

Kvalitetsfondsprojekterne pr. 30. september 2020

Om- og tilbygning af
Regionshospitalet Viborg
Det Nye Universitetshospital i Aarhus
Det Nye Hospital i Vest, Gødstrup

Indholdsfortegnelse

1. Indledning	4
2. Ledelseserklæring	5
3. Revisorerklæring.....	6
4. Overblik.....	7
5. Rapportering	9
5.1 Det Nye Hospital i Vest, Gødstrup	9
5.1.1 Risici	9
5.1.2 Projektets økonomi.....	15
5.3.3 Byggeriets fremdrift.....	25
5.3.4 Kvalitet og indhold.....	25
6. Generelle principper	26

1. Indledning

Jf. økonomiaftalen for 2012 skal der for de enkelte kvalitetsfundsprojekter udarbejdes kvartalsvis, 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 kvalitetsfundsstøttede byggeri.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse godkendte den 10. april 2012 udbetalingsanmodningen for Det Nye Universitetshospital i Aarhus, den 29. juni 2012 for Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg og den 30. juni 2014 for Det Nye Vest, Gødstrup. Efter udbetaling fra kvalitetsfonden afrapporteres kvartalsvis til regionsrådet og til Sundheds- og Ældreministeriet efter fast koncept.

Kvalitetsfundsprojektet Det Nye Universitetshospital i Aarhus er afsluttet på nær den del af Forum projektet som er finansieret af kvalitetsfondsmidler. Det er aftalt med Sundheds- og Ældreministeriet, at der fra og med 2. kvartal 2019 rapporteres særskilt for den kvalitetsfondsfinansierede del af Forum projektet. Kvalitetsfundsprojektet på Regionshospitalet i Viborg er afsluttet på nær de sidste ombygninger. Det er aftalt med Sundheds- og Ældreministeriet, at der fra og med 2. kvartal 2020 rapporteres særskilt på de sidste ombygninger i Kvalitetsfundsprojektet. Der rapporteres i indeværende kvartalsrapport fortsat på deponering af statstilskud, egenfinansiering og salg af hospitalsmatrikler vedrørende DNU og Regionshospitalet Viborg i skema 6.

2. Ledelseserklæring

"Ledelsen i Region Midtjylland fremsender hermed kvartalsrapportering pr. 30.9.2020 for regionens igangværende kvalitetsfundsprojekter til Sundheds- og Ældreministeriet.

Kvartalsrapporteringen er baseret på kvartalsrapporteringen for de enkelte kvalitetsfundsprojekter til regionsrådet, som regionsrådet har behandlet på regionsrådsmødet den 16.12.2020.

Ledelsen skal efter bedste overbevisning erklære, at:

- kvartalsrapporteringen giver et retvisende billede af økonomi, fremdrift og risiko vedrørende samtlige regionens igangværende anlægsprojekter finansieret ved kvalitetsfondsmidler
- kvartalsrapporteringen giver et retvisende billede af regionens deponeringsgrundlag vedrørende anlægsprojekter 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 fremhævelser fra revisionen vedr. Det nye Vest, Gødstrup fremgår af afsnit 3.

Viborg den 16. december 2020

*Regionsrådsformand
Anders Kühnau*

*Regionsdirektør
Pernille Blach Hansen*

3. Revisorerklæring

Den fulde revisionserklæring fremgår af bilag 1. (Erklæring vedr. DNV er vedlagt som lukket bilag)

Den uafhængige revisors erklæringer omfatter projekternes økonomiske forbrug pr. 30. september 2020 for det kvalitetsfondsfinansierede Det Nye Vest, Gødstrup, og deponeringsgrundlag pr. 30. september 2020 for de kvalitetsfondsfinansierede anlægsprojekter Det Nye Universitetshospital i Aarhus, Om- og Tilbygningen af Regionshospitalet Viborg og Det Nye Vest, Gødstrup.

Revisionen har fremhævet følgende forhold:

Det Nye Vest, Gødstrup

Revisionens fremhævelser og regionens kommentarer hertil er vedlagt som lukket bilag til kvartalsrapporten.

4. Overblik

For DNV projektet gælder at risikobilledet er baseret på den nuværende viden. Dette er nærmere beskrevet i projekternes risikorapporter.

DNV

Alle afdelinger er flyttet ind i nybyggeriet. Anlægsregnskaber udarbejdes i takt med at delprojekterne afsluttes. Der rapporteres særskilt på den kvalitetsfondsfinansierede del af Forum-projektet.

Regionshospitalet Viborg

Som følge af kvalitetsfondsprojektets fremskredne stade, er det aftalt med Sundheds- og Ældreministeriet, at der fremover – ligesom ved Forum - rapporteres særskilt på kvalitetsfondsprojektet på Regionshospitalet Viborg

DNV-Gødstrup

Generelt er der fortsat betydelige tidsmæssige og økonomiske udfordringer i projektet, særligt i etape 1.

I orientering til regionsrådet d. 24. juni 2020 fremgik det, at den forventede færdiggørelse af etape 1 var udskudt til januar 2021 og færdiggørelse af etape 3 til oktober 2020.

I kvartalsrapporten for 3. kvartal 2020 gives en aktuel status for overholdelse af tidsplanen pr. medio oktober 2020. Der pågår sideløbende en opdatering af tidsplanen, som afsluttes ultimo november 2020. Konklusionen på dette arbejde behandles i regionsrådet i december 2020 på samme tidspunkt, som behandling af kvartalsrapporten for 3. kvartal 2020. Den opdaterede tidsplan vil derfor indeholde nyere informationer end nærværende kvartalsrapport. Tidsplanens eventuelle konsekvenser for projektets stade og økonomi vil fremgå af kvartalsrapporten for 4. kvartal 2020.

Der er en række økonomiske konflikter, der forventes afklaret via voldgift. Dette medfører en økonomisk usikkerhed for projektet. For nærmere beskrivelse af økonomiske konflikter henvises til fortroligt skema 9, der er vedlagt som bilag til kvartalsrapporten. Status vedrørende dagboder mv. fremgår endvidere af den lukkede del af rapporteringen. Samlet set forventes projektet gennemført inden for den økonomiske totalramme jf. reserveprognosen.

Etape 1

Forsinkelser i apteringsentreprisen har været en af hovedårsagerne til forsinkelse på etape 1. Der er iværksat dagbod. Det er foreløbigt forventningen, at afleveringsforretning kan gennemføres i januar 2021. Der er iværksat syn og skøn, hvor en uafhængig part vurderer, om kvaliteten lever op til udbudsmaterialet.

Manglende bemanning og fremdrift hos installationsentreprenøren(DP8-10E02) på etape 1 har også bidraget til betydelige forsinkelser. De fysiske arbejder i installationsentreprisen forventes afsluttet i december 2020. Indregulering og test pågår frem til den forventede aflevering i februar/marts 2021. Der kan herefter fortsat udestå udsatte arbejder, der dog ikke begrænser hospitalets forberedelser til ibrugtagning. Entreprenøren er sat i dagbod.

Budgettet til uforudsete udgifter i delprojekterne på etape 1 er presset, bl.a. som følge af et øget antal uafklarede ekstrakrav. For nærmere uddybning henvises til lukket bilag omhandlende reserveprognosen.

Forsinkelserne på etape 1 har også betydning for fremdriften hos specialinstallations-entreprenørerne under DP11 (sprinkler, BMS mv.). Der er indgået aftaler om betaling for den forlænget byggetid.

Aftale med Cura Vita om totalrådgivning i etape 1 i den forlængede byggetid er ikke forlænget efter 30. juni 2020, hvor etape 1 var forudsat afleveret. Der er i stedet indgået aftalte med byggeledelsen, Rambøll A/S, om at overtage projektopfølgningen og fagtilsynet på etape 1 fra 1. juli 2020 fra totalrådgiveren.

Etape 3

Aflevering på etape 3 var fastlagt til d. 1. maj 2020. Kompletteringsentreprenøren har afleveret primo oktober. VVS- og ventilationsentreprenøren forventes afleveret i november 2020, hvilket er 1 måned senere end forventet i rapporteringen for 2. kvartal 2020. Forsinkelsen forventes ikke at få direkte betydning for indflytningstidspunktet, da etappen fortsat forventes færdiggjort før etape 1. Afleveringstidspunktet for etape 3 har dog betydning for, hvornår bygherreleverancer og andre aktiviteter frem til indflytningen kan påbegyndes. Det forventes at hospitalets forberedelser til indflytning kan igangsættes i november 2020.

Der er iværksat dagbod over for kompletteringsentreprenøren samt VVS- og ventilationsentreprenøren. Der er indgået aftale med totalrådgiver om forlænget byggetid. Merudgifter til entreprenører og rådgivere forventes finansieret af dagbod hos de forsinkede entreprenører og de disponible reserver i DP31.

Der henvises til vedlagte bilag for en nærmere gennemgang af status og prognose for projektets reserver.

5. Rapportering

5.1 Det Nye Hospital i Vest, Gødstrup

Styringsmanualen for Det Nye Hospital i Vest Gødstrup er senest ajourført og godkendt af Regionsrådet den 5. december 2017. Styringsmanualen ajourføres løbende i forhold til byggeriets aktuelle fase og eksisterende praksis. Det følgende indeholder en risikovurdering samt en gennemgang af økonomi og fremdrift for Det Nye Hospital i Vest, Gødstrup. Der er vedlagt en risikorapport for DNV-projektet for 3. kvartal 2020.

5.1.1 Risici

Vedlagte risikorapportering for DNV-Gødstrup for 3. kvartal 2020 er udarbejdet af projektsekretariatet for DNV-Gødstrup på baggrund af dialog med totalrådgiverne samt yderligere risikoejere i projektorganisationen. I 3. kvartal 2020 fremhæver projektsekretariatet 10 risikoemner. Nedenstående Tabel 1 giver et overblik over det samlede risikobillede, som projektsekretariatet for DNV-Gødstrup tegner af DNV-Gødstrup projektet pr. 3. kvartal 2020 samt udviklingen i de enkelte risici siden sidste kvartal. I forhold til seneste kvartalsrapportering er der tre ny risici i oversigten. Der er i perioden udgået to risici. I tabellen er de 10 risici oplistet. Risikoniveauet er vurderet på tre parametre: Økonomi, Tid og Kvalitet. Den overordnede betydning af farveskalaen er:

- Grøn = Ikke kritisk
- Gul = Observation
- Rød = Kritisk

I 1. kvartal 2020 har bygherren ændret opgørelsesmetode for så vidt angår karakterer og intervaller for tid og økonomi, så disse bedre afspejler projektets stade. Den ændrede opgørelsesmetode indebærer, at risikomatricens karakterer og intervallerne imellem dem forholder sig til det resterende projekt og ikke som hidtil til det samlede projekt.

Tabel 1: Væsentlige risici og udvikling siden 2. kvartal 2020

Risiko nr.	Risiko	Tid ¹⁾	Økonomi ¹⁾	Kvalitet ¹⁾
1	Vandindtrængning i kældere, manglende forsikringsdækning af projekterings-/udførelsesfejl	Forbedret	Forværret	Forbedret
2	AGV-systemet forsinkes	Ny	Ny	Ny
3	Manglende myndighedsgodkendelse	Ny	Ny	Ny
4	COVID-19	Uændret	Uændret	Uændret
5	Merudgifter til færdiggørelse af byggeriet	Forværret	Forbedret	Forbedret
6	IT-netværket forsinkes	Ny	Ny	Ny
7	Manglende arbejder i etape 1 udføres ikke	Forbedret	Uændret	Uændret
8	Mangel på averterings- og installationsressourcer, etape 3	Uændret	Uændret	Uændret
9	Indregulering forsinkes, etape 3	Forbedret	Forbedret	Forbedret
10	Manglende arbejder i etape 3 udføres ikke	Forbedret	Forbedret	Forbedret

1) Forværret / uændret / forbedret angiver tendens, mens farve angiver status i 3. kvartal 2020.

Administrationen noterer sig, at DTØ vurderer, at projektet fortsat befinder sig på et ganske højt risikoniveau. Det er administrationens opfattelse, at der er behov for et stort fokus på de nævnte risici i projektet. Det er samtidig administrationens opfattelse, at projektet arbejder med at nedbringe risikoniveauet.

Nedenfor er en kort beskrivelse af de enkelte risici i risikorapporten. For en uddybning henvises til vedlagte risikorapport.

Risiko 1: Vandindtrængning i kældere, manglende forsikringsdækning af projekterings- / udførelsesfejl

Denne risiko er identisk med risiko 9 (risiko for udbedringsproblemer ved vandindtrængning i kældere) i risikorapporten for 2. kvartal 2020.

Risikoen består i, at indtrængende vand i kælderetagen kan påføre regionen udgifter pga. manglende forsikringsdækning.

Der er risiko for merudgifter i byggeriet, i fald løsningen af problemet kræver en økonomisk indsats, der ikke kan henføres til projektets forsikringsdækninger som projekterings- eller udførelsesfejl. Dertil kommer, at der vurderes at være en kvalitetsmæssig risiko, dog ikke for byggeriets samlede funktionalitet; og i sammenhæng med den kvalitetsmæssige risiko også en økonomisk risiko ift. driften af hospitalet efter projektets afslutning. Der forventes at være overblik over løsningsmuligheder i 4. kvartal 2020, hvorefter risikoen revurderes.

Estimatet er 3,6 mio. kr., og med en sandsynlighed på 25% andrager risikotallet 0,9 mio. kr.

Risiko 2: AGV-systemet forsinkes

Der er risiko for, at AGV-systemet ikke når at være klar til indflytning. AGV-systemet er af Hospitalsenheden Vest blevet defineret som en kritisk forudsætning for, at hospitalet kan tages i brug. Overskrider projektet tidsplanen, er der derfor risiko for, at AGV-systemet forsinkes ibrugtagningen af hospitalet.

Testkørsel starter efter planen op i 1. halvdel af oktober 2020, og systemet skal fuldt testes på alle etaper fra januar 2021. Tilfredsstillende fuldttestning er en forudsætning for, at AGV-systemet kan idriftsættes. Der udestår uløste problemstillinger relateret til bl.a. flugtveje, holdepladser og dørlukning, som kan kompromittere tidsplanen i fald de ikke løses. Bygherre har stort fokus på tidsplanen og de udestående opgaver.

Risikoen er ny i risikorapporteringen. Estimatet andrager 3,0 mio. kr., mens risikotallet ved en vurderet sandsynlighed på 50% er 1,5 mio. kr.

Risiko 3: Manglende myndighedsgodkendelse

Der er risiko for, at endelig myndighedsgodkendelse og ibrugtagningstilladelse ikke er modtaget d. 1. maj 2021. Risikoen er opstået i forbindelse med, at CuraVita ikke længere varetager projektopfølgning og fagtilsyn. Her er det blevet klart, at en række udeståender med myndighederne særligt ift. brandsikkerhed ikke er blevet løst ved CuraVita.

Udeståenderne er under afklaring bl.a. ved løbende møder mellem bygherre, CuraVita, Rambøll og brandmyndighederne. Der forventes afklaring vedr. det eventuelle behov for bygningstilpasninger i november 2020.

Tidsmæssigt er der risiko for en forsinkelse på op til 3 måneder. Økonomisk er estimatet 3 mio. kr. Med en sandsynlighed på 25% andrager risikotallet 0,8 mio. kr.

Risiko 4: COVID-19

Denne risiko er identisk med risiko 6 (risiko for forsinkelse som følge af corona-epidemien) i risikorapporten for 2. kvartal 2020.

Der er risiko for, at byggeriet forsinkes og fordyres pga. leveranceproblemer, reduceret tilgang af udenlandske håndværkere og teknikere mv. og smittespredning på byggepladsen. I fald en sådan forsinkelse falder under en force majeure-bestemmelse, er der endvidere risiko for merudgifter.

Der er iværksat smittereducerende tiltag på byggepladsen, og entreprenører med leveranceproblemer er blevet anmodet om at finde alternative løsninger ved leveranceproblemer med sigte på, at tidsplanen overholdes. Endvidere holdes der løbende møder om emnet. Til dato er der konstateret to smittetilfælde på byggepladsen. Disse har ikke forsinket byggeprojektet.

Estimatet for risikoen er uændret 2,9 mio. kr., hvilket som i 2. kvartal er baseret på 8 ugers forsinkelse. Med en uændret sandsynlighed på 25%, er risikotallet fortsat 0,7 mio. kr.

Risiko 5: Merudgifter til færdiggørelse af byggeriet

Denne risiko er identisk med Risiko 3 (risiko for uomgængelige ekstraudgifter til færdiggørelse af byggeriet) i risikorapporten for 2. kvartal 2020.

Byggeriet kan blive fordyret af, at områder, der er overtaget og mangeludbedret, ikke er klar til hospitalsdrift, hvorfor det vil være nødvendigt at gennemføre efterfølgende tilpasninger. Dette kan f.eks. skyldes fejl eller mangler i projekteringen, som har medført bygningsmæssige løsninger, der ikke kan bruges til hospitalsdrift. Risikoen søges mitigeret ved gennemgange af byggeriet med de kommende brugere og test af diverse systemer, så eventuelle problemstillinger kommer frem.

Økonomiestimatet på 2,3 mio. kr. er mindre end i 2. kvartals risikorapport, hvor det var 13,2 mio. kr. Sandsynligheden er også reduceret fra 40% til 25%, hvorefter risikotallet er reduceret fra 5,3 mio. kr. til 0,6 mio. kr. Risikoen vil blive revurderet i takt med, at overdragelser gennemføres, og byggeriet gennemgås.

Risiko 6: IT-netværket forsinkes

Der er risiko for, at afhængigheder mellem byggeriet og IT-netværksleverancen medfører forsinkelser i IT-netværksleverancen. Mange tekniske og logistiske systemer (eksempelvis AGV, bygningsovervågning, patientkald og kritiske kald) er afhængige af netværk, og ved forsinkelser i IT-netværksleverancen er der derfor risiko for, at disse leverancer forsinkes.

I det omfang det er nødvendigt at etablere midlertidige IT-løsninger mhp. eksempelvis testarbejde, fragår IT-ressourcerne til sådanne løsninger fra arbejdet med at etablere hospitalets varige netværk. Risikoen kan mitigeres bl.a. ved prioritering af færdiggørelsen af permanente installationer, der er forudsætninger for IT-netværksleverancen.

Estimatet på 2,0 mio. kr. er baseret på en anslået månedlig merudgift til projektledelse mv. på 1 mio. kr. i projekter, som er afhængige af IT-netværket. Tidsmæssigt er der risiko for 2 måneders forsinkelse. Med en vurderet sandsynlighed på 20% bliver risikotallet 0,4 mio. kr.

Risiko 7: Manglende arbejder i etape 1 udføres ikke

Denne risiko er identisk med Risiko 4 (risiko for manglende udførte arbejder ved overdragelser og afleveringer, etape 1) i risikorapporten for 2. kvartal 2020.

Risikoen består i, at det ved overdragelser og afleveringer konstateres, at afleverende entreprenører på etape 1 ikke har udført alle sine kontraktuelle arbejder, og at disse heller ikke udføres efter aflevering.

Såfremt entreprenørerne ikke udfører deres arbejder i fuldt omfang, kan bygherre lade disse arbejder udføre ved en anden entreprenør. Dette vil typisk medføre merudgifter til byggeledelse og byggepladstilsyn, og der kan være konsekvenser for kvaliteten.

Bygherre har dedikeret ressourcer til løbende at følge op på, at entreprenørerne har udført alle kontraktuelle arbejder ved aflevering. Hvis dette ikke kan konstateres, iværksættes i samarbejde med byggeledelsen tiltag til mangelopretning for entreprenørens regning. Derudover pågår syn og skøn som beskrevet andetsteds.

Den økonomiske risiko består i merudgifter til byggeledelse og byggepladstilsyn. Estimatet er på 1,9 mio. kr., hvilket er uændret ift. risikorapporten for 2. kvartal. Med en uændret sandsynlighed på 60% er risikotallet uændret 1,1 mio. kr.

Risiko 8: Mangel på apterings- og installationsressourcer, etape 3

Denne risiko er identisk med risiko 8 (risiko for forsinket AB 92-aflevering pga. mangel på apterings- og installationsressourcer på etape 3 på pladsen) i risikorapporten for 2. kvartal.

Risikoen består i, at aflevering forsinkes på grund af manglende apterings- og installationsbemanding.

Der føres løbende dialog med entreprenørerne mhp. sikring af den nødvendige bemanding, og ved konstateret underbemanding er der iværksat dagbod. Entrepriserne er nu så fremskredne, at det forventes, at risikoen kan lukkes i 4. kvartals risikorapport.

Estimatet er baseret på udgifter til forlænget byggeledelse og tilsyn og er blevet revurderet, hvilket medfører, at det er øget til 0,7 mio. kr. fra 0,4 mio. kr. i seneste risikorapport. Sandsynligheden er opjusteret marginalt fra 24% til 25%, hvorefter risikotallet er steget til 0,2 mio. kr.

Risiko 9: Indregulering forsinkes, etape 3

Denne risiko er identisk med risiko 2 (risiko for at indregulering ikke kan færdiggøres på de 13 uger, der pt. er til rådighed i færdiggørelsestidsplanen på etape 3) i risikorapporten for 2. kvartal 2020.

Risikoen består i, at entreprenørernes indregulering af ventilationsanlægget forsinkes pga. sen opstart som følge af sen færdiggørelse af lofter og ventilationsanlæg. Byggeledelsen mødes ugentligt med de relevante entreprenører for at rydde forhindringer af vejen og sikre den fornødne bemanning til, at forsinkelse kan undgås. Ved indikationer på underbemanning fremsender byggeledelsen modkrav mod entreprenøren. Endvidere udnyttes muligheder for at optimere tidsforbruget til indregulering af etapens i alt 13 ventilationsanlæg.

Estimatet består af udgifter til byggeledelse og fagtilsyn og er uændret 0,7 mio. kr. baseret på op til 4 ugers forsinkelse. Med en sandsynlighed på uændret 85% er risikotallet fortsat 0,6 mio. kr.

Risiko 10: Manglende arbejder i etape 3 udføres ikke

Denne risiko er identisk med risiko 1 (risiko for manglende udførte arbejder ved overdragelser og afleveringer, etape 3) i risikorapporten for 2. kvartal 2020.

Risikoen består i, at det ved afleveringer konstateres, at afleverende entreprenører på etape 3 ikke har udført alle sine kontraktuelle arbejder, og at disse heller ikke udføres efter aflevering.

Såfremt entreprenørerne ikke udfører deres arbejder i fuldt omfang, kan bygherre lade disse arbejder udføre ved en anden entreprenør. Dette vil typisk medføre merudgifter til byggeledelse og byggepladstilsyn, og der kan være konsekvenser for kvaliteten.

Bygherre har dedikeret ressourcer til løbende at følge op på, at entreprenørerne har udført alle kontraktuelle arbejder ved aflevering. Hvis dette ikke kan konstateres, iværksættes i samarbejde med byggeledelsen tiltag til mangelopretning for entreprenørens regning.

Den tidsmæssige risiko er baseret på 6 ugers forsinkelse. Estimatet på 0,4 mio. kr. er faldet ift. risikorapporten for 2. kvartal. Med en uændret sandsynlighed på 80% er risikotallet faldet fra 0,6 til 0,4 mio. kr.

5.1.2 Projektets økonomi

I det følgende gennemgås status for tid og økonomi i DNV-Gødstrup. I orientering til regionsrådet d. 24. juni 2020 blev det oplyst, at den forventede færdiggørelse af etape 1 var udsendt til januar 2021 og færdiggørelse af etape 3 til oktober 2020. I kvartalsrapporten for 3. kvartal 2020 gives en aktuel status for overholdelse af tidsplanen pr. medio oktober 2020 sammenholdt med kvartalsrapporten for 2. kvartal 2020. Der pågår sideløbende opdatering af tidsplanen som afsluttes ultimo november 2020. Konklusionen på dette arbejde behandles i regionsrådet i december 2020 på samme tidspunkt som behandling af kvartalsrapporten for 3. kvartal 2020. Den opdaterede tidsplan vil derfor indeholde nyere informationer end nærværende kvartalsrapport. Eventuelle konsekvenser for projektets stade og økonomi vil fremgå af kvartalsrapporten for 4. kvartal 2020. De forventede afleveringstidspunkter, der fremgår af nedenstående, er baseret på den aktuelle statetidsplan. Det faktiske afleveringstidspunkt kan ligge før eller senere end de angivne tidspunkter.

Der er en række økonomiske konflikter, der forventes afklaret via voldgift. Dette medfører økonomisk usikkerhed for projektet. For nærmere beskrivelse af økonomiske konflikter henvises til vedlagte fortrolige skema 9. Status vedr. dagboder mv. fremgår endvidere af lukket del af rapporteringen. Samlet set forventes projektet gennemført inden for den økonomiske totalramme jf. reserveprognosen.

Etape 1

Forsinkelser i apteringsentreprisen (DP8-10E01) har været en af hovedårsagerne til forsinkelse på etape 1. Der er iværksat dagbod. Entreprenøren har iværksat tiltag, herunder øget bemanning på maleropgaverne, der skal sikre fremdriften i apteringsentreprisen. De fysiske arbejder forventes afsluttet i december 2020 med et vist omfang af udsendte arbejder. Det er foreløbigt forventningen, at afleveringsforretning kan gennemføres i januar 2021. Der sker løbende overdragelse af færdiggjorte arealer til bygherren. De første overdragelser har vist et stort antal mangler i apteringsentreprisen, og der er uenighed om kvalitetsniveauet mellem bygherre og entreprenør. Der er derfor iværksat syn og skøn hvor en uafhængig part vurderer om kvaliteten lever op til udbudsmaterialet, og om bygherre kan igangsætte anden entreprenører (på apteringsentreprenørens regning) til udbedring af mangler, som apteringsentreprenøren ikke vil udbedre. En foreløbig konklusion giver i stort omfang bygherren medhold. I de efterfølgende overdragelser har kvaliteten været bedre. Det forventes pt., at apteringsentreprenøren selv udbedrer mangler inden for de givne tidsfrister.

Manglende bemanning og fremdrift hos installationsentreprenøren (DP8-10E02) på etape 1 har også bidraget til betydelige forsinkelser. De fysiske arbejder i installationsentreprisen forventes afsluttet i december 2020. Indregulering og test pågår frem til den forventede aflevering i februar/marts 2021. Der kan herefter fortsat udstå udsatte arbejder, der dog ikke begrænser hospitalets forberedelser til ibrugtagning. Entreprenøren er sat i dagbod.

Budgettet til uforudsete udgifter i delprojekterne på etape 1 er presset, bl.a. som følge af et øget antal uafklarede ekstrakrav. Ekstrakravene er under behandling, og der foretages en

økonomisk vurdering af de krav, der ikke kan opnås enighed om. For nærmere uddybning henvises til lukket bilag.

Forsinkelserne på etape 1 har også betydning for fremdriften hos specialinstallations-entreprenørerne under DP11 (sprinkler, BMS mv.). Der er fokus på at disse entreprenører får afsluttet deres opgaver så hurtigt det er muligt i forhold til fremdriften i apterings- og installationsentrepriserne. Der er indgået aftaler om betaling for den forlænget byggetid.

Nedenstående er status for forventet aflevering pr. entreprise under DP11 mv. For mindre entrepriser har det ikke været aktuelt med kompensation for forlængede byggetid. For øvrige entrepriser fremgår status af nedenstående.

- *Delprojekt 11-E01 (Sprinklerinstallationer)*
Delprojektet følger meget tæt på DP8-10 Installationer. Det forventes at entreprisen kan afleveres i oktober 2020 med udskudte opgaver. Der er indgået aftale om forlænget byggetid.
- *Delprojekt 11-E02 (Luftarter)*
Aflevering er gennemført i 3. kvartal 2020.
- *Delprojekt 11-E03 (BMS-installationer)*
Delprojektet følger fremdriften for på DP8-10 Installationer. Det var forventet, at ABA og ADK installationer, som er en del af BMS-entreprisen, kunne afleveres d.15.10.2020. Den manglende fremdrift i byggeriet har betydet, at entreprisen ikke har kunnet færdiggøres. Der indgås en ny aftale og både CTS, ABA og ADK forventes afleveret i løbet af 1. kvartal 2021 herunder afprøvninger og tests. Der er indgået aftale om forlænget byggetid.
- *Delprojekt 11-E04 (IT-netværk)*
RM IT arbejder sideløbende med fremdriften på pladsen med henblik på aktering af IT-netværket. Netværksentreprisen forventes endeligt afleveret november 2020, hvilket er 2 måneder senere end forventet i kvartalsrapporteringen for 2. kvartal 2020. Der er indgået aftale om forlænget byggetid. Opsætning af WIFI forventes at pågå indtil januar 2021
- *Delprojekt 11-E07 (Patientkald)*
Systemet er installeret, men der mangler netværkstilslutning herunder WIFI/DAS før systemet kan testes. Aflevering forventes i januar 2021 inkl. test.
- *Delprojekt 11-E08 (Elevatorentreprisen)*
Det forventes at elevatorentreprisen afleveres i november 2020, hvilket er 3 måneder senere end forventningen i kvartalsrapporten for 2. kvartal 2020. Der pågår pt. gennemgang af de enkelte elevatorer mhp. de endelige godkendelser.

- *Delprojekt 11-E10 (Sengestue paneler)*
Leverancen følger fremdriften på byggepladsen. Det har vist sig flere fejl i panelleverancen, som håndteres løbende. Entreprisen forventes afleveret i november 2020, hvilket er 1 måned senere end forventet i rapporteringen for 2. kvartal 2020. Forsinkelsen skyldes den manglende fremdrift i apteringsentreprisen, som i høj grad har forsinket færdiggørelse af sengestuerne. Sengestuepanelerne har derfor ikke kunnet opsættes. Der forventes ikke væsentlige udgifter ifm. forsinkelsen.
- *Delprojekt 11-E18 (UPS-anlæg)*
Entreprisen var planlagt afleveret i august 2020. Der er imidlertid ikke afleveret endnu på grund af uenighed om entreprisens indhold. Anlægget er dog pt. tilstrækkeligt til hospitalets idriftsættelse. Afleveringstidspunkt er ikke afklaret.
- *Delprojekt 11-E28 (Sikkerhedsbelysning)*
Projektet følger installationsentreprisen. Entreprisen følger tidsplanen og afleveres snarest muligt.
- *Delprojekt 11-E30 (Fast inventar)*
Entreprisen forventes afleveret i januar 2021.

Aftalen med Cura Vita om totalrådgivning i etape 1 i den forlængede byggetid er ikke forlænget efter 30. juni 2020, hvor etape 1 var forudsat afleveret. Der er i stedet indgået en aftale med byggeledelsen, Rambøll A/S, om at overtage projektopfølgningen og fagtilsynet på etape 1 fra 1. juli 2020 fra totalrådgiveren. Det forventedes, at Cura Vita fortsat varetager kontraktuelle forpligtelser, der skal løses uafhængigt af forsinkelser i projektet. Cura Vita har imidlertid afvist at varetage dette uden ekstrabetaling, og opgaverne forventes i stedet løst af Rambøll med undtagelse af enkelte ekstraopgaver.

Ændringen i byggeorganisationen er sket ud fra et behov for at få større tydelighed og en mere effektiv varetagelse af opgaverne i byggeorganisationen, hvilket indtil videre er opnået. Samtidigt har der også været et hensyn til økonomien i den resterende og afsluttende del af byggeprojektet.

Etape 3

Aflevering på etape 3 var fastlagt til d. 1. maj 2020. Kompletteringsentreprenøren har afleveret primo oktober. VVS- og ventilationsentreprenørens ydelser forventes afleveret i november 2020, hvilket er 1 måned senere end forventet i rapporteringen for 2. kvartal 2020. Forsinkelsen forventes ikke at få direkte betydning for indflytningstidspunktet, da etappen fortsat forventes færdiggjort før etape 1. Afleveringstidspunktet for etape 3 har dog betydning for, hvornår bygherreleverancer og andre aktiviteter frem til indflytningen kan påbegyndes. Det forventes at hospitalets forberedelser til indflytning kan igangsættes i november 2020.

På grund af manglende overholdelse af mellemtermin og afleveringstermin er der iværksat dagbod over for kompletteringsentreprenøren samt VVS- og ventilationsentreprenøren.

Råhus- og lukningsentrepriserne er afleveret. Mindre entrepriser vedr. sengestuepaneler og luftarter er afleveret i 2. kvartal 2020. El-, sprinkler- og netværksentrepriserne er afleveret i starten af 3. kvartal 2020. Dette gælder også mindre entrepriser vedr. UPS og sikkerhedsbelysning. Der er ikke væsentlige økonomiske udeståender med disse entreprenører.

Der er indgået aftale med totalrådgiver om forlænget byggetid. Merudgifter til entreprenører og rådgivere forventes finansieret af dagbod hos de forsinkede entreprenører og af de disponible reserver i DP31.

Nedenstående er status for aflevering for de resterende entrepriser. For mindre entrepriser har det ikke været aktuelt med kompensation for forlænget byggetid. For øvrige entrepriser fremgår status af nedenstående.

E3-DP31_E2 VVS og ventilation

Er omfattet af dagbod jf. ovenstående. Entreprisen forventes afleveret i november 2020.

E3-DP31_E5 Maler

Er forsinket pga. kompletteringsentreprisen. Malerentreprisen forventes afleveret i november 2020, hvilket er 1 måned senere end forventet i rapporteringen for 2. kvartal 2020. Der pågår forhandlinger om aftale vedr. forlænget byggetid.

E3-DP31_E7 Gulvbelægning

Er forsinket pga. øvrige entrepriser. Gulventreprisen forventes afleveret i oktober 2020. Der pågår forhandlinger om aftale vedr. forlænget byggetid.

E3-DP31_DP11-E03 Bygningsautomatik og sikring

Entreprisen er påvirket af de øvrige forsinkelser på etape 3 og indeholder indregulering og test særligt med ventilationsentreprisen. Den forventes afleveret i november 2020. Dette er 1 måned senere end forventet i rapporteringen for 2. kvartal 2020. Der er indgået aftale vedr. forlænget byggetid.

E3-DP31_DP11-E07 Patientkaldeanlæg

Installationen er foretaget, dog mangler afprøvning og test. Aflevering af entreprisen er udskudt til november 2020, idet RM's installation af netværksforbindelser afventes. Dette er 1 måned senere end forventet i rapporteringen for 2. kvartal 2020.

E3-DP31_DP11-E08 Elevatorer

Det forventes at entreprisen kan afleveres i oktober 2020, hvilket er 1 måned senere end forventet i rapporteringen for 2. kvartal 2020.

Fælles entrepriser

DP11-E60 Affald/linnedsug

Afleveringstidspunkt er pt. uafklaret. Afventer håndtering af vandproblematik i kælderen. Problemstillingen er beskrevet i risikorapporten.

DP11-E61 Rørpost

Entreprisen forventes afleveret i december 2020, hvilket er 2 måneder senere end forventet i rapporteringen for 2. kvartal 2020.

Der forventes nu et mindreforbrug på bevillingen til DP11. Dette skyldes at den resterende udgiftsfordeling til etape 2 (Psykiatrien) nu er gennemført.

DP5 Terræn og landskab

Delprojektet er blevet forsinket af bl.a. forsinkelser i byggeriet og totalrådgiverens forsinkede/manglende opdatering af projektmaterialet for udendørsarealerne. Hovedparten af entreprisen forventes færdig i december 2020. Resterende opgaver afventer rømning af byggepladsen, og forventes udført i 1. kvartal 2021. Eventuelle merudgifter som følge af forsinket byggetid forventes at kunne afholdes inden for bevillingen.

DP1B Byggepladsens fællesfaciliteter

Afvikling af byggepladsen pågår løbende. Omklædningsfaciliteter reduceres i takt med at de enkelte entrepriser afsluttes og bemanningen på byggepladsen reduceres. Skurbyen med kontorer og kantine er rømmet, og der er i stedet indrettet faciliteter i nybyggeriet til tilbageværende entreprenører og rådgivere. Dermed reduceres lejeudgifterne.

Projektorganisation

Bevillingen til Projektorganisationen indeholder finansiering til Projektsekretariatet, rådgivning m.m. til og med 1. kvartal 2021. Hertil kommer, at regionsrådet i 3. kvartal har forhøjet bevillingen til finansiering af sagsomkostninger, konsulenter mv.

I takt med entreprisernes færdiggørelse vil indsatsen fra totalrådgivere og byggeledelse naturligt blive nedtrappet. Projektet har fokus på fastholdelse af de nødvendige kompetencer til byggeriet er helt færdigt, men der kan opstå udfordringer i takt med at rådgivervirksomhederne flytter medarbejdere til andre projekter.

Bogføringen er i 3. kvartal 2020 tilpasset udgiftsfordeling mellem udgifter til projektledelse og administrative udgifter uden for projektet.

Bygherreleverancer

I det følgende gives status for de væsentligste bygherreleverancer.

- 3 Sengeautomater er monteret. Test pågår

- Test af AGV er påbegyndt. Håndtering af AGV kørsel under en evt. brand er under afklaring, hvilket drøftes med myndighederne. Leverancen er på kritisk vej i forhold til indflytning
- Ophæng af konsoller til hængesøjler, OP- og undersøgelseslamper pågår
- Montage af loftslifte og mørklægningsgardiner pågår.
- Udbud af skilte er afsluttet og der er indgået kontrakt. Opsætning af skilte påbegyndes i 4. kvartal 2020
- Udbud af sengevasker er afsluttet, og kontrakten underskrives i oktober 2020
- Installation af netværkskomponenter pågår og forventes afsluttet i 4. kvartal 2020

Installation af medicoteknisk udstyr tilpasses byggeriets tidsplan. Der er i 3. kvartal gennemført udbud af MR-scannere, hvor der er opnået en væsentlig besparelse. Dette er hovedårsagen til det forventede mindreforbrug på bevillingen til mediciteknik. Besparselsen foreslås anvendt til installation af den 4. sengeautomat, så hele hospitalet er dækket af det samme logistikkoncept. Udgifterne til sengeautomat afholdes af bevillingen til Øvrige anskaffelser, IT og løst inventar. Den 4. sengeautomat er årsag til det forventede merforbrug på denne bevilling. Der henvises til særskilt dagsordenspunkt behandlet på møde i regionsrådet i november 2020.

Montering af søjler og lamper pågår i OP-stuer. Der er gennemført renhedstest i de første to OP-stuer. Resultaterne fra etape 1 viser, at OP-stuerne kan leve op til renhedskravene for operationsstuer i den bedste renhedsklasse (type 4 stuer). I november testes der to stuer i etape 3, hvor ventilationsprincippet afviger fra etape 1

Generelt

Der er udarbejdet anlægsregnskab for følgende delprojekter:

- DP1A
- Jordkøb
- DP2
- DP3
- DP4
- Hovedforsyninger (fjernvarme)
- DP32-33
- DP6 (behandlet på regionsrådsmøde i februar 2020)

Foreløbigt anlægsregnskab udarbejdet for:

- Energipark
- Grundvandskøl
- Generatoranlæg
- Kompressorkøl.

Tidsplan

Som oplyst i kvartalsrapporteringen for 2. kvartal 2020 er afleveringsdatoen 30. juni 2020 overskredet for de fleste entrepriser i etape 1. Der arbejdes efter en statetidsplan, der viser tidspunkt for udførsel af de forsinkede opgaver. Tidspunkt for de sidste aktiviteter er under afklaring.

Etape 3 forventes afsluttet i november 2020 og med få udskudte arbejder til og med december 2020.

Fællestidsplanen er den styrende tidsplan for det samlede byggeri. Jf. orientering til regionsrådet i juni 2020 gøres der status for byggeriets fremdrift i løbet af efteråret med henblik på fastlæggelse af indflytningstidspunkt. Der henvises til særskilt dagsordenspunkt på decembermødet.

Apteringsentreprisens fremdrift jf. skema 1 er uændret i forhold til 2. kvartal 2020 på trods af at der har pågået mange aktiviteter. Dette skyldes bl.a. at de løbende overdragelser af områder til bygherren har været præget af mange mangler, og at entreprisen fortsat er præget af forsinkelser. Fremdriften er derfor blevet revurderet.

Der har været en stor fremdrift i delprojekterne IT og øvrige anskaffelser i tredje kvartal, primært vedr. bygherreleverancer. Dette skyldes bl.a. stor aktivitet vedr. IT-netværk.

Prognose for fremtidig træk på centrale reserver.

Gennemgang af reserveprognosen er under hensyntagen til projektets samlede økonomi og forhandlingsmuligheder med byggeriets parter henlagt til lukket dagsorden som bilag.

Skema 1

Disponeringerne i skema 1 viser, hvad der er indgået bindende kontrakter på, herunder aftalesedler. Lønningerne til projektafdelingens ansatte er ikke med i disponeringerne. Fremsatte krav, der ikke er godkendt af Projektsekretariatet, indgår ikke i disponeringerne. Disponering for delprojekt 1B er opgjort ud fra forventede lejeudgifter til skurby.

PL reserve

Kvalitetsfondsprojekternes tilsagnsrammer pl reguleres jf. regnskabsinstruksen for kvalitetsfondsprojekterne med anlægs pl (basisår 2009). Entreprisebevillinger reguleres jf. fastpriscirkulæret med byggeomkostningsindekset (basisår 2009) mens delrammerne til IT og medico pl reguleres med anlægs pl, hvor regionen kan vælge 2014 som basisår, hvilket svarer til den faktiske prisudvikling.

I skema 2 er bevillingerne vist i gældende indeks, mens totalrammen er reguleret i henhold til seneste anlægs pl for 2020 og 2021. Den forskel der opstår derved, fremgår af "pl reserven", som forventes udlignet med reguleringerne til byggeomkostningsindeks for 2020 og de endelige anlægs pl for 2020 og 2021.

Udgiftsprofil

Udgiftsprofilen i skema 2 er opdateret i 2. kvartal 2020.

Skema 1: Kvartalsvis status på økonomi og byggefremdrift pr. 30. september 2020

Løbende priser / ÅRETS PL 118,94	Samlet bevilling pr. aktuelt kvartal		Forbrug og udgiftsbehov					Byggeriets fremdrift (stade)	
	Oprindeligt budget Udbetalings-anmodning	Korrigeret budget*	Forbrug til dato	Disponeret	Forventet resterende udgifter til bevilling	Forventet samlet forbrug	Evt. difference: korrigeret budget og forventet forbrug	Planlagt færdiggørelsesgrad**	Realiseret færdiggørelsesgrad
2020-pl		(a)	(b)	(c)	(d)	(e=b+c+d)	(a-e)		
	----- Mio.kr. -----							-----Pct.-----	
Bevillingsoversigt									
ETAPE 1									
DP 1A BYGGEMODNING OG BYGGEPLADSANSTILLING	38,9	33,8	33,8	0,0	0,0	33,8	0,0	100	100
DP 1B FÆLLESFACILITERER FOR SKURBY	68,7	126,5	121,2	0,3	5,0	126,5	0,0	96	96
DP 1C, VEJRLIG	25,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0	0
DP 2 FORSYNINGSLEDNINGER I JORD	15,0	18,3	18,3	0,0	0,0	18,3	0,0	100	100
DP 3 PÆLEFUNDERING OG KÆLDER	260,6	238,2	238,2	0,0	0,0	238,2	0,0	100	100
DP 4, RÅHUS	333,5	475,0	475,0	0,0	0,0	475,0	0,0	100	100
DP 5, TERRÆN OG LANDSKAB	41,0	30,7	14,3	9,8	6,7	30,7	0,0	80	67
DP 6, KLIMASKÆRM - TÆT HUS	262,4	263,6	263,6	0,0	0,0	263,6	0,0	100	100
DP 7, PRÆ-FAB KABINER	24,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0	0
DP 8, THORAX/ABDOMINAL	329,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0	0
DP 9, FOYER/BILLEDDIAGNOSTK/OP/FAMILIE	233,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0	0
DP 10, AKUT/LAB/INTENSIV	241,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0	0
DP 8-10, APTERING	0,0	305,9	273,4	19,0	19,9	312,3	-6,5	95	88
DP 8-10, INSTALLATIONER	0,0	425,1	387,7	12,6	27,5	427,8	-2,8	96	94
DP 11, SPECIALINSTALLATIONER OG Udstyr	16,4	190,9	161,5	16,8	8,2	186,5	4,3	97	86
- Ikke fordelte besparelser	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0	0
ETAPE 3									
DP 31, SOMATIK	435,8	355,5	338,7	11,1	4,6	354,4	1,1	99	95
DP 32, SERVICEBY OG TEKNIKHUSE	82,2	103,1	103,1	0,0	0,0	103,1	0,0	100	100
DP 33, TEKNIKHUSE	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
IT, APPARATUR OG LØST INVENTAR									
MEDICOTEKNISK Udstyr	291,4	122,3	18,9	74,5	19,9	113,3	9,0	17	17 A
IT	202,2	236,2	184,5	21,4	30,3	236,2	0,0	88	78
ØVRIGE	220,0	181,0	99,1	37,5	46,3	182,8	-1,8	63	54 A
FÆLLES									
FJERNVARME OG ELFORSYNING	46,3	39,8	39,8	0,0	0,0	39,8	0,0	100	100
PROJEKTORGANISATION	513,7	592,8	568,8	7,7	16,3	592,8	0,0	96	96
KUNST	11,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100	100
GRUND									
JORDKØB	38,8	35,1	35,1	0,0	0,0	35,1	0,0	100	100
UF pulje	0,0	49,8	0,0	0,0	53,2	53,2	-3,4		A
Afsat til prisregulering	0,0	6,6	0,0	0,0	6,6	6,6	0,0		
Justeringsreserve	14,3	2,6	0,0	0,0	2,6	2,6	0,0		
I alt investeringsramme	3.746,6	3.832,8	3.375,1	210,7	247,0	3.832,8	0,0	91,3	88,5

*Korrigeret budget: Senest vedtaget af regionsrådet

A: Indgår i sager til regionsrådet i 4. kvartal 2020.

Skema 2: Projektøkonomi og udgiftsprofil for hele projektet pr. 30. september 2020

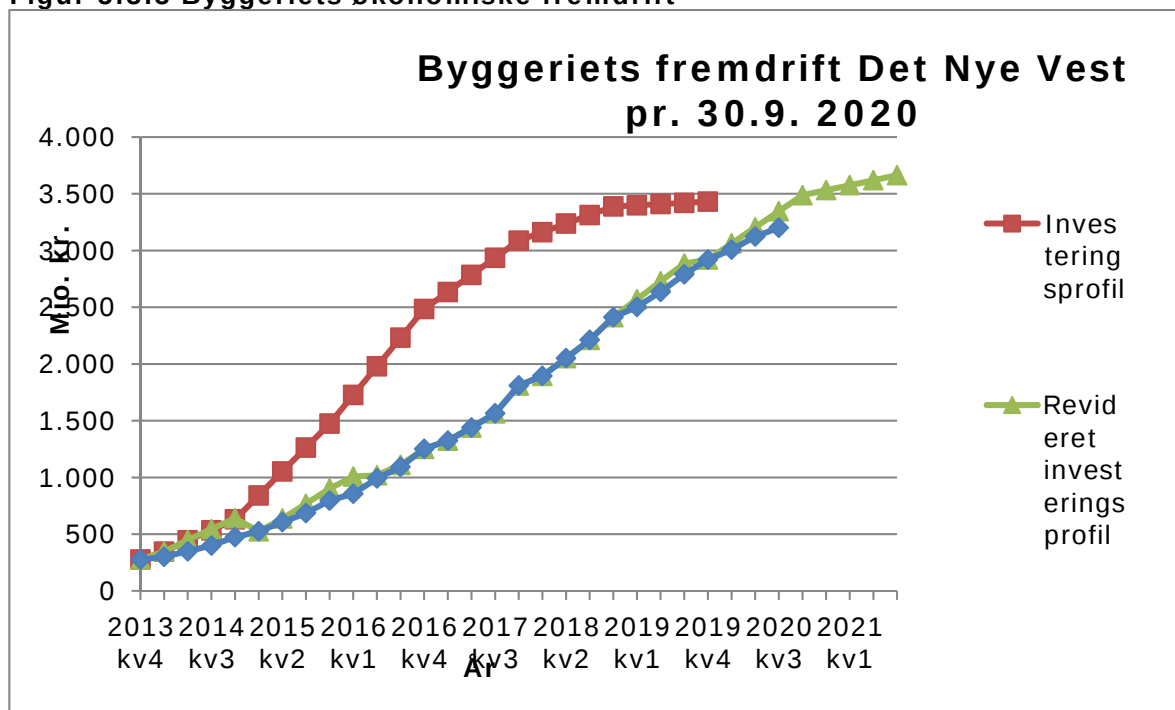
2007 til 2019 i løbende priser, 2020 og 2021 i løbende pl	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	I alt	I alt 09-pl*	Andel af total, pct.	Status hvis relevant:
	----- Mio. kr. -----															
PL indeks	101,00	102,82	105,39	106,55	108,15	110,20	111,74	113,08	114,78	115,93	118,94	120,61				
Bevillingsoversigt																
ETAPE 1																
DP 1A BYGGEMODNING OG BYGGEPLADSANSTILLING	0,0	0,0	3,9	13,3	12,1	1,5	-0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	30,5	28,4	0,9%	Regnskabsaflagt
DP 1B FÆLLESFACILITERER FOR SKURBY	0,0	0,0	0,0	0,0	6,0	14,0	19,5	21,9	28,5	17,2	8,7	5,2	121,0	106,4	3,3%	Udførelse
DP 1C, VEJRLIG	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0%	-
DP 2 FORSYNINGSLEDNINGER I JORD	0,0	0,0	0,0	5,8	7,3	1,5	0,7	0,1	1,0	0,3	0,0	0,0	16,7	15,4	0,5%	Regnskabsaflagt
DP 3 PÆLEFUNDERING OG KÆLDER	0,0	0,0	0,0	0,0	87,3	119,2	9,0	4,4	-0,7	0,1	0,0	0,0	219,3	200,3	6,2%	Regnskabsaflagt
DP 4, RÅHUS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	130,8	277,7	43,8	-7,5	0,1	0,0	0,0	444,8	399,4	12,4%	Regnskabsaflagt
DP 5, TERRÆN OG LANDSKAB	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	16,6	-10,5	24,3	0,0	30,4	25,8	0,8%	Udførelse
DP 6, KLIMASKÆRM - TÆT HUS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	54,5	111,4	77,5	7,9	0,0	0,0	251,3	221,6	6,9%	Regnskabsaflagt
DP 7, PRÆ-FAB KABINER	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0%	
DP 8, THORAX/ABDOMINAL	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0%	
DP 9, FOYER/BILLEDDIAGNOSTK/OP/FAMILIE	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0%	
DP 8-10, APTERING	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,0	39,6	64,0	125,7	56,1	7,6	298,0	257,2	8,0%	Udførelse
DP 8-10, INSTALLATIONER	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,6	92,7	96,7	120,3	90,8	5,1	413,2	357,4	11,1%	Udførelse
DP 11, SPECIALINSTALLATIONER OG Udstyr	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	54,2	68,5	27,6	33,8	0,7	184,9	160,5	5,0%	Udførelse
- Ikke fordelte besparelser	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0%	
ETAPE 3																
DP 31, SOMATIK	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	49,5	127,6	95,9	72,7	0,0	345,8	298,9	9,3%	Udførelse
DP 32, SERVICEBY OG TEKNIKHUSE	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	22,9	54,6	19,0	1,5	0,0	0,0	98,1	86,7	2,7%	Regnskabsaflagt
DP 33, TEKNIKHUSE	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0%	
IT, APPARATUR OG LØST INVENTAR																
MEDICOTEKNISK Udstyr	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,0	-0,4	1,7	0,8	62,6	54,0	122,7	102,8	3,2%	Udførelse
IT	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,2	18,4	37,8	59,4	101,0	10,3	232,1	198,6	6,2%	Udførelse
ØVRIGE	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,3	3,8	19,0	39,9	62,1	47,1	179,2	152,2	4,7%	Udførelse
FÆLLES																
FJERNVARME OG ELFORSYNING	0,0	0,0	0,0	29,2	-0,9	0,0	-4,7	2,0	10,7	0,0	0,0	0,0	36,3	33,4	1,0%	Regnskabsaflagt
PROJEKTORGANISATION	5,9	17,8	77,5	90,8	86,3	58,5	46,3	61,6	41,5	21,9	26,1	13,0	547,1	498,4	15,5%	Udførelse
KUNST	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0%	-
GRUND																
JORDKØB	0,0	27,7	4,3	0,0	0,0	-3,9	1,3	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	30,4	29,5	0,9%	Regnskabsaflagt
UF pulje	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	17,2	33,1	50,3	41,9	1,3%	
Afsat til prisregulering	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,6	0,0	6,6	5,5	0,2%	
Justeringsreserve	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,6	0,0	2,6	2,1	0,1%	
I alt udgiftsprofil	5,9	45,5	85,7	139,2	198,0	321,6	456,0	558,6	601,8	508,2	564,5	176,2	3.661,2	3.222,4	100,0%	
Ændring Økonomiaftale																
i alt investeringsramme	5,9	45,5	85,7	139,2	198,0	321,6	456,0	558,6	601,8	508,2	564,5	176,2	3.661,2	3.222,4	100,0%	
- heraf change request*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,4	4,1	8,4	7,3	0,2%	
- heraf reserver	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	82,7	32,6	115,4	96,6	3,0%	
- heraf IT og apparatur	0,2	3,9	5,6	5,6	6,5	8,2	24,3	28,9	67,4	106,1	219,5	111,4	587,5	542,9	16,8%	

* I kolonnen ialt 09 pl investeringsrammen er, som følge af forskelle mellem pl regulering og tilbagediskonteringsfaktor, ikke sammenlignelig med projektets anlægsoverslag.

5.3.3 Byggeriets fremdrift

Tidsplanen er kommenteret i afsnittet "Tidsplan" under 5.3.2

Figur 5.3.3 Byggeriets økonomiske fremdrift



5.3.4 Kvalitet og indhold

Der har ikke i 3. kvartal 2020 været væsentlige ændringer i DNV, Gødstrup i forhold til det kvalitetsniveau og de funktionskrav, der er stillet i forbindelse med tilsagnet om støtte fra kvalitetsfonden.

6. Generelle principper

I dette afsnit redegøres der alene for de tekniske forudsætninger og principper.

Skema 1 og 2 er opbygget med afsæt i afgivne bevillinger.

Indeværende år samt fremtidige år i skema 2 er angivet i budgettal, mens der i afsluttede år er anvendt realiseret forbrug. Tilsagnsrammen reguleres med det regionale anlægs pl, der offentliggøres hvert år i juni. Anlægsbevillinger til entreprisarbejder reguleres i 4. kvartalsrapport med byggeomkostningsindekset for 2. kvartal for samme år.

Til opsamling af de forskelle der opstår som følge, af at tilsagnsrammen og bevillingerne reguleres med forskellige indeks på forskellige tidspunkter, er der i skemaet tilføjet en reservepost til pl-regulering.

Anskaffelsesbevillinger pl reguleres med 2014 som basisår.

Der henvises til afsnittene under de enkelte projekter for beskrivelse af hvad der indgår i det enkelte projekts disponeringsregnskab.

Fremdriftsvurderingerne i skema 1 skal efter aftale med ministeriet baseres på stadevurderinger.

Projekternes reservestrategi er beskrevet i projekternes styringsmanualer og det realiserede og forventede fremtidig reservetræk opdateres løbende og afrapporteres i kvartalsrapporten. Der kan specifikt henvises til følgende materiale:

- Det Nye Hospital i Vest, Gødstrup
Styringsmanualens afsnit 3.4 og 3.5
Kvartalsrapportens afsnit 5.3.1 og 5.3.2.

Den uafhængige revisors erklæring

Til Regionsrådet for Region Midtjylland

Konklusion

Vi har revideret den kvartalsvise oversigt over deponerede midler pr. 30. september 2020 - skema 6 - for det kvalitetsfondsfinansierede sygehusbyggeri Regionshospitalet Viborg (RHV), udvisende samlede deponering på 1.138,3 mio. kr., svarende til summen af tilskud, lån og egenfinansiering vedrørende kvalitetsfondsinvesteringer.

Den kvartalsvise oversigt over deponerede midler pr. 30. september 2020 - skema 6 - for det kvalitetsfondsfinansierede sygehusbyggeri Regionshospitalet Viborg (RHV) udarbejdes efter Regnskabsinstruks til behandling af tilskud fra Kvalitetsfonden til Sygehusbyggeri.

Det er vores opfattelse, at den kvartalsvise oversigt over deponerede midler pr. 30. september 2020 - skema 6 - for RHV i alle væsentlige henseender er udarbejdet i overensstemmelse med Regnskabsinstruks til behandling af tilskud fra Kvalitetsfonden til Sygehusbyggeri.

Grundlag for konklusion

Vi har udført vores revision i overensstemmelse med internationale standarder om revision og de yderligere krav, der er gældende i Danmark. Vores ansvar ifølge disse standarder og krav er nærmere beskrevet i erklæringens afsnit "Revisors ansvar for revisionen af den kvartalsvise oversigt over deponerede midler pr. 30. september 2020 - skema 6 - for RHV". Det er vores opfattelse, at det opnåede revisionsbevis er tilstrækkeligt og egnet som grundlag for vores konklusion.

Uafhængighed

Vi er uafhængige af virksomheden i overensstemmelse med internationale etiske regler for revisorer (IESBA's etiske regler) og de yderligere krav, der er gældende i Danmark, ligesom vi har opfyldt vores øvrige etiske forpligtelser i henhold til disse regler og krav.

Fremhævelse af forhold vedrørende revisionen

Regionen har i overensstemmelse med Regnskabsinstruks til behandling af tilskud fra Kvalitetsfonden til Sygehusbyggeri medtaget forventet fremtidig investeringsprofil. Den forventede fremtidige investeringsprofil har ikke været underlagt revision.

Ledelsens ansvar

Ledelsen (Regionsråd og direktion) har ansvaret for udarbejdelsen af den kvartalsvise oversigt over deponerede midler pr. 30. september 2020 - skema 6 - for RHV i overensstemmelse med Regnskabsinstruks til behandling af tilskud fra Kvalitetsfonden til Sygehusbyggeri. Ledelsen har endvidere ansvaret for den interne kontrol, som ledelsen anser for nødvendig for at udarbejde den kvartalsvise oversigt over deponerede midler pr. 30. september 2020 - skema 6 - for RHV uden væsentlig fejlinformation, uanset om denne skyldes besvigelser eller fejl.

Revisors ansvar

Vores mål er at opnå høj grad af sikkerhed for, om den kvartalsvise oversigt over deponerede midler pr. 30. september 2020 - skema 6 - for RHV som helhed er uden væsentlig fejlinformation, uanset om denne skyldes besvigelser eller fejl, og at afgive en erklæring med en konklusion. Høj grad af sikkerhed er et højt niveau af sikkerhed, men er ikke en garanti for, at en revision, der udføres i overensstemmelse med internationale standarder om revision og de yderligere krav, der er gældende i Danmark, altid vil afdække væsentlig fejlinformation, når sådan findes. Fejlinformationer kan opstå som følge af besvigelser eller fejl og kan betragtes som væsentlige, hvis det med rimelighed kan forventes, at de enkeltvis

eller samlet har indflydelse på de økonomiske beslutninger, som regnskabsbrugerne træffer på grundlag af den kvartalsvise oversigt over deponerede midler pr. 30. september 2020 - skema 6 - for RHV.

Som led i en revision, der udføres i overensstemmelse med internationale standarder om revision og de yderligere krav, der er gældende i Danmark, foretager vi faglige vurderinger og opretholder professionel skepsis under revisionen. Herudover:

- ▶ Identificerer og vurderer vi risikoen for væsentlig fejlinformation i den kvartalsvise oversigt over deponerede midler pr. 30. september 2020 - skema 6 - for RHV, uanset om denne skyldes besvigelser eller fejl, udformer og udfører revisionshandlinger som reaktion på disse risici samt opnår revisionsbevis, der er tilstrækkeligt og egnet til at danne grundlag for vores konklusion. Risikoen for ikke at opdage væsentlig fejlinformation forårsaget af besvigelser er højere end ved væsentlig fejlinformation forårsaget af fejl, idet besvigelser kan omfatte sammensværgelser, dokumentfalsk, bevidste udeladelser, vildledning eller tilsidesættelse af intern kontrol.
- ▶ Opnår vi forståelse af den interne kontrol med relevans for revisionen for at kunne udforme revisionshandlinger, der er passende efter omstændighederne, men ikke for at kunne udtrykke en konklusion om effektiviteten af virksomhedens interne kontrol.
- ▶ Tager vi stilling til, om den regnskabspraksis, som er anvendt af ledelsen, er passende, samt om de regnskabsmæssige skøn og tilknyttede oplysninger, som ledelsen har udarbejdet, er rimelige.

Vi kommunikerer med ledelsen om bl.a. det planlagte omfang og den tidsmæssige placering af revisionen samt betydelige revisionsmæssige observationer, herunder eventuelle betydelige mangler i intern kontrol, som vi identificerer under revisionen.

Aarhus, den 16. november 2020
EY Godkendt Revisionspartnerselskab
CVR-nr. 30 70 02 28



Jes Lauritzen
statsaut. revisor
mne10121



Lis Andersen
statsaut. revisor
mne10892

Den uafhængige revisors erklæring

Til Regionsrådet for Region Midtjylland

Konklusion

Vi har revideret den kvartalsvise oversigt over deponerede midler pr. 30. september 2020 - skema 6 - for det kvalitetsfundsfinansierede sygehusbyggeri Det Nye Universitetshospital (DNU), udvisende samlede deponering på 7.027,7 mio. kr., svarende til summen af tilskud, lån og egenfinansiering vedrørende kvalitetsfundsinvesteringer.

Den kvartalsvise oversigt over deponerede midler pr. 30. september 2020 - skema 6 - for det kvalitetsfundsfinansierede sygehusbyggeri Det Nye Universitetshospital (DNU) udarbejdes efter Regnskabsinstruks til behandling af tilskud fra Kvalitetsfonden til Sygehusbyggeri.

Det er vores opfattelse, at den kvartalsvise oversigt over deponerede midler pr. 30. september 2020 - skema 6 - for DNU i alle væsentlige henseender er udarbejdet i overensstemmelse med Regnskabsinstruks til behandling af tilskud fra Kvalitetsfonden til Sygehusbyggeri.

Grundlag for konklusion

Vi har udført vores revision i overensstemmelse med internationale standarder om revision og de yderligere krav, der er gældende i Danmark. Vores ansvar ifølge disse standarder og krav er nærmere beskrevet i erklæringens afsnit "Revisors ansvar for revisionen af den kvartalsvise oversigt over deponerede midler pr. 30. september 2020 - skema 6 - for DNU". Det er vores opfattelse, at det opnåede revisionsbevis er tilstrækkeligt og egnet som grundlag for vores konklusion.

Uafhængighed

Vi er uafhængige af virksomheden i overensstemmelse med internationale etiske regler for revisorer (IESBA's etiske regler) og de yderligere krav, der er gældende i Danmark, ligesom vi har opfyldt vores øvrige etiske forpligtelser i henhold til disse regler og krav.

Fremhævelse af forhold vedrørende revisionen

Regionen har i overensstemmelse med Regnskabsinstruks til behandling af tilskud fra Kvalitetsfonden til Sygehusbyggeri medtaget forventet fremtidig investeringsprofil. Den forventede fremtidige investeringsprofil har ikke været underlagt revision.

Ledelsens ansvar

Ledelsen (Regionsråd og direktion) har ansvaret for udarbejdelsen af den kvartalsvise oversigt over deponerede midler pr. 30. september 2020 - skema 6 - for DNU i overensstemmelse med Regnskabsinstruks til behandling af tilskud fra Kvalitetsfonden til Sygehusbyggeri. Ledelsen har endvidere ansvaret for den interne kontrol, som ledelsen anser for nødvendig for at udarbejde den kvartalsvise oversigt over deponerede midler pr. 30. september 2020 - skema 6 - for DNU uden væsentlig fejlinformation, uanset om denne skyldes besvigelser eller fejl.

Revisors ansvar

Vores mål er at opnå høj grad af sikkerhed for, om den kvartalsvise oversigt over deponerede midler pr. 30. september 2020 - skema 6 - for DNU som helhed er uden væsentlig fejlinformation, uanset om denne skyldes besvigelser eller fejl, og at afgive en erklæring med en konklusion. Høj grad af sikkerhed er et højt niveau af sikkerhed, men er ikke en garanti for, at en revision, der udføres i overensstemmelse med internationale standarder om revision og de yderligere krav, der er gældende i Danmark, altid vil afdække væsentlig fejlinformation, når sådan findes. Fejlinformationer kan opstå som følge af besvigelser eller fejl og kan betragtes som væsentlige, hvis det med rimelighed kan forventes, at de enkeltvis

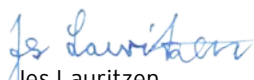
eller samlet har indflydelse på de økonomiske beslutninger, som regnskabsbrugerne træffer på grundlag af den kvartalsvise oversigt over deponerede midler pr. 30. september 2020 - skema 6 - for DNU.

Som led i en revision, der udføres i overensstemmelse med internationale standarder om revision og de yderligere krav, der er gældende i Danmark, foretager vi faglige vurderinger og opretholder professionel skepsis under revisionen. Herudover:

- ▶ Identificerer og vurderer vi risikoen for væsentlig fejlinformation i den kvartalsvise oversigt over deponerede midler pr. 30. september 2020 - skema 6 - for DNU, uanset om denne skyldes besvigelser eller fejl, udformer og udfører revisionshandlinger som reaktion på disse risici samt opnår revisionsbevis, der er tilstrækkeligt og egnet til at danne grundlag for vores konklusion. Risikoen for ikke at opdage væsentlig fejlinformation forårsaget af besvigelser er højere end ved væsentlig fejlinformation forårsaget af fejl, idet besvigelser kan omfatte sammensværgelser, dokumentfalsk, bevidste udeladelser, vildledning eller tilsidesættelse af intern kontrol.
- ▶ Opnår vi forståelse af den interne kontrol med relevans for revisionen for at kunne udforme revisionshandlinger, der er passende efter omstændighederne, men ikke for at kunne udtrykke en konklusion om effektiviteten af virksomhedens interne kontrol.
- ▶ Tager vi stilling til, om den regnskabspraksis, som er anvendt af ledelsen, er passende, samt om de regnskabsmæssige skøn og tilknyttede oplysninger, som ledelsen har udarbejdet, er rimelige.

Vi kommunikerer med ledelsen om bl.a. det planlagte omfang og den tidsmæssige placering af revisionen samt betydelige revisionsmæssige observationer, herunder eventuelle betydelige mangler i intern kontrol, som vi identificerer under revisionen.

Aarhus, den 16. november 2020
EY Godkendt Revisionspartnerselskab
CVR-nr. 30 70 02 28

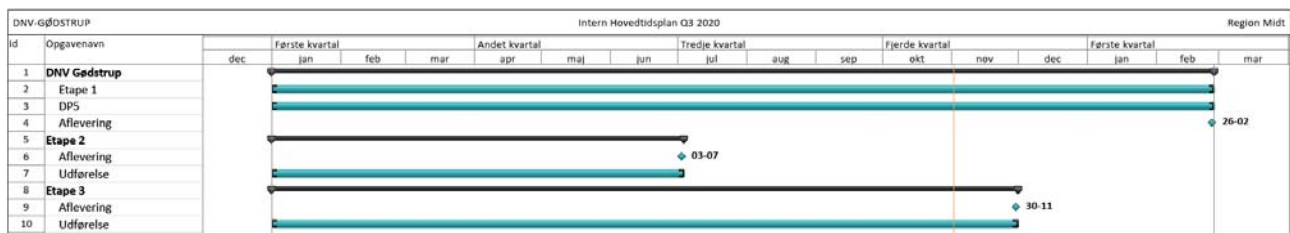


Jes Lauritzen
statsaut. revisor
mne10121



Lis Andersen
statsaut. revisor
mne10892

Bilag 3 tidsmæssig fremdrift DNV 3 kvartal 2020.



Bilag 4.3 Økonomisk færdiggørelse (observationer) Det Nye Vest

2008 til 2019 i løbende pl, 2020 til 2021 i 2020pl

År	Investerings- profil	pct. af total	Revideret investerings- profil	pct. af total	Forbrug	pct. af total
2010 kv1	5,9	0,2%	5,9	0,2%	5,9	0,2%
2010 kv2	5,9	0,2%	5,9	0,2%	5,9	0,2%
2010 kv3	5,9	0,2%	5,9	0,2%	5,9	0,2%
2010 kv4	5,9	0,2%	5,9	0,2%	5,9	0,2%
2011 kv1	51,4	1,5%	51,4	1,4%	51,4	1,4%
2011 kv2	51,4	1,5%	51,4	1,4%	51,4	1,4%
2011 kv3	51,4	1,5%	51,4	1,4%	51,4	1,4%
2011 kv4	51,4	1,5%	51,4	1,4%	51,4	1,4%
2012 kv1	137,2	4,0%	137,2	3,7%	137,2	3,7%
2012 kv2	137,2	4,0%	137,2	3,7%	137,2	3,7%
2012 kv3	137,2	4,0%	137,2	3,7%	137,2	3,7%
2012 kv4	137,2	4,0%	137,2	3,7%	137,2	3,7%
2013 kv1	276,3	8,1%	276,3	7,5%	276,3	7,5%
2013 kv2	276,3	8,1%	276,3	7,5%	276,3	7,5%
2013 kv3	276,3	8,1%	276,3	7,5%	276,3	7,5%
2013 kv4	276,3	8,1%	276,3	7,5%	276,3	7,5%
2014 kv1	345,7	10,1%	347,0	9,5%	301,0	8,2%
2014 kv2	445,7	13,0%	448,9	12,3%	349,0	9,5%
2014 kv3	532,8	15,5%	544,7	14,9%	399,6	10,9%
2014 kv4	630,2	18,4%	640,3	17,5%	474,3	12,9%
2015 kv1	841,1	24,5%	524,9	14,3%	524,9	14,3%
2015 kv2	1.052,1	30,7%	637,7	17,4%	606,2	16,5%
2015 kv3	1.263,0	36,8%	768,1	21,0%	685,1	18,7%
2015 kv4	1.473,9	43,0%	902,2	24,6%	795,9	21,7%
2016 kv1	1.726,3	50,3%	1.007,8	27,5%	855,8	23,4%
2016 kv2	1.978,8	57,7%	1.019,1	27,8%	991,1	27,1%
2016 kv3	2.231,2	65,0%	1.110,5	30,3%	1.093,1	29,8%
2016 kv4	2.483,6	72,4%	1.251,8	34,2%	1.251,8	34,2%
2017 kv1	2.634,3	76,8%	1.323,8	36,1%	1.323,8	36,1%
2017 kv2	2.785,1	81,2%	1.439,0	39,3%	1.439,0	39,3%
2017 kv3	2.935,8	85,6%	1.564,8	42,7%	1.564,8	42,7%
2017 kv4	3.086,5	90,0%	1.810,4	49,4%	1.810,4	49,4%
2018 kv1	3.161,8	92,2%	1.894,0	51,7%	1.894,0	51,7%
2018 kv2	3.237,1	94,4%	2.050,4	56,0%	2.050,4	56,0%
2018 kv3	3.312,4	96,6%	2.211,5	60,4%	2.211,5	60,4%
2018 kv4	3.387,7	98,8%	2.412,3	65,8%	2.412,3	65,8%
2019 kv1	3.398,4	99,1%	2.570,0	70,1%	2.502,5	68,3%
2019 kv2	3.409,1	99,4%	2.727,6	74,5%	2.635,1	71,9%
2019 kv3	3.419,8	99,7%	2.885,3	78,8%	2.789,5	76,1%
2019 kv4	3.430,5	100,0%	2.920,5	79,7%	2.920,5	79,7%
2020 kv1			3.062,2	83,6%	3.007,5	82,1%
2020 kv2			3.204,0	87,5%	3.122,7	85,2%
2020 kv3			3.345,7	91,3%	3.201,1	87,4%
2020 kv4			3.487,4	95,2%		
2021 kv1			3.531,5	96,4%		
2021 kv1			3.575,5	97,6%		
2021 kv3			3.619,6	98,8%		
2021 kv4			3.663,6	100,0%		

Deponeringsopgørelse Dato:
30.9.2020

Mio. kr.

	900 Renter af hensatte beløb	901 Hensættelser vedr. kvalitetsfonden	902 Overført til projektspecifik egenfinansiering
Fkt. 6.32.27			
Region Midtjylland	-	2.467,5	-2.467,5

	903 Tilskud vedr. kvalitetsfondsinvesteringer	904 Lån vedr. kvalitetsfondsinvesteringer	905 Egenfinansiering vedr. kvalitetsfondsinvesteringer	906 Frigivelse vedr. kvalitetsfondsinvesteringer	907 Renter af deponerede beløb vedr. kvalitetsfondsinvesteringer
Fkt. 6.32.27					
9000 Det Nye Universitetshospital i Århus, DNU	4.130,6	1.298,0	1.599,0	-7.009,3	-0,5
7699 Regionshospitalet viborg, RHV	750,8	174,3	213,2	-1.134,3	-0,4
6599 Det Nye Vest	2.141,9	638,8	655,3	-3.302,6	-1,0
Total	7.023,4	2.111,1	2.467,5	-11.446,3	-1,9

	906 Frigivelse vedr. kvalitetsfondsinvesteringer	903 Tilskud vedr. kvalitetsfondsinvesteringer
Fkt. 6.51.53		
9000 Det Nye Universitetshospital i Århus, DNU	4.130,6	-4.130,6
7699 Regionshospitalet viborg, RHV	750,8	-750,8
6599 Det Nye Vest	1.722,7	-2.141,9
Total	6.604,1	-7.023,4

	Nuværende beholdning	Samlet set
Deponeret ifbm. afhændelse af ejendomme	0,0	1.116,4

Forventet kvartalsvis investeringsprofil i 2020 pl 118,94				
	4. kvartal 2020	1. kvartal 2021	2. kvartal 2021	3. kvartal 2022
9000 Det Nye Universitetshospital i Århus, DNU	6,0	6,0	6,0	6,0
7699 Regionshospitalet viborg, RHV	50,0	50,0	8,0	8,0
6599 Det Nye Vest	115,0	115,0	115,0	115,0
Total	171,0	171,0	129,0	129,0

Bilag 5. Pris- og Lønregulering

Det regionale anlægs-pl offentliggøres af Finansministeriet og endvidere i Økonomisk Vejledning fra Danske Regioner i juni hvert år. Den endelige fastlæggelse sker med 1½ års forsinkelse (eksempelvis indeholder Økonomisk Vejledning fra juni 2011 et første skøn for 2011-12, et revideret skøn for 2010-11 og en endelig opgørelse for 2009-10). Opreguleringen af tilsagnsrammen i tabellen og tidligere års forbrug kan derfor blive revideret, når der foreligger endelige opgørelser.

Det bemærkes, at det regionale anlægs-pl vil kunne afvige fra den faktiske prisudvikling, for eksempel reguleres anlægskontrakter normalt med byggeomkostningsindekset. Dette skal inden for projektet håndteres gennem anvendelse af reserveposter til opsamling af forskellene. Det kan også være et særligt fokusområde i risikostyringen af projekterne.