	14,3	6,3	4,5	6,3	0,0	<b>35,9</b>	34,2	2,7	
Reserve til prisregulering	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	<b>0</b>	0,0	0,0	
<b>I alt investeringsramme</b>	<b>0,6</b>	<b>15,4</b>	<b>30,5</b>	<b>210,6</b>	<b>275,7</b>	<b>70,9</b>	<b>28,9</b>	<b>74,0</b>	<b>217,7</b>	<b>156,0</b>	<b>216,3</b>	<b>9,8</b>	<b>1.306,4</b>	1.250,0	<b>100,0</b>	
I alt investeringsramme (2009-pl)	0,6	15,3	29,7	204,0	262,9	67,6	27,5	70,6	207,5	148,7	206,3	9,3		<b>1.250,0</b>	100,0	
- heraf change request	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	<b>0</b>	0,0	
- heraf reserver i alt (UFO + risiko)				19,0	16,9	27,3	13,2	25,1	27,8	19,9	27,8	0,0	177,1	<b>169,1</b>	13,5	
- heraf IT, udstyr, apparatur mv.				0,6	62,4	7,0	3,2	10,0	46,0	32,9	46,0	1,6	209,8	<b>200,0</b>	16,0	

\* Sundhedsdirektøren er bemyndiget til at udmønte puljen. Regionsrådet orienteres kvartalsvis i forbindelse med kvartalsrapportering.

**Bilag 2**  
**Kvartalsrapport for 2. kvartal 2012, Udbygning af Aabenraa Sygehus**

Fase 1	2012												2013	2014												Status					
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D		.....	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N		D				
Godkendelse af licitationsresultat	■																												■		
Kontraktindgåelse				■																											■
Udførelse							■						■																■		
Risikotid																	■												■		

Fase 2	2012												2013	2014												2015	2016												2017												2018	2019												2020												Status														
	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																									
Udbudsproces	■																																																																														■											
Projektkonkurrence				■																																																																																■						
Planlægning							■						■																																																																													□
Entrepriseudbud																				■																																																																			□			
Udførelse																																	■						■																																											□								
Risikotid																																							■						■																																											□		

Område: Sundhedsområdet  
Afdeling: Projektorganisation for sygehusbyggeri  
Journal nr.: 10/4091  
Dato: 15. august 2012  
Udarbejdet af: Mads Mikkelsen  
E-mail: Mads.Mikkelsen@regionsyddanmark.dk  
Telefon: 76631278

## Udbygningen af Kolding Sygehus

### 2. Risikovurdering

Der er udarbejdet risikohåndbog og herunder risikolog med angivelse af risikoparametre alle vurderet efter sandsynlighed, konsekvens og tiltag.

#### Opsummering af væsentlige risici

Byggeriets indvirkning på sygehusets drift i byggeperioden er en af de største risici. Påvirkningen af driften er en afledt konsekvens af projektets karakter der nødvendiggør en væsentlig mængde indgreb i områder i drift. Dette sætter store krav til byggepolitikken og håndtering af afledte rokader.

Som korrigerende handling har der været gennemført brugerprocesser med alle berørte funktioner for at afdække konsekvenserne for den enkelte afdeling. Dette har ligeledes skabt et billede af den nødvendige rokadekapacitet og de nødvendige bufferzoner for at rokaderne kan gennemføres. Rokaderne omfatter både kontorfunktioner, sengestuer, ambulatorier og andre kliniske funktioner, men der vurderes, at være en konkret risiko for, at de nødvendige rokader ikke kan gennemføres uden etablering af "bufferzoner".

Usikkerhed om udgiften til håndtering af afledte konsekvenser så som etablering af bufferzoner til brug for rokader, er blandt de væsentlige økonomiske risici. Dette er en følge af, at det p.t. uklart hvorvidt alle følgeudgifter, herunder rokader, midlertidige genhusninger m.v., skal indeholdes i anlægsøkonomien.

Udover udgifter i forbindelse med rokader er en anden stor risiko, at der fra brandmyndighedernes side forventes, at blive stillet skærpede brandkrav til projektet. Dette betyder en forventet merudgift i projektet som vurderes at andrage ca. 9 mio. kr.

2 af de 5 prækvalificerede entreprenører på bygningsentreprisen har i løbet af tilbudsperioden meddelt at de ikke ønsker at afgive tilbud. Den 22. marts 2012 blev det på et styregruppemøde besluttet at forlænge udbudstidsplanen med 1 måned. Forlængelsen har direkte afsmittende effekt på udførelsestidsplanen der som følge heraf også vil blive forlænget med 1 måned. Da der fra tilbudsgivers side er fremsat ønske om yderligere forlængelse af udbudsperioden har man besluttet at meddele en yderligere forlængelse på 14 dage. Sidstnævnte forlængelse vil ikke få indflydelse på udførelsestidsplanen, men effektuerer sig i forskydninger af interne aktiviteter. Forlængelsen af tidsplanen er en korrigerende handling og de eventuelle konsekvenser for tid, kvalitet og økonomi er således imødegået. Dette betyder samtidig at den samlede vurdering af projektets tidsmæssige risiko har haft positiv udvikling siden sidste rapportering.

De øvrige tidsmæssige risici opstår blandt andet på baggrund i den omfattende rokadeplan der er nødvendig for byggeriets gennemførelse, herunder tidspunktet for udflytning af psykiatrien samt indflytning af Fredericia Sygehus.

Yderligere vil idriftsættelsesperioden forventeligt ikke kunne opstarte sideløbende med færdiggørelsen af den sidste del af byggeriet hvorfor der må forventes en periode på ca. 3 måneder efter aflevering inden ibrugtagning kan påbegynde.

De tidsmæssige, økonomiske og kvalitetsmæssige risici i projektet følges tæt og drøftes løbende i styregruppen. Den overordnede status for projektet fremgår af nedenstående figur 1.

**Figur 1: Risikovurdering (trafiklys)**

	Status	Udvikling
Økonomi	Grøn	→
Tid	Grøn	↑
Kvalitet	Grøn	→

Seneste opdaterede styringsmanual er dateret 26. marts 2012.

### 3. Økonomi

Børneambulatorium, apotek og kapel følger budgetterne i forhold til byggeriernes stade. Der ses ikke at være uregelmæssigheder i delprojekternes udgiftsprofiler.

I fase 2-3 vil de skærpede myndighedskrav betyde at der skal ske brandsikring for ca. 9 mio. kr. mere end der er forudsat i anlægskalkulationen. Dette planlægges håndteret i forbindelse med opstilling af endeligt anlægsbudget for fase 2-3 efterfølgende licitationen gennem aktivering af et eller flere besparelsesforslag eller træk på de afsatte reserver.

Fase 4. Der arbejdes p.t. med validering af budgettet for fase 4 således, at forudsætningerne for kvalitetsfondsprojektet kan opfyldes.

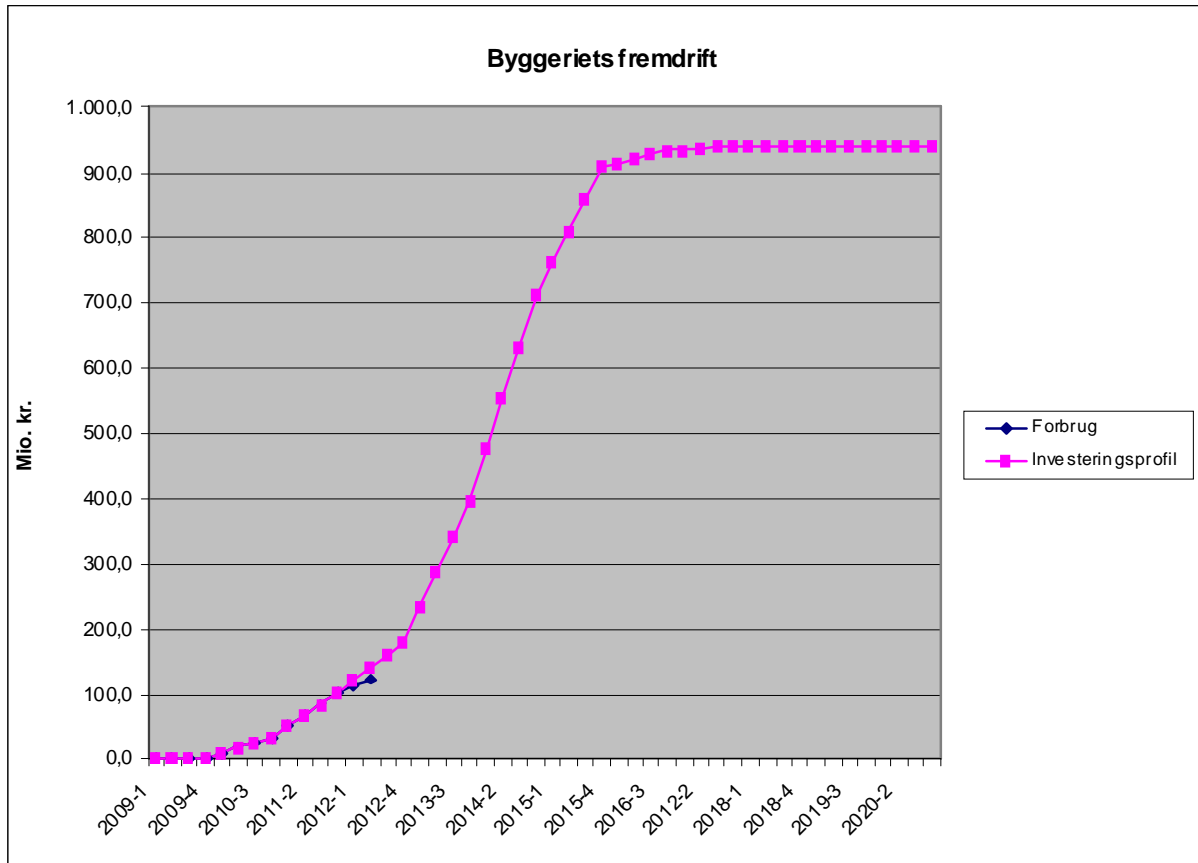
**Skema 1: Kvartalsvis status på økonomi og byggefremdrift**

Årets priser	Samlet budget		Forbrug og udgiftsbehov					Fremdrift og stade	
	Oprindeligt budget	Korrigeret budget (a)	Forbrug til dato (B) 30-06-2012	Disponeret forbrug til dato (c)	Forventet resterende forbrug (d)	Forventet samlet forbrug (e=b+c+d)	Evt. difference budget og forventet forbrug (a-e)	Planlagt færdiggørelsesgrad	Realiseret færdiggørelsesgrad
Mio. kr.							Pct.		
<b>Delprojektoversigt</b>									
Fase 1	82,3	82,3	67,7	11,2	3,5	82,3	-	85%	84%
Fase 2-3 (incl projektkonkurrence, Kapel, Apotek, P-pladser og pavilloner)	752,1	752,1	47,8	84,9	619,5	752,1	-	7%	7%
Fase 4	56,8	56,8	-	-	56,8	56,8	-	0%	0%
Finansiering af Projektafdelingen	28,8	28,8	6,6	-	22,1	28,8	-	24%	24%
Reserve til regionsrådets disposition	20,0	20,0	-	-	20,0	20,0	-	0%	0%
Reserve til prisregulering	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>I alt investeringsramme (1)</b>	<b>940,0</b>	<b>940,0</b>	<b>122,1</b>	<b>96,0</b>	<b>721,8</b>	<b>940,0</b>	-	<b>14%</b>	<b>14%</b>
Heraf change request	66,6	66,6	-	-	-	-	-	-	-
Heraf reserver ialt (2)	76,8	76,8	-	-	-	-	-	-	-

(1) Index 09 – PL 121,4

(2) Indeholder fase 2/3 ufo + vejrlig for i alt 50 mio. Afsat forholdsmæssigt efter rådighedsbeløb, samt reserve til regionsrådets disposition.





#### 4. Byggeriets Fremdrift

Udbygningen af Kolding Sygehus er opdelt i 4 faser.

- Udbygning fase 1 – mor-barn-center
- Udbygning fase 2 og 3 – akutmodtagelse, ny sengebygning og ny hovedindgang
- Udbygning fase 4 – reovering og ombygning af eksisterende bygninger.

##### Udbygning fase 1:

Regionsrådet har d. 24. oktober 2011 godkendt byggeprogrammet for sidste etape af fase 1, etablering af nyt børneambulatorium. Byggeriet er opstartet den 29. marts 2011 og er klar til planmæssig indflytning medio januar 2013.

De fremskudte projekter, henholdsvis nyt kapel og apotek pågår og afsluttes begge december 2012. Der er p.t. 4 ugers forsinkelse i forhold til udførelsestidsplanen på kapellet. Forsinkelsen skyldes primært uforudsete geotekniske forhold samt myndighedsafklaringer omkring understøtninger af fjernvarmeledninger. Indretning af nyt distributions apoteket følger tidsplanen.

##### Udbygning fase 2 og 3:

Kolding Kommunes Byråd har d. 25. juli 2012 vedtaget ny lokalplan gældende for Kolding Sygehus. Lokalplanen muliggør udbygning af Kolding Sygehus som planlagt og afspejler krav og ønsker om fleksibilitet i forbindelse med kommende udvidelser, etablering af p-hus, helikopterlandingsplads m.v.

Hovedprojektet for fase 2-3 er afsluttet d. 19. april 2012 der er herefter kørt en granskningsproces hvor materialet er blevet kvalitetssikret hvilket har resulteret i en række justeringer. Projektmateriale har generelt en god kvalitet og detaljeringsgrad.

Udbudsmaterialet er sendt ud til de bydende entreprenører den 25. maj 2012 og der skal efter seneste justering af udbudstidsplanen afgives tilbud den 31. august 2012. Der afholdes en række spørge- og besigtigelsesmøder for at give de bydende entreprenører de bedst mulige forudsætninger for at afgive deres bud. Licitationsresultatet behandles i regionsrådet den 22. oktober 2012.

Etablering af nyt distributionsapotek og kapel pågår planmæssigt og følger, med mindre forskydninger, de opstillede tidsplaner.

Planlægningen af delprojekter for midlertidige foranstaltninger, herunder søjlerokader, flytning af pavilloner, lægeambulance, ambulancetilkørsel, auditorium pågår stadigt. Det kortlægges p.t. hvilke arealer på Fredericia- og Middelfart Sygehuse, som potentielt kan inddrages og anvendes, i forbindelse med midlertidig udflytning af administrative- og servicefunktioner fra Kolding Sygehus.

Forsvaret udsendte d. 23. april 2012 skærpede retningslinjer for etablering af helikopterlandingspladser. Den planlagte placering af helikopterlandingsplads på kolonihavegrunden nord for sygehuset opfyldte ikke de skærpede retningslinjer, hvorved det heller ikke være muligt at etablere de planlagte p-pladser i området.

Der er gennemført et møde med forswarets operative kommando, som har tilkendegivet at det med en tilpasning af parkeringsdisponeringen på kolonihavegrunden, vil være muligt at tilfredsstille de skærpede krav til sikkerhedsafstand for anvendelse af redningshelikopter. Der er udarbejdet en ændring af parkeringsdisponeringen på grunden, som medfører at ca. 50 parkeringspladser nedlægges.

De ændrede forudsætninger nødvendiggjorde en annullering af udbuddet vedr. parkeringspladser og projektet er nu tilrettet og genudbudt så det imødekommer de skærpede krav fra forsvaret. Opbremsningen af projekt med etablering af parkeringspladser, bl.a. foranlediget af manglende afklaring vedr. heliport, vurderes at ville medføre forsinkelser på anlæggelse af P-området, således at disse ikke kan være færdige før opstart af udbygningsprojektet for fase 2-3 primo december 2012.

Den 22.-24. deltog SLB KS med udstilling af en mock-up af vores nye sengestue på Rehab og Health, Scandinavia messen i Bellacenteret, i et samarbejde mellem Danske Regioner og Rehab Brancheorganisation i Danmark. Ved messen var også opstillet sengestuer fra DNV Gødstrup, DNU og Region Hovedstaden. Mock-up'en planlægges genopstillet i den nuværende hovedindgang, som udstillingsmodel med henblik på kommunikation og information om projektet til patienter og besøgende.

#### Udbygning fase 4

Planlægningen af fase 4 pågår p.t. Der er entreret med ekstern rådgiver for blandt andet at konkretisere de afledte logistiske konsekvenser af fase 2-3. Dette med henblik på at målrette arbejderne i fase 4 til at understøtte de primærfunktioner der etableres under fase 2-3.

Der pågår ligeledes afdækning af placering og omfang af ambulante funktioner samt de ombygningsarbejder der er påkrævet for at etablere disse.

Tidsplan fremgår af figur 2, se bilag.

## **5. Kvalitet/ Indhold**

Projektet opfylder som udgangspunkt de ønskede kvalitetsnormer. Der er til brug ved licitationen udarbejdet et change request katalog svarende til ca.10 % af den budgetterede anlægsudgift for fase 2-3.

Efter licitationen tages der stilling til hvilke evt. ændringsforslag der i givet fald skal tages i anvendelse. Der er ikke foretaget en ultimativ rating af de enkelte poster da gradueringerne vil være sammenhængende med den samlede sum af de besparelser der vil skulle effektueres.

Område: Sundhedsområdet  
 Afdeling: Projektorganisation for sygehusbyggeri  
 Journal nr.: 10/4091  
 Dato: 15. august 2012  
 Udarbejdet af: Mads Mikkelsen  
 E-mail: Mads.Mikkelsen@regionsyddanmark.dk  
 Telefon: 76631278



## Bilag 1












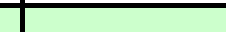



### Kvartalsrapport for 2. kvartal 2012, Udbygning af Kolding Sygehus

Skema 2: Projektøkonomi og udgiftsprofil for hele projektet.

Løbende priser, mio. kr.	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	I alt	I alt 09-pl	Andel af total, pct.	Status hvis relevant: Projektforslag Kalkulationsfase Licitation
<b>PL indeks</b>	100,00	101,00	102,82	103,23	104,88	104,88	104,88	104,88	104,88	104,88	104,88	104,88				
<b>Delprojektoversigt</b>																
Fase 1, mor barn	1,5	29,9	32,4	16,4	2,2								82,3	80,5	9	
Fase 2/3 inklusiv projektkonkurrence		1,7	32,3	54,4	209,1	280,0	163,2	11,4					752,1	718,6	80	
Projektafdeling		1,2	4,0	4,1	4,1	4,1	4,1	4,1	3,0				28,8	27,6	3	
Fase 4					3,0	25,0	20,0	5,0	3,8				56,8	54,2	6	
Reserve til regionsrådets disposition						7,0	8,0	5,0					20,0	19,1	2	
Reserve til prisregulering													0,0	0,0	0	
Evt. andre relevante reserveposter													0,0	0,0	0	
<b>I alt investeringsramme</b>	<b>1,5</b>	<b>32,7</b>	<b>68,7</b>	<b>75,0</b>	<b>218,4</b>	<b>316,1</b>	<b>195,3</b>	<b>25,6</b>	<b>6,8</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>940,0</b>	<b>900,0</b>	<b>100</b>	
- heraf change request					58,4	5,9	5,6						69,9	66,6	7	
- heraf reserver i alt*				9,6	22,5	29,7	17,7	0,8					80,4	76,8	9	
- heraf IT, udstyr, apparatur mv.		0,7	1,5	3,2	7,0	54,0	29,0	3,0					98,4	93,9	10	

\*Indeholder fase 2/3 ufo + vejrlig for i alt 50 mio. Afsat forholdsmæssigt efter rådighedsbeløb, samt reserve til regionsrådets disposition.

**Bilag 2**  
**Kvartalsrapport for 2. kvartal 2012, Udbygning af Kolding Sygehus**

	2012												2013												2014												2015												Status
	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	
<b>Etape 1</b>																																																	
Udførelse																																																	
Idriftsættelse																																																	
Kapel																																																	
Apotek																																																	
P-pladser																																																	
<b>ETAPE 2 - 3</b>																																																	
Projektering																																																	
Udbud																																																	
Udførelse																																																	
Idriftsættelse																																																	
<b>Fase 4</b>																																																	
Planlægning																																																	
Udførelse																									