

Kvartalsrapport Dansk Center for Partikelterapi pr. 31. december 2017

1. Indledning

Regionen skal til Sundheds- og Ældreministeriet indsende kvartalsrapporteringer, der skal give et samlet overblik over udvikling i økonomi, fremdrift, risici, fremdrift og resultater for etableringen af Dansk Center for Partikelterapi.

Kvartalsrapporteringen skal bekræfte, at projektet er uændret i forhold til beskrivelsen i udbetalingsanmodningen, herunder at projektets kapacitets og kvalitetsforudsætninger er uændrede. Herudover skal kvartalsrapporteringen bekræfte, at der er tilstrækkelig med finansiering til at gennemføre projektet, samt redegøre for årsager til eventuelle afvigelser i byggeriets fremdrift.

Kvartalsrapporten pr. 31. december 2017 forelægges til regionsrådets godkendelse inden den fremsendes til Sundheds- og Ældreministeriet.

2. Ledelseserklæring

”Ledelsen i Region Midtjylland fremsender hermed kvartalsrapportering pr. 31.12.2017 for regionens igangværende projekt ”Dansk Center for Partikelterapi” til Ministeriet for Sundheds- og Ældreministeriet.

Kvartalsrapporten pr. 31.12.2017 er behandlet på regionsrådsmødet den 20. marts 2018.

Ledelsen skal efter bedste overbevisning erklære, at:

- *kvartalsrapporteringen giver et retvisende billede af økonomi, fremdrift og risiko vedrørende regionens anlægsprojekt ”Dansk Center for Partikelterapi”*
- *såvel regionens egne midler som modtagne tilskudsmidler er administreret i overensstemmelse med gældende administrative regler*
- *såvel regionens egne midler som modtagne tilskudsmidler er administreret under iagttagelse af skyldige økonomiske hensyn*

Viborg den 20. marts 2018

Regionsrådsformand

Regionsdirektør

3. Revisorerklæring til regionsrådet

Kvartalsrapporten skal revisionspåtegnes 1 gang årligt. Der udarbejdes ikke revisionserklæring til kvartalsrapporten pr. 31. december 2017, næste gang kvartalsrapporten revisionspåtegnes er pr. 31. marts 2018

4. Overblik (kortfattet projektstatus)

Samlet status er, at ca. 5/6 af byggeriet nu er gennemført. Forudgående har der været udbudt for hhv. protonudstysleverandør (Varian) og totalentreprenør (Hoffmann), med efterfølgende kontrahering og videre detaljering af de respektive parter, og der forventes samlet aflevering medio 2018.

Der er afholdt rejsegilde d. 14. juni 2017.

Udstysleverandøren har været fast repræsenteret på pladsen fra 1. maj 2017, og protonaccelatoren blev leveret i juni 2017 og efterfølgende er udstysleverandøren fortsat med at sætte udstyr på og udstysleverandørens enkeltkomponenter er nu sat på plads og monteret.

Etableringen af træningsområde ved scannere er aftalt og følger planen frem mod opstart af træning primo marts 2018

Færdiggørelse af klinikområdet pågår og følger tidsplanen.

Kvartalsrapporten pr. 31. december 2017 bekræfter, at projektet:

- Er fuldt finansieret, jf. regionens investeringsplan
- Fortsat er uændret i forhold til beskrivelsen i udbetalingsanmodningen
- Er uændret i forhold til kapacitets og kvalitetsforudsætningerne

Der er på nuværende tidspunkt intet at bemærke til økonomi, risici og fremdrift i projektet. Projektets tidsplan overholdes. Projektet lever fortsat op til målsætningen om centerets varetagelse af partikelterapi som højt specialiseret landsdelsfunktion for alle danske patienter.

5. Rapportering af risici, økonomi, byggeriets fremdrift

Det følgende indeholder en risikovurdering samt en gennemgang af økonomien for DCPT.

5.1 Risikovurdering

NIRAS (Bygherrerådgiver) varetager risikorapportering vedrørende projektet, blandt andet igennem kvartalsvis og månedlig rapportering til PA. For principperne bag risikovurderingen henvises til afsnit 7.3.

Ved udgangen af 4. kvartal 2018 er der 8 risikoemner. Nedenstående tabel 1 giver et overblik over det samlede risikobillede for DCPT-projektet.

Tabel 1.

Nr.	Risikoemne	Økonomi	Tid	Kvalitet
1	Merudgifter som følge af projektændringer			

2	Forsinket ibrugtagning			
3	Merudgifter og forsinkelse som følge af sætningsproblematik			
4	Forsinkelser i forbindelse med commissioning			
5	Forsinkelse som følge af manglende samarbejde mellem Totalentreprenør og udstyrsleverandøren			
6	Nedbrud i nødkøling Loop 3			
7	Notice of obstruction dateret 6. september 2017, sætninger			
8	Rengøring			

Nye risici

Der er ikke tilkommet nye risici i 4. kvartal 2017.

Udgåede risici

I forhold til risikorapporteringen for 3. kvartal 2017 er risiko nummer 4 "Forsinket afklaring af forudsætninger for scannermodtagere" afklaret og lukket. Risiko nummer 5 "Forsinkelse som følge af udskiftning af nøglepersoner ved TE" udgået idet der ikke kan konstateres væsentlige problemer som følge af dette. Risiko nummer 9 "Notice of obstruction dateret 6. september 2017, overdragelse " lukket idet det er afklaret parterne imellem.

For en nærmere gennemgang af de enkelte risikoemner henvises til risikorapporten for 4. kvartal 2017.

5.2 Projektets økonomi

Budget DCPT

I nedenstående tabel 2 fremgår det samlede budget for DCPT. Under tabellen er der en kort forklaring til de enkelte poster i tabellen.

Tabel 2: Budget DCPT	
1.000 kr. (indeks 98,7)	
Totalentreprise byggeri, Hoffmann	279.958
Byggemodning og tilslutning, hoved	24.000
Uforudsete udgifter og reserver	28.000
Bygherrerådgivning	13.000
Bygherreudgifter	8.000
Udgiftsfordeling	20.000
<i>Byggeri total</i>	<i>372.958</i>
Varian udstyrsleverance	279.000
MTU og klinisk IT	85.000
Frikøb onkologisk afdeling	17.000
Udstyrsrådgivning	7.000
IT, Løst & teknisk inventar	15.000
Uforudsete udgifter, udstyr	8.000
<i>Udstyr i alt</i>	<i>411.000</i>
Samlet investering	783.958

Totalentreprise byggeri, Hoffmann indeholder den kontraktsum der er indgået med Hoffmann.

Byggemodning og tilslutning er til udgravning af byggegruppe samt etablering af kapacitet og tilslutning til el, køl og varme.

Uforudsete udgifter og reserver er fastsat af den usikkerhed der er i forhold til grænseflader til udstyrsleverandør. Derudover er der afsat en pulje til usikkerheden i forhold til udførelsesfasen og mangler i udbudsmaterialet.

Bygherrerådgivning dækker over de udgifter der er til bygherrerådgivere og sikkerhedskoordinering.

Bygherreudgifter er til byggetilladelse, jordbundsundersøgelser, drift af projektafdelingen, it-værktøjer samt øvrige konsulenter.

Udgiftsfordeling er bidrag til fælles udgifter til den tekniske og logistiske infrastruktur i DNU. Det er blandt andet udgifter til veje, jordkøb, forsyningsgangen og varemottagelsen.

Varian udstyrsleverance er den indgået kontraktsum.

MTU og klinisk it er udstyr til lejring af patienter og scannere, anæstesiudstyr mv. samt it til dosisplanlægning. Der er fortsat en usikkerhed om beløbet, idet valg af løsninger udredes.

Frikøb onkologisk afdeling af medarbejdere, som skal varetage tilpasningen af teknologien til opførelsen af bygningen, teknisk ibrugtagning og kvalitetssikring af anlægget. De skal varetage klinisk opstart, herunder udarbejdelse af vejledninger, protokoller og SOP'er for procedure og behandlinger samt uddannelse af personale. Endvidere skal de koordinere forskningsaktiviteter.

Udstyrsrådgivning er rådgivning vedrørende it, medicoteknisk udstyr samt løst og teknisk inventar mv.

IT, løst & teknisk inventar er blandt andet til inventar, skiltning og it-udstyr.
Uforudsete udgifter, udstyr er en vurdering af den usikkerhed der er i forhold til udstyret.

Finansiering DCPT

Finansiering af de samlede anlægsudgifter til DCPT, fordelt på bevillinger, fremgår af tabel 3 nedenfor. Finansieringsrammerne fremgår af regionens investeringsplan, der senest er godkendt af regionsrådet d. 28. september 2016. Der er således fuld sikkerhed for projektets finansiering.

Bevillingen til bygning, entreprisen dækker over den indgåede kontraktsum med Hoffmann samt budgettet til *Uforudsete udgifter og reserver*. Diverse posten indeholder *Byggemodning og tilslutning, Bygherrerådgivning, Bygherreudgifter, Udgiftsfordeling, Frikøb af onkologisk afdeling og Udstyrsrådgivning*. Øvrigt udstyr dækker en andel af udgifterne til *MTU og klinisk it, Uforudsete udgifter, udstyr og It, løst & teknisk inventar*, mens bevillingen til protonanlægget dækker over den resterende del af udgifterne hertil samt Varians udstyrsleverancer.

Der har ikke været budgetændringer i 4. kvartal 2017 udover reguleringen af byggeomkostningsindekset for 2017.

Tabel 3: Finansiering DCPT					
1.000 kr. (løbende indeks)					
	DCPT i alt	Staten	A.P. Møller Fond	RM anlæg	RM leasing
Bygning, entreprisen	319.118	277.350		41.768	
Diverse anlæg, uddannelse og byggemodning mv.	80.219			80.219	
Andel af Hovedforsyning DNU	11.287			11.287	
Protonanlæg	290.000		250.000		40.000
Øvrigt udstyr	97.000			15.000	82.000
I alt	797.624	277.350	250.000	148.274	122.000

Økonomi og fremdrift

Skema 4 – økonomi og fremdrift

I skema 4 rapporteres projektets aktuelle økonomiske status samt projektets fremdrift. Principperne bag opgørelse over disponeringer og færdiggørelsesgrad, fremgår af hhv. afsnit 7.4 og 7.2.

Der er pr. 31.12.2017 et samlet realiseret reservetræk på 17,7 mio. kr. til uforudsete udgifter. I skema 4 vises de ikke-disponerede reserver.

Skema 5 – Tidsmæssig status for de enkelte etaper/faser

I skema 2 rapporteres projektets tidsmæssige status i forhold til byggeriets etaper/faser og centrale milepæle.

Projektet overholder i 4. kvartal 2017 budget og tidsplan. Udstyrsleverandøren vurderes at være 2-3 uger efter tidsplanen, hvilket der er taget hånd om og der arbejdes i 2-holds skifte for at komme tilbage på tidsplanen. Der arbejdes i projektet med en meget stram tidsplan, hvilet også fremgår af projektets risikorapport.

Tabel 4. Økonomi og fremdrift. 2014 til 2017 i løbende priser og 2018 - 2019 i indeks 104

mio. kr. (løbende priser)	2014	2015				2015	2016				2016	2017				2017	2018				2018	2019	I alt
	I alt	K1	K2	K3	K4	I alt	K1	K2	K3	K4	I alt	K1	K2	K3	K4	I alt	K1	K2	K3	K4	I alt	I alt	
Delprojekt 1: DCPT Entreprise																							
Udgiftsprofil																							
Oprindelig udgiftsprofil*	0				11.000	11.000	6.000	32.000	32.535	48.371	118.906	36.832	41.832	29.415	26.096	134.175	24.899	30.496	322		55.717		319.798
Revideret udgiftsprofil**	0				11.000	11.000	6.000	32.000	32.535	38.453	108.988	46.896	41.832	29.415	24.838	142.981	27.770	30.540	839		59.149		322.118
- heraf reserver	0			0	0	0					0					0	6.300	4.000			10.300		10.300
Realiseret forbrug	0				11.000	11.000	6.000	32.000	24.000	46.988	108.988	24.299	36.511	29.544	32.377	122.731					0		242.719
Disponeret forbrug					11.000	11.000	6.000	32.000	32.535	38.561	109.096	36.806	36.806	25.560	22.493	121.664	21.470	26.540			48.010		289.770
Færdiggørelsesgrad																							
Planlagt**					4%		11%	19%	29%	41%		54%	66%	75%	83%		91%	100%					
Realiseret					5%		12%	20%	30%	42%		54%	66%	75%	83%								
Delprojekt 2: øvrige projekter																							
Dansk Center for Partikelforskning	7.194	2.665	4.714	7.089	12.391	26.859	1.608	2.548	1.267	3.608	9.031	1.655	1.936	9.232	4.503	17.326	16.717	1.031	1.031	1.030	19.809		80.219
Partikelterapiudstyr		83.811	90	1.114	-1.204	83.811					0			55.725		55.725		61.500			61.500	15.000	216.036
Leasingramme Ydstyr						0					0		1.400	441	8.850	10.690	4.310			86.000	90.310	21.000	122.000
Andel af hovedforsyninger DNU															11.287	11.287					0		11.287
Udgiftsprofil																							
Aktuel udgiftsprofil**	7.194	86.476	4.804	8.203	11.187	110.670	1.608	2.548	1.267	3.608	9.031	1.655	3.336	65.398	24.639	95.028	21.027	62.531	1.031	87.030	171.619	36.000	429.542
Realiseret forbrug	7.194	86.476	4.804	8.203	11.187	110.670	1.608	2.548	1.267	3.608	9.031	1.655	3.336	65.398	13.352	83.741					0		210.636
Investeringsprofil, i alt	7.194	86.476	4.804	8.203	22.187	121.670	7.608	34.548	33.802	42.061	118.019	48.551	45.168	94.813	49.477	238.010	48.797	93.071	1.870	87.030	230.768	36.000	751.660
Realiseret forbrug, i alt	7.194	86.476	4.804	8.203	22.187	121.670	7.608	34.548	25.267	50.596	118.019	25.955	39.847	94.943	45.730	206.475	0	0	0	0	0	0	453.359

Anm.: *Udgiftsprofil ved udbetalingsanmodning, **jf. gældende tidsplan godkendt af regionsråd.
 Realiseret og disponeret forbrug samt færdiggørelsesgrader udfyldes til og med aktuelt kvartal.

6. Realisering af projektets målsætning

6.1 Vision og baggrund

Visionen for DCPT er at blive et af de førende centre for partikelterapi i verden. Partikelterapi vil få stor indflydelse på kræftbehandlingen de næste årtier, og med partikelterapi vil Danmark kunne bidrage til den fortsatte udvikling af kræftbehandlingen på internationalt niveau; en udvikling, der vil komme danske kræftpatienter og dansk kræftforskning til gode.

Protonterapi er en ny og skånsom form for strålebehandling, som kan ramme kræftsvulsten mere præcist og reducere stråledoser i omkringliggende raskt væv. Protonterapi medfører derfor færre bivirkninger end traditionel strålebehandling. Partikelterapi er særligt egnet til behandling af børn, da behandlingen kan reducere senfølger som f.eks. stråleinduceret kræft.

DCPT vil i henhold til Sundhedsstyrelsens specialeplanlægning skulle varetage protonterapi som højt specialiseret landsfunktion for alle relevante danske patienter. I samarbejde med de Danske Multidisciplinære Cancer Grupper og de danske kræftafdelinger vil der blive udarbejdet retningslinjer for udvælgelse af patienter til protonterapi og deltagelse i kliniske protokoller. Det anslås at op mod 85 % af DCPTs patienter vil indgå i kliniske protokoller/forsøg med henblik på at etablere bedre evidens for protonterapi.

6.2 Udstyr og funktioner/kapacitet

6.2.1 Nationalt samarbejde

Der er nedsat en tværregional styregruppe for DCPT. Den tværregionale styregruppe har blandt andet godkendt en fælles regional finansieringsmodel for DCPT i opstartsårene.

Afdelingsledelsen har gennemført to besøgsrunder til landets syv kræftafdelinger omkring visitering af patienter til DCPT og fremtidigt samarbejde. Blandt andet på baggrund af besøgsrunderne, er der udarbejdet en samarbejdsaftale mellem DCPT og syv kræftafdelinger omkring patientforløb for patienter i DCPT.

DCPT har ultimo 2017 og primo 2018 inviteret de Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG) til bilaterale møder, dels med henblik på at fortælle om DCPT, og dels med henblik på at drøfte DMCGernes status for udarbejdelse af protokoller for protonterapi og udarbejdelse af nationale retningslinjer for henvisning til protonterapi.

Det er DCPTs opfattelse, at samarbejdet med såvel de henvisende kræftafdelinger som DMCGerne forløber tilfredsstillende, hvilket skal være med til at sikre, at relevante patienter henvises til behandling på DCPT, og at dette gøres smidigt og hurtigt.

Der er desuden arbejdet på at etablere et multidisciplinært nationalt forskningscenter for stråleterapi (herunder protonterapi). Kræftens Bekæmpelse har bevilget 25 mio. kr. til dette. Regionen vurderer, at etableringen af centeret er særdeles positiv for det fremtidige nationale samarbejde.

6.2.2 Udstyr og funktioner/kapacitet

Protonacceleratoren er leveret, og leverandøren er pt. i gang med den tekniske installation, dette arbejde pågår frem til d. 1. juni 2018, hvorefter klinisk indmåling påbegyndes frem til september 2018. I september 2018 gennemføres end-to-end test (simulerede patientforløb, herunder behandling på patient-fantomer m.v.).

MR- og CT-skannere blev leveret primo 2018 og opsætningen af disse er i gang. Den fulde kapacitet i DCPT er 30.000 fraktioner årligt og forventes at være til rådighed i 2023. Et gennemsnitligt behandlingsforløb er estimeret til 28 fraktioner og svarer en kapacitet på ca. til 1.080 patienter årligt.

6.2.3 Medarbejdere

DCPT har i dag ansat læger, sygeplejersker, radiografer og fysikere. De ansatte er i dag beskæftiget med at forberede DCPT til modtagelse af de første patienter oktober 2018, blandt andet ved at tilegne sig den seneste viden om partikelterapi med protoner, samt praktisk kendskab til behandlingsmetoden gennem uddannelse, kurser og ophold ved udenlandske behandlingssteder. Endvidere er DCPTs medarbejdere også med til at uddanne personale i resten af Danmark i partikelterapi med protoner, sådan at personale på andre afdelinger, kan være med til at identificere patienter, der vil have gavn af at blive behandlet med partikelterapi med protoner fremfor konventionel stråleterapi.

7. Generelle principper

Her redegøres for de forskellige principper der anvendes i forbindelse med udarbejdelsen af de opgørelser og tabeller, denne udbetalingsanmodning indeholder.

7.1 Regnskabsmæssige principper

Forbrugsopgørelsen er baseret på bogførte udgifter pr. 31. december 2017. Disponeringer er indgåede kontrakter og aftalte ekstraydelser.

7.2 Opgørelse af færdiggørelse og færdiggørelsesgrad

Opgørelsen af realiseret færdiggørelsesgrad, i skema 1, tager udgangspunkt i bygge- og projektledernes vurdering. Det betyder, at der kan være en større afvigelse mellem planlagt og realiseret fremdrift, da den realiserede færdiggørelsesgrad bygger på en vurdering.

Den planlagte færdiggørelsesgrad bygger på den tidsplan og plan for acotobegæringer, der fremgår af tilbudsmaterialet fra totalentreprenøren på byggeriet (Hoffmann A/S).

7.3 Forudsætninger for risikooversigt (trafiklysrapportering)

Under punkt 5 og i vedlagte risikoreport i bilaget er de største risici for projektet beskrevet. Der er angives årsag/effekt samt en vurdering af størrelsen af den mulige konsekvens og sandsynligheden for, at risikoen indtræder. Den samlede risikovurdering angives i form af en farveskala. Endvidere beskrives risikoreducerende tiltag, og hvem der er ansvarlig for at disse gennemføres og evt. bemærkninger og tidsfrister er påført.

Risikovurderingen er opdelt på økonomi (Ø), tid (T) og kvalitet (K), og beregnes på konsekvens (Kons.), hvis risikoen indtræffer og sandsynligheden (Sand) for, at risikoen indtræffer. Hver risiko vurderes på en skala fra 1 til 5:

- Konsekvens: Meget lav er 1, meget høj er 5.
- Sandsynlighed: Meget usandsynlig er 1, meget sikker er 5.

Risikomatrix					
Sandsynlighed	Konsekvens				
	Meget lav	Lav	Middel	Høj	Meget høj
Meget sikkert	5	10	15	20	25
Meget sandsynligt	4	8	12	16	20
Sandsynligt	3	6	9	12	15
Usandsynligt	2	4	6	8	10
Meget usandsynligt	1	2	3	4	5

Konsekvensen af de økonomiske risici vurderes ud fra de vedtagne fordyrelsesprocentklasser set i forhold til projektets samlede anlægsøkonomi 373 mio. kr. ekskl. moms. I tabellen nedenfor er de fem klasser vist.

Klasse	Fordyrelse	Fordyrelse i kr.	
1: Meget lav	< 0,1 %	1	373.000
2: Lav	0,1 – 0,5 %	373.000	1.865.000
3: Middel	0,5 – 1,0 %	1.865.000	3.730.000
4: Høj	1,0 – 1,5 %	3.730.000	5.595.000
5: Meget høj	> 1,5 %	5.595.000	

Nedenfor er konsekvensklasserne for tid defineret. Klasserne anvendes til at vurdere i hvilket omfang en hændelse vil bidrage til forsinkelse af det samlede projekt, hvis hændelsen indtræffer.

Klasse	Forsinkelse (uger)
1: Meget lav	1-2 uger
2: Lav	2-3 uger
3: Middel	3-5 uger
4: Høj	5-8 uger
5: Meget høj	> 8 uger

Risikoniveauet udregnes generelt for både tid, økonomi og kvalitet ved at multiplicere konsekvens og sandsynlighed:

- Mindre end eller lig med 4 betyder en ikke kritisk risiko, som er markeret med grøn
- Større end 4, men mindre end 11 betyder en risiko under observation, som er markeret med gult
- Større end 11 betyder en kritisk risiko, som er markeret med rød

Risikoniveauer		
	Nedre grænse	Øvre grænse
Kritisk	12	25
Observation	5	10
Ikke kritisk	0	4

Bilag:

- Risikoreport for DCPT pr. 31.12.2017