

# Kvalitetsfondsprojekterne pr. 31. marts 2012

Det Nye Universitetshospital, Aarhus  
Ombygning, Regionshospitalet Viborg  
Det Nye Regionshospital, Gødstrup

# Indholdsfortegnelse

1. Indledning.....	3
2. Ledelseserklæring .....	4
3. Revisorerklæring .....	5
4. Overblik .....	6
5. Rapportering .....	7
5.1 Det Nye Universitetshospital, Aarhus .....	7
5.1.1 Risici .....	7
5.1.2 Økonomi og fremdrift .....	10
5.1.3 Byggeriets fremdrift .....	15
5.1.4 Kvalitet/indhold .....	17
5.2 Ombygning, Regionshospitalet Viborg .....	18
5.2.1 Risiko .....	18
5.2.2 Økonomi .....	22
5.2.3 Fremdrift .....	25
5.2.4 Kvalitet.....	26
5.3 Det Nye Regionshospital, Gødstrup .....	27
5.3.1 Risici .....	27
5.3.2 Økonomi .....	27
5.3.3 Byggeriets fremdrift .....	30
5.3.4 Kvalitet/indhold .....	30
6. Generelle principper .....	31
6.1 generelle principper DNU .....	31

# 1. Indledning

Jf. økonomiaftalen for 2012 skal der mellem Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse og Danske Regioner fastlægges en kvartalsrapport, som danner grundlag for Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses opfølgning. Den konkrete formulering er:

*For de enkelte projekter udarbejdes kvartalsvise, revisionspåtegnede redegørelser til regionsrådene, som også danner grundlag for Indenrigs- og Sundhedsministeriets opfølgning. Regionerne udarbejder senest ultimo august 2011 oplæg til standardiserede regionale indberetninger, hvori der redegøres for fremdriften i byggeriet mv., som danner grundlag for drøftelse med Indenrigs- og Sundhedsministeriet med henblik på fastsættelse af en endelig redegørelses-/indberetningsform.*

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har ligeledes taget udgangspunkt i administrationsgrundlaget, som bl.a. Rigsrevisionen har udtalt giver et godt udgangspunkt for tilsyn med de kvalitetsfondsfinansierede byggerier.

Kvartalsrapporteringen skal således give et samlet overblik over udvikling i økonomi, fremdrift, risici og resultater for det kvalitetsfondsstøttede byggeri. Den skal betrygge Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse i, at projektet forløber planmæssigt og kan realisere de resultater, som ligger til grund for tilsagnet om støtte fra Kvalitetsfonden, særligt med vægt på, at der indenfor den økonomiske ramme kan etableres et tidssvarende og fuldt funktionsdygtigt sygehus. Rapporteringen bidrager til at skabe gennemsigtighed om projektets indhold og forløb og er dermed grundlag for dialog mellem region og ministerium om det enkelte projekt. Den er samtidig afgørende for, at Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse får et samlet overblik og på ensartet form kan videreformidle oplysninger om de i alt 16 kvalitetsfondsbyggerier.

## 2. Ledelseserklæring

*"Ledelsen i Region Midtjylland fremsender hermed kvartalsrapportering pr. 31.3.2012 for regionens igangværende kvalitetsfundsprojekter til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.*

Kvartalsrapporteringen er baseret på kvartalsrapporteringen for de enkelte kvalitetsfundsprojekter til regionsrådet, som regionsrådet har behandlet på regionsrådsmødet den 20.6.2012.

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 kvalitetsfundsfinansiering - og de dertil knyttede deponeringer pr. udgangen af kvartalet
- såvel regionens egne midler som modtagne kvalitetsfondsmidler er administreret i overensstemmelse med gældende administrative regler
- såvel regionens egne midler som modtagne kvalitetsfondsmidler er administreret under iagttagelse af skyldige økonomiske hensyn

Kommentarer til eventuelle forbehold og supplerende oplysninger fra revisionen.

Alle udgifter til DNU blev indtil 2010 afholdt over to anlægsbevillinger: en bevilling til jordkøb og en bevilling til planlægning og styring af projektet. Da DNU-projektet i 2010 overgik fra planlægningsfasen til igangsættelse af projektering af egentlige delprojekter, blev anlægsbevillingen opsplittet.

Der er dog fortsat enkelte opgaver, som bliver konteret under bevillingen til Planlægning og styring. Forklaringen er, at der bliver arbejdet med grundlaget for de pågældende opgaver

*Viborg den 20.06.2012*

*Regionsrådsformand*

*Regionsdirektør*

### 3. Revisorerklæring

Den fulde revisionserklæring fremgår af bilag 1

Den uafhængige revisors erklæring omfatter projektets økonomiske forbrug pr. 31. marts 2012 og deponeringsgrundlag pr. 31. marts 2012 for det kvalitetsfondsfinansierede anlægsprojekt Det Nye Universitetshospital.

Revisorerklæring om projektets fremdrift og risici vil blive afgivet i kommende kvartalsrapporteringer, når der foreligger endelig regnskabsinstruks, revisionsinstruks og krav til revisorerklæring fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

*Vedrørende følgende projekter har revisor taget følgende forbehold og/eller afgivet følgende supplerende oplysninger:*

Det Nye Universitetshospital:

#### **Supplerende oplysning**

*"uden at modificere vores konklusion henleder vi opmærksomheden på side 12 i kvartalsrapporten, hvorefter det fremgår, at i årene frem til 2010 er det økonomiske forbrug konteret på "planlægningsbevillingen". Tilsvarende er gældende efterfølgende erhvervelser af it- og medicoteknisk udstyr. Efterfølgende er der i det væsentlige foretaget omkontering til de respektive delprojekter."/>*

#### **Regionens kommentarer til forbehold/supplerende oplysninger**

Alle udgifter til DNU blev indtil 2010 afholdt over to anlægsbevillinger: en bevilling til jordkøb og en bevilling til planlægning og styring af projektet. Da DNU-projektet i 2010 overgik fra planlægningsfasen til igangsættelse af projektering af egentlige delprojekter, blev anlægsbevillingen opsplittet.

Der er dog fortsat enkelte opgaver, som bliver konteret under bevillingen til Planlægning og styring. Forklaringen er, at der bliver arbejdet med grundlaget for de pågældende opgaver.

## 4. Overblik

Under udarbejdelse

## 5. Rapportering

### 5.1 Det Nye Universitetshospital, Aarhus

Det følgende vil indeholde en risikovurdering samt en gennemgang af økonomi og fremdrift for Det Nye Universitetshospital i Aarhus.

#### 5.1.1 Risici

Som en del af en sammenhængende risikostyring for DNU-projektet udarbejder Rådgivergruppen DNU hvert kvartal en rapport til regionsrådet over de overordnede risici for Det Nye Universitetshospital i Aarhus. I 1. kvartal 2012 fremhæver Rådgivergruppen 9 risikoemner, hvoraf et er nyt i forhold til 4. kvartal 2011.

#### Risikovurdering

Vedlagt risikorapportering for Det Nye Universitetshospital i Aarhus for 1. kvartal 2012 er udarbejdet af Rådgivergruppen DNU på baggrund af dialog med blandt andet Projektafdelingen. Rapporten beskriver og vurderer dels de 8 risikoemner, der var omtalt i sidste risikorapport, dels behandler et nyt risikoemne.

Nedenstående Tabel 1 giver et overblik over det samlede risikobillede, som Rådgivergruppen DNU tegner af DNU-projektet pr. 1. kvartal 2012.

I tabellen er de 9 risici oplyst. Risikoniveauet er vurderet på tre parametre: Økonomi, Tid og Kvalitet. Den overordnede betydning af farveskalaen er:

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

Udviklingen i den enkelte risiko siden sidste kvartal er angivet.

**Tabel 1: Oversigt over risikoniveau ift. 4. kvartal 2011**

Projektets hovedrisici	Nr.	Risikoemne	Økonomi	Tid	Kvalitet
	1	Forhøjet licitationsresultat som følge af forventet stigende lokal byggeaktivitet	Uændret	Uændret	Uændret
	2	Trafikal tilgængelighed til byggepladsen kan medføre meromkostninger	Uændret	Forværret	Uændret
	3	Grundvandsforhold	Forbedret	Forbedret	Uændret
	4	Overholdelse af budgetter og tidsplaner i forbindelse med udarbejdelse af dispositions- og projektforslag	Uændret	Forbedret	Uændret
	5	Risici i forbindelse med hovedforsyningsanlæg (EI, vand, varme, køl)	Forbedret	Forbedret	Forbedret
	6	Samspil mellem den modtagende tekniske driftsorganisation, PA og RG mht. bygnings- og installationstekniske løsninger, systemvalg samt drifts- og vedligeholdelsesmæssige forudsætninger.	Forbedret	Forbedret	Forbedret
	7	Rettidig indarbejdning af bygherreleverancer (IT- og medikotekniske løsninger, teknisk inventar og løst inventar)	Uændret	Uændret	Uændret
	8	Tilvejebringelse af tegningsgrundlag af de eksisterende forhold på SKS	Forbedret	Forbedret	Uændret
	9	Annullering og nyt udbud af byggepladsens fællesfaciliteter	Ny	Ny	Ny

For nærmere information om de enkelte risikoemner henvises til vedlagte risikoreport.

Nedenfor suppleres risikoreportten med yderligere kommentarer.

### **Ad 2. Trafikal tilgængelighed til byggepladsen kan medføre meromkostninger**

Risikobilledet på området vurderes at være tidsmæssigt svagt forværret ift. sidste rapport, grundet forsinkelse af vedtagelse af lokalplan for Ny Herredsvej. Rådgivergruppen DNU har derfor igangsat en vurdering af anlægsperioden for den nye vej med henblik på om Aarhus Kommunes tidsplan er realistisk. Afklaring forventes i 2. kvartal 2012.

### **Ad 4 Overholdelse af budgetter og tidsplaner i forbindelse med udarbejdelse af dispositions- og projektforslag**

Risikobilledet er uændret på økonomi og kvalitet og forbedret på tid siden sidste rapport.

På nuværende tidspunkt er byggemodningsprojekteringen ført frem til projektforslagsniveau med overholdelse af rammebudgettet. Endvidere er Akut og Abdominal/Inflammationscentrene – svarende til ca. 90% af det samlede byggeri – ført frem til projektforslagsstadiet. De merudgifter ift.



skitseprojektstadiet der tidligere er påpeget finansieres dels ved besparelser dels af risikopuljen.

Tidsmæssigt har projekteringen været presset. Ved fælles indsats af Rådgivergruppen og Projektafdelingen er det lykkedes at overholde tidsterminerne.

Der er fortsat behov for fastholdelse af en stram risikostyring vedrørende budgetoverholdelse i DNU-projektet.

#### **Ad 5. Risici i forbindelse med hovedforsyningsanlæg (El, vand, varme, køl)**

Hovedforsyningsanlæggene ligger på tidsmæssigt på kritisk vej. Dvs. at mange andre dele af DNU-projektet er afhængig af rettidig etablering af hovedforsyningerne.

Det vurderes nu, at det økonomiske, tidsmæssige og kvalitetsmæssige risikobillede nu er så lavt og forbedret siden sidste kvartalsrapport, at emnet ikke forventes at indgå i den kommende rapport.

#### **Ad 6. Samspil mellem den modtagende tekniske driftsorganisation, PA og RG mht. bygnings- og installationstekniske løsninger...**

Efter at organiseringen af Servicecentret på Aarhus Universitetshospital nu er kommet på plads, er der igangsat en intensiveret dialog med driftsorganisationen således, at risikobilledet er så forbedret, at emnet forventes lukket ved næste kvartalsrapportering.

#### **Ad 8. Tilvejebringelse af tegningsgrundlag af de eksisterende forhold på SKS**

I forbindelse med planerne for ombygning af det eksisterende anlæg i Skejby er det vigtigt, at der er overensstemmelse mellem tegningsgrundlaget og de faktiske forhold således, at projektering og entreprenørudbud sker på et sikkert grundlag for at undgå problemer under udførelsen. Der er indgået aftale med Rådgivergruppen om tilvejebringelse af det nødvendige tegningsgrundlag. Arbejdet skrider planmæssigt frem og risikobilledet vurderes derfor overordnet set at være så forbedret, at emnet forventes lukket ved næste rapport.

#### **Ad 9. Annullering af nyt udbud af byggepladsens fællesfaciliteter (BFF)**

Som et nyt risikoemne nævner Rådgivergruppen risici, der knytter an til annulleringen af udbuddet vedr. byggepladsens fællesfaciliteter. Udbuddet havde til hensigt at indgå en samlet aftale med en driftsoperatør, som kunne stå for etablering og drift af en række fællesfaciliteter for de udførende såsom skurby, mandskabsfaciliteter, renovationssystem, kantine etc. Ved licitationen indkom kun ét tilbud, hvorved konkurrenceelementet forsvandt. Der tilrettelægges nu en ny udbudsstrategi baseret på udbud af de enkelte elementer i BFF i fagentrepriser med henblik på forventet kontraktindgåelse

omkring sept. 2012. Foreløbige overslag viser, at leverancen er budgetmæssigt presset, hvorfor der som risikoreducerende tiltag er udarbejdet et besparelseskatalog.

Afslutningsvis skal nævnes, at der mellem Rådgivergruppen og Projektafdelingen pågår et arbejde med revision og konsolidering af styringsgrundlaget for DNU-projektet under indtryk af den kommende udførelsesfase. Herunder justering af Projekt Eksekverings Manualen (PEM), som er en detaljering af regionens Styringsmanual for projektet. I PEM beskrives blandt andet organisering, procedurer, funktionsbeskrivelser etc. for og mellem projektets hovedaktører i udførelsesfasen. I dette arbejde indgår også justerede procedurer for DNU-projektets risikostyring.

Styringsmanualen er senest opdateret den 29. september 2010

### **5.1.2 Økonomi og fremdrift**

Status vedr. økonomi og fremdrift fremgår af skema 1. I det følgende gennemgås den overordnede status for projektet.

I juli 2010 gav staten endeligt tilsagn til DNU-projektet til et byggeri til 6,35 mia. kr. Statens tilsagn har omfattet en række forudsætninger om indholdet i tilsagnet. Der er nu opnået enighed mellem regionen og staten omkring forudsætningerne, hvilket har mundet ud i frigivelse af kvalitetsfondsmidler til DNU-projektet.

Udbudsmaterialet for delprojekt Akut – underprojekt Nord 1 er sendt til de prækvalificerede tilbudsgivere. Der er licitation den 6. juni 2012.

Som nævnt i risikorapporten viser projektforslaget en overskridelse af rammen på delprojekt Abdominal/Inflammation som følge af højere m2-priser. Projektforslaget forventes behandlet i regionsrådet i juni 2012, hvor det indstilles, at overskridelsen bliver finansieret af risikopuljen. De økonomiske konsekvenser af projektforslaget vil indgå i kvartalsrapporten for 2. kvartal.

Byggemodningen, anlægsarbejder og kloakering er under udførelse. På underprojekt Færdiggørelsesarbejder (veje, parkering, grønne områder etc.) er hovedprojekt under udarbejdelse. Delprojekt Vareforsyning BYG forventer at have projektforslaget klar til sommer.

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

Løbende priser / ÅRETS PL	Samlet bevilling pr. aktuelt kvartal		Forbrug og udgiftsbehov					Byggeriets fremdrift (stade)	
	Oprindeligt budget	Korrigeret budget*	Forbrug til dato	Disponeret	Forventet resterende udgifter til bevilling	Forventet samlet forbrug	Evt. difference: korrigeret budget og forventet forbrug	Planlagt færdiggørelsesgrad	Realiseret færdig-gørelsesgrad
2012-pl	Udbetalings-anmodning	(a)	(b)	(c)	(d)	(e=b+c+d)	(a-e)		
					-----Mio.kr.-----		-----Pct.-----		
<b>Bevillingsoversigt</b>									
<b>Delprojekt Akut</b>									
Underprojekt Nord 1	681,5	681,5	94,9	12,6	574,0	681,5	0,0	14,3%	13,9%
Underprojekt Nord 2	656,2	656,2	0,0		656,2	656,2	0,0		
Underprojekt Nord 3	195,2	195,2	0,0		195,2	195,2	0,0		
Underprojekt Nord 4	351,8	351,8	0,0		351,8	351,8	0,0		
<b>Delprojekt Hoved-Neuro</b>									
	314,0	314,0	2,8	2,0	309,2	314,0	0,0	0,6%	0,9%
<b>Delprojekt Abd/Infl.</b>									
Underprojekt Syd 1	342,3	342,3	50,7	22,2	269,4	342,3	0,0	16,9%	14,8%
Underprojekt Syd 2	687,4	687,4	0,0		687,4	687,4	0,0		
Underprojekt Syd 3	369,3	369,3	0,0		369,3	369,3	0,0		
Underprojekt Syd 4	422,1	422,1	0,0		422,1	422,1	0,0		
<b>Delprojekt Onkologi</b>									
	64,4	64,4	0,0		64,4	64,4	0,0		
<b>Forum</b>									
	178,4	178,4	0,0		178,4	178,4	0,0		
<b>Landskab, byggemodn. &amp; Infrastruktur</b>									
Anlæg- og kloakering	161,2	161,2	45,9	61,2	54,1	161,2	0,0	36,4%	28,5%
Færdiggørelsesarbejde	226,1	226,1	0,0		226,1	226,1	0,0	0,3%	0,0%
<b>Vareforsyning BYG</b>									
	186,4	186,4	5,2	4,7	176,5	186,4	0,0	3,6%	2,8%
<b>Anskaffelser</b>									
Medicoteknik	373,5	373,5	0,0		373,5	373,5	0,0	0,9%	0,0%
IT	253,1	253,1	0,0		253,1	253,1	0,0	1,9%	0,0%
<b>Grundkøb**</b>									
	16,2	16,2	1,2	14,4	0,6	16,2	0,0	7,8%	7,2%
<b>Planlægningsbevilling</b>									
	449,6	447,9	343,4	2,6	101,8	447,9	0,0	74,9%	76,7%
<b>Fase 0</b>									
			0,0		0,0	0,0	0,0		
RCV-intensiv	203,1	203,1	171,6	31,5		203,1	0,0	91,7%	84,5%
Sterilcentral	76,1	76,1	67,6	8,5		76,1	0,0	93,1%	88,8%
<b>Ufordelt</b>									
	5,8	7,6	0,0		7,6	7,6	0,0		
Risikopulje	332,2	332,2	0,0		332,2	332,2	0,0		
Justeringsreserve	41,5	41,5	0,0		41,5	41,5	0,0		
<b>I alt investeringsramme</b>									
	<b>6.587,3</b>	<b>6.587,3</b>	<b>783,2</b>	<b>159,8</b>	<b>5.644,4</b>	<b>6.587,3</b>	<b>0,0</b>		

\*Korrigeret budget pr. 31.03.2012/Senest vedtaget af regionsrådet

\*\* I forhold til Grundkøb - disponeret er der indgået en aftale med Aarhus Kommune om, at DNU betaler udgiften. Regionsrådet har godkendt denne aftale

Fremdriften i DNU-projektet forløber generelt planmæssigt. Der er på de fleste igangværende underprojekter mindre afvigelser mellem planlagt færdiggørelsesgrad og realiseret færdiggørelsesgrad. Afvigelserne forventes på nuværende tidspunkt at blive indhentet i løbet af året, således at fremdriftsprofilen for 2012 fortsat er gældende. Udover de mindre afvigelser er der enkelte underprojekter, hvor andre faktorer spiller ind. Disse underprojekter vil blive gennemgået i det følgende.

#### Delprojekt Landskab, byggemodning & Infrastruktur

Delprojektet er opdelt i to underprojekter Anlæg og kloakering samt Færdiggørelsesarbejder. For underprojekt Anlæg og kloakering, der er under udførelse, har der været en forlænget opstartsperiode samtidig med at stadeopgørelsen p.t. kun omfatter realiserede milepæle og ikke medtager aktiviteter, der kun er delvist afsluttet. Dette har betydet en afvigelse mellem planlagt færdiggørelsesgrad og realiseret færdiggørelsesgrad.

#### Planlægning og Styring

Alle udgifter til DNU blev indtil 2010 afholdt over to anlægsbevillinger.

På medicoteknisk udstyr er der endnu ikke en særskilt bevilling, men planlægningsbevillingen har omfattet budget til opgaven frem til der forelægger en særskilt bevilling. Dette vil kunne ses i dagsordenspunkt nr. 2 på regionsmødet den 25. januar 2012. Regionsrådet vil blive forelagt en bevillingsansøgning vedrørende medicoteknisk udstyr i efteråret 2012.

#### Anskaffelser

Anskaffelser er opdelt i to underprojekter – Medicoteknisk udstyr og It.

På medicoteknisk udstyr er der endnu ikke en særskilt bevilling, men planlægningsbevillingen har omfattet budget til opgaven frem til der forelægger en særskilt bevilling. Dette vil kunne ses i dagsordenspunkt nr. 2 på regionsmødet den 25. januar 2012. Regionsrådet vil blive forelagt en bevillingsansøgning vedrørende medicoteknisk udstyr i efteråret 2012. Derfor er konteringerne foretaget under planlægningsbevillingen. Når regionsrådet har godkendt en bevilling hertil, vil de konteringer, som pt. er foretaget vedrørende medicoteknisk udstyr blive omkonteret. Samtidig vil der blive flyttet bevilling fra planlægningsbevillingen til medicoteknisk udstyr.

Vedrørende It godkendte regionsrådet i februar en bevilling. Da kontoplanen for It endnu ikke er klar, er der ikke foretaget konteringer her, i stedet er planlægningsbevillingen anvendt. Når It-kontoplanen er klar i maj 2012, vil der blive omkonteret hertil.

### DNU fase 0 - RCV og intensiv

Etape 1 - nybygning til RCV og Intensiv er afsluttet. Respirationscenter Vest er flyttet til Skejby. Etape 2 - ombygning af nuværende intensiv afdeling jf. myndighedspåbud og APV krav er igangsat. Anlægsbevilling forventes overholdt. Projektet forventes afsluttet efterår 2012. Projektet følger tidsplanen.

### DNU fase 0 – Sterilcentral

Bygninger og installationer er afleveret, og validering er afsluttet. Sterilcentralen er taget i brug. Installering af kvalitets- og dokumentationsstyringssystem for produktionen er dog forsinket og forventes færdiggjort i 2012. Der har været forsinkelser i at sikre kommunikation mellem de forskellige systemer og brugerinterface. Anlægsbevilling forventes overholdt.

### Grundkøb

Regionsrådet godkendte i juni 2008 en anlægsbevilling på 16,2 mio. kr. til jordkøb/ekspropriation til DNU. Lodsejerne har klaget over såvel ekspropriationsbeslutningen og erstatningsudmålingen.

Naturklagenævnet og byretten i Aarhus har godkendt Aarhus Kommunes ekspropriationsbeslutning. Landsretten godkendte den 26. januar 2012 ligeledes ekspropriationen.

Overtaksationskommissionen har efter anke fra Aarhus Kommune nedsat taksationskommissionens erstatningsudmåling fra 28 kr./m<sup>2</sup> til 22 kr./m<sup>2</sup> svarende til erstatninger på i alt ca. 5,5 mio. kr. + renter, tinglysning, advokatbistand mv.

Sagsanlægget har ikke opsættende virkning. Planlægning af DNU kan derfor fortsætte, men erstatningsudbetaling vil – grundet de lange berammelsestider ved domstolene – tidligst kunne forventes i 2012.

### *Projektøkonomi og udgiftsprofil*

Der er i forbindelse med udbetalingsanmodningen til ministeriet i marts 2012 afleveret en forventet udgiftsprofil. Udgiftsprofilen revideres én gang årligt, idet det forventes, at den fortsatte planlægning af DNU-projektet indebærer en tilpasning af udgifternes placering. Som følge heraf er der ikke ændret i udgiftsprofilen.

Skema 2 viser projektøkonomien og udgiftsprofilen fordelt på underprojekter og projektets levetid. I status kolonnen er der angivet, hvor del-/underprojektet befinder sig.

**Skema 2. Projektøkonomi og udgiftsprofil for hele projektet**

Mio. kr., 2012-pl	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	I alt	I alt 09-pl	Andel af total, pct.	Status hvis relevant: Projektforslag Kalkulationsfase Licitation
Mio. kr.																
<b>Bevillingsoversigt</b>																
<b>Delprojekt Akut</b>																
Underprojekt Nord 1	0,0	0,0	0,0	0,0	83,1	143,9	291,7	162,7	0,0	0,0	0,0	0,0	<b>681,5</b>	657,0	10,3%	Bevilget af regionsråd
Underprojekt Nord 2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	23,9	300,8	313,3	18,3	0,0	0,0	0,0	<b>656,2</b>	632,6	10,0%	
Underprojekt Nord 3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,2	72,6	116,4	0,0	0,0	0,0	<b>195,2</b>	188,2	3,0%	
Underprojekt Nord 4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,0	110,9	231,9	0,0	0,0	0,0	<b>351,8</b>	339,1	5,3%	
<b>Delprojekt Hoved-Neuro</b>	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	4,9	0,0	0,0	8,0	45,9	215,8	38,8	<b>314,0</b>	302,7	4,8%	Delbevilget regionsråd
<b>Delprojekt Abd/Infl.</b>																
Underprojekt Syd 1	0,0	0,0	0,0	0,0	37,1	39,7	189,8	75,6	0,0	0,0	0,0	0,0	<b>342,3</b>	330,0	5,2%	Delbevilget regionsråd
Underprojekt Syd 2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12,8	102,7	331,8	240,0	0,0	0,0	0,0	<b>687,4</b>	662,6	10,4%	
Underprojekt Syd 3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15,6	211,1	142,6	0,0	0,0	0,0	<b>369,3</b>	356,0	5,6%	
Underprojekt Syd 4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,9	57,1	202,8	158,3	0,0	0,0	<b>422,1</b>	406,9	6,4%	
<b>Delprojekt Onkologi</b>	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8	1,7	9,5	44,4	8,0	<b>64,4</b>	62,1	1,0%	
<b>Forum</b>	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,1	8,9	54,8	63,3	46,4	0,0	0,0	<b>178,4</b>	172,0	2,7%	
<b>Landskab, byggemodn. &amp; Infrastruktur</b>																
Anlæg- og kloakering	0,0	0,0	0,0	0,0	36,8	98,2	26,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	<b>161,2</b>	155,4	2,4%	Bevilget af regionsråd
Færdiggørelsesarbejde	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,7	67,7	15,2	56,5	15,1	55,8	13,1	<b>226,1</b>	217,9	3,4%	
Vareforsyning BYG	0,0	0,0	0,0	0,0	4,1	12,9	102,3	67,2	0,0	0,0	0,0	0,0	<b>186,4</b>	179,7	2,8%	Delbevilget regionsråd
Anskaffelser																
Medicoteknik	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	13,2	4,6	4,6	103,6	168,3	56,1	23,2	<b>373,5</b>	360,0	5,7%	
IT	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	26,1	32,6	64,7	53,9	28,0	26,9	20,9	<b>253,1</b>	244,0	3,8%	
Grundkøb	0,9	0,1	0,0	0,0	0,1	15,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	<b>16,2</b>	15,6	0,2%	Bevilget af regionsråd
<b>Planlægningsbevilling</b>	14,9	74,2	107,0	139,7	-6,9	25,5	23,4	23,4	18,7	11,2	11,2	7,1	<b>449,6</b>	433,4	6,8%	Delbevilget regionsråd
<b>Fase 0</b>																
RCV-intensiv	0,0	0,0	7,7	63,5	90,1	41,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	<b>203,1</b>	195,8	3,1%	Bevilget af regionsråd
Sterilcentral	0,0	0,0	0,0	25,7	40,4	10,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	<b>76,1</b>	73,3	1,2%	Bevilget af regionsråd
Ufordelt	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,9	3,9	0,0	0,0	-2,1	<b>5,8</b>	5,6	0,1%	
Risikopulje	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	10,4	53,6	53,6	53,6	53,6	53,6	53,6	<b>332,2</b>	320,2	5,0%	
Lusteringsreserve	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,9	5,9	5,9	5,9	5,9	5,9	5,9	<b>41,5</b>	40,0	0,6%	
<b>Investeringsramme</b>	<b>15,8</b>	<b>74,4</b>	<b>114,8</b>	<b>228,9</b>	<b>285,5</b>	<b>491,9</b>	<b>1.245,0</b>	<b>1.629,3</b>	<b>1.321,0</b>	<b>542,3</b>	<b>469,8</b>	<b>168,5</b>	<b>6.587,3</b>	<b>6.350,0</b>	<b>100%</b>	
- heraf change request	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	133,8	107,9	73,7	42,5	42,5	0,0	0,0	133,8	129,0	2,0%	
- heraf reserver	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	22,5	107,1	127,4	111,2	71,5	72,7	60,0	572,3	551,7	8,7%	
- heraf IT, udstyr, apparatur mv.	0,0	0,0	3,6	6,0	19,7	50,0	102,0	164,0	228,6	215,9	98,0	46,9	934,7	901,0	14,2%	

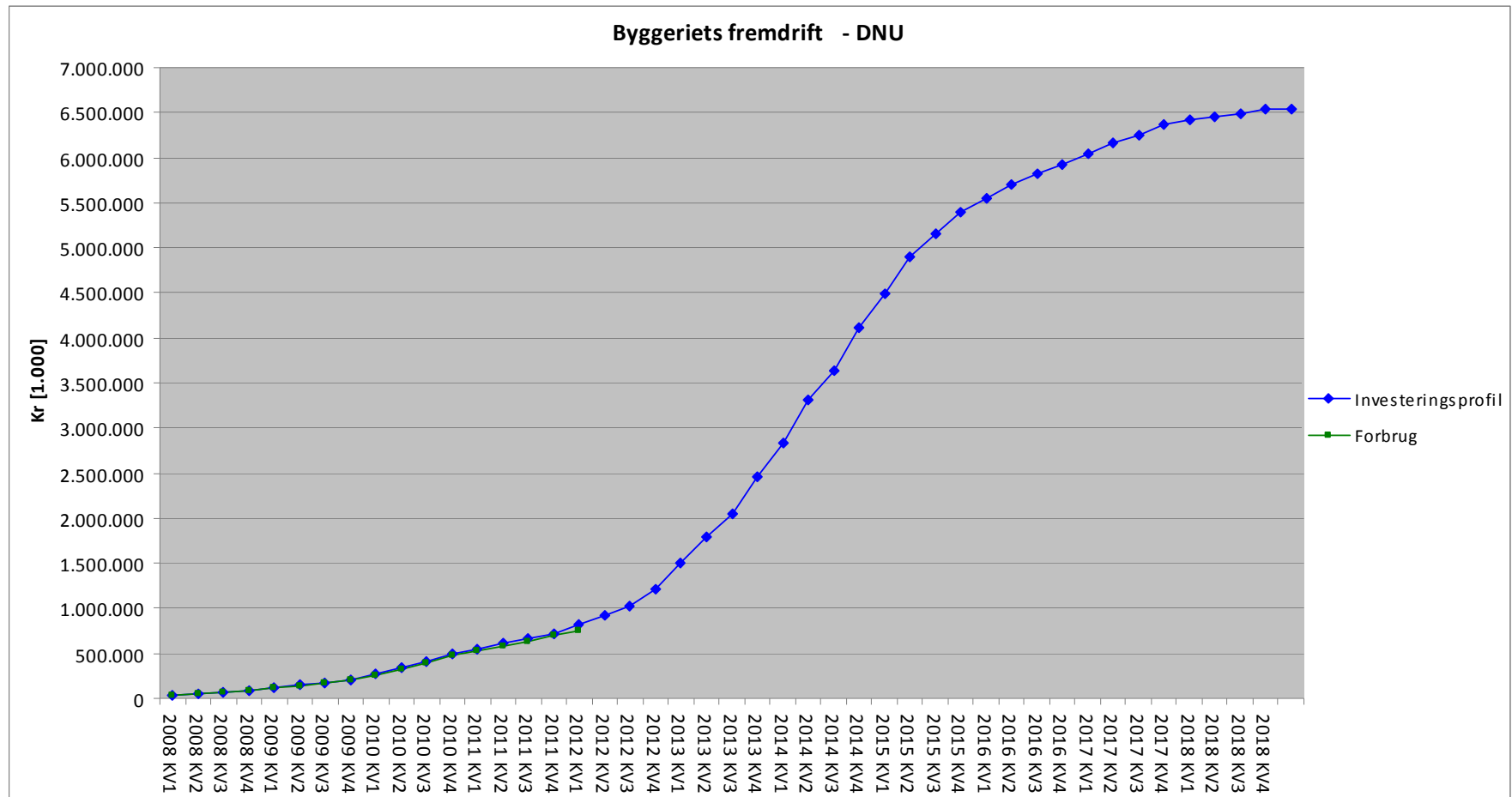
### 5.1.3 Byggeriets fremdrift

Som det er nævnt forløber projektet planmæssigt, hvilket også fremgår af nedenstående figur. Der er dog en mindre afvigelse i første kvartal. Forklaringen hertil kan findes i ovenstående afsnit.

I bilag 3 er der en figur, som illustrerer projektets tidsmæssige status. Som tidligere nævnt forløber projektet planmæssigt. Igangværende underprojekter er markeret med grøn. Af tidsplanen fremgår det, at der enkelte steder er overlap i faserne. Disse overlap skyldes, at den tidsmæssige fremdrift er udarbejdet på kvartaler og ikke måneder. Der kan eksempelvis være afsluttet dispositions- og projektforslag i samme kvartal men en anden måned, hvor for- og hovedprojekt påbegyndes.

Tidsplanen forventes opdateret i forbindelse med en mere detaljeret planlægning.

**Figur 2. Byggeriets økonomiske fremdrift**





#### **5.1.4 Kvalitet/indhold**

I første kvartal har der ikke været væsentlige ændringer i DNU-projektet

## 5.2 Ombygning, Regionshospitalet Viborg

### 5.2.1 Risiko

Som en del af en sammenhængende risikostyring for Viborg-projektet udarbejder bygherrerådgiveren hvert kvartal en rapport til regionsrådet over de overordnede risici for kvalitetsfondsprojektet på Regionshospitalet Viborg.

#### *Risikovurdering*

Vedlagt risikorapportering for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg for 1. kvartal 2012 er udarbejdet af bygherrerådgiveren på baggrund af dialog med bl.a. Projektafdelingen (PA) og beskriver de risici, der, af bygherrerådgiverens risikokoordinator, er vurderet at være de mest betydningsfulde for projektet. Denne vurdering er foretaget på grundlag af de risici, der er identificeret i forbindelse med den daglige risikostyring af projektet.

Rapporten fokuserer især på de risici, som er under observation (gule) eller er kritiske (røde).

I risikorapportering for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg for 1. kvartal 2012 behandles, udover de risici, der hører hjemme i 1. kvartal 2012, også risikoemner, der er identificeret ved overgangen til 1. kvartal 2012. Dette gøres for at gøre Region Midtjylland bekendt med disse forhold, således at RR, PA og bygherrerådgiveren sammen kan håndtere disse emner rettidigt.

Risikostyringsprocessen udføres i henhold til Styremanualens krav herom. I risikomatrixen er værktøjet til vurdering og kvantificering af risici; risikomatrixen (jf. nedenfor).

Den kvantitative vurdering består i en vurdering af den mulige konsekvens og sandsynlighed af de identificerede risici, som vist i figuren herunder:

#### **Risikomatrix, som grundlag for en kvantitativ vurdering**

		Konsekvens				
		Meget lav	Lav	Middel	Høj	Meget høj
		1	2	3	4	5
Sandsynlighed	Meget usandsynlig	1	2	3	4	5
	Usandsynlig	2	4	6	8	10
	Sandsynlig	3	6	9	12	15
	Meget sandsynlig	4	8	12	16	20
	Næsten sikker	5	10	15	20	25



Der er ikke sket udvikling i de allerede identificerede risici, som gør dem kritiske for det samlede projekt.

#### *Udviklingen i risici siden sidste kvartalsrapport:*

Seneste kvartalsrapport var pr. 1.1.2012, hvorfor risikorapportering for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg for 1. kvartal 2012 omfatter månederne, januar, februar og marts 2012.

Der var i 4. kvartalsrapporten for 2011 identificeret 3 risici, som skulle under observation i det samlede projekt. Udviklingen i 1. kvartal for disse 3 risici er beskrevet nedenfor:

#### *P Hus risiko E2*

En tabende entreprenør havde indgivet klaget til Klagenævnet for udbud vedr. evalueringen af deres tilbud. Klagenævnet har afgjort, at klagen ikke havde opsættende virkning. Derfor er der indgået kontrakt med den vindende entreprenør. Der udestår dog stadigvæk en afgørelse om bygherrens tilbudsevaluering var helt i overensstemmelse med udbudsdirektivet. Afgørelsen forventes at falde inden sommeren 2012. Regionens advokat har afvist gentagne gange på indklagerens påstande og klagenævnet har nu meddelt, at de ikke ønsker flere indlæg, hverken fra klager eller fra Regionens advokat, idet klagenævnet mener sagen er fuld belyst. Det vurderes umiddelbart, at klageren ikke vil få medhold i Klagenævnet for udbud. Men hvis klageren måtte få medhold forventes erstatningen at være mindre end 1 mio.kr.

#### *VCR risiko A3*

VCR har et tungere patientklientel end "normale" hospitalsafdelinger. Dette medfører, at de udmeldte arealstandarder for sengestuer virker stramme. I dialog med brugere/personale blev dette undersøgt i 1 til 1 skala, idet der har været opført en "mock-up" af en sengestue og tilhørende bad, så at det var muligt for personale og brugere at afprøve rummene og kommentere på indretning og arealbehov. Erfaringerne fra mock-up'en er blevet indarbejdet i projektet inden for de udmeldte arealstandarder, hvorfor risikoen er afværget.

#### *VCR risiko B1*

Projektet for Vestdansk Center for Rygmarvsskade, VCR, overskrider søbeskyttelseslinjen på et enkelt sted, ligesom projektet ligger en smule uden for det byggefelt, som er angivet i lokalplanen.

Der er i skrivende stund modtaget accept fra Viborg Kommune vedrørende overskridelsen af sø-beskyttelseslinjen. Med hensyn til justering af lokalplanen, er denne lige nu i nabohøring, og da de fleste naboer er Regionens egne ejendomme, forventes der umiddelbart ingen problemer. Risikoen kan ikke betragtes for fuldt afværget. Men den er reduceret betydeligt i perioden.

#### *Nye risici siden sidste kvartalsrapport:*

I det følgende gives en introduktion til de væsentlige nye risici, som er identificeret i den forløbne periode eller risici, som der har været speciel fokus på i den forløbne periode.

#### *VCR risiko B3*

Såfremt Region Midtjylland ønsker, at hele VCR skal opfylde agenda 21, hvor kravene svarer til bygningsreglement 2020, kan projektet blive dyrere end budgetteret. Da enhedspriserne for byggeriet er fastlagt ud fra erfaringer på byggerier opført før 2008, det vil sige med mindre energikrav, kan enhedspriserne, som er benyttet på budgetteringstidspunktet, derfor ikke nødvendigvis omfatte 2020 energikrav.

Men projektafdelingen har besluttet, at nybygningen på VCR som minimum projekteres efter kravene i BR2015 og gerne som BR2020. Foreløbig har man valgt at imødegå risikoen for budgetoverskridelse ved at lade kravene i BR2020 blive opnået - ved etablering af solceller på taget.

Dette indarbejdes i projektet som en option, hvormed solcellerne kan trækkes ud af projektet, igen, dersom de ikke kan indeholdes inden for budgettets rammer.

#### *P Hus risiko F14*

Dersom Byggetilladelsen for P huset kræver speciel redegørelse vedr. VVM eller lignende, kan sagsbehandlingen i Viborg kommune trække ud med forsinkelser af P huset til følge. Dette har været en problemstilling, der har fyldt i 1. kvartal 2012. Men primo april 2012 er der modtaget grave-/støbetilladelse fra kommunen og kravet om en VVM redegørelse er bortfaldet. Hvormed risikoen også er bortfaldet.

#### *P Hus risiko F15*

Der arbejdes tæt på Banedanmarks spor under etableringen af fundamenter for det nye P hus. Dersom Banedanmark mener, at dette er et væsentligt sikkerhedsmæssigt problem, kan afklaring af håndtering af og tilladelse til at arbejde så tæt på sporene trække ud, hvilket kan medføre forsinkelser på P huset.

Projektafdelingen og totalentreprenøren, 5E, har derfor holdt forhåndsmøder med Banedanmark for at fremme sagen. Denne dialog med Banedanmark, hvorledes disse forhold håndteres, foregår i en meget positiv tone, hvorfor risikoen for forsinkelser på nuværende tidspunkt synes minimale.

## 5.2.2 Økonomi

I det følgende gennemgås den overordnede status for projektet.

I december 2010 gav staten endeligt tilsagn til kvalitetsfondsprojektet i Viborg til et byggeri til 1,15 mia. kr. (09pl).

Fase 0 projekter forventes endeligt afsluttet i sommeren 2012.05.22

Delprojekt p-hus: I løbet af 1. kvartal 2012 er der indgået kontrakt med totalentreprenør, 5E, for udførelsen af nyt P- hus.

Akutcenter: 1. fase af konkurrencen for totalrådgivningen for delprojektet Akutcenter er ved at blive afsluttet med udpegning af to team, som går videre til konkurrencens 2. fase, som forløber over sommeren 2012.

Vestdansk Center for Rygskade: Der er udarbejdet dispositionsforslag for VCR, som er blevet godkendt af brugerne. Der forventes fremsendt prospekt for VCR projektet med tilhørende budget og tidsplan for VCR til Regionsrådets godkendelse på mødet i juni 2012.

Status vedr. økonomi og fremdrift fremgår af skema 1.

Skema 1: Kvartalsvis status på økonomi og byggefremdrift

Løbende priser / ÅRETS PL	Samlet bevilling pr. aktuelt kvartal		Forbrug og udgiftsbehov					Byggeriets fremdrift (stade)		
	Oprindeligt budget Udbetalings-anmodning	Korrigeret budget* (a)	Forbrug til dato (b)	Disponeret (c)	Forventet resterende (d)	Forventet samlet (e=b+c+d)	Evt. difference: korrigeret budget (a-e)	Planlagt færdiggørel-	Realiseret færdig-	
2012-pl										
			Mio. kr.						Pct.	
<b>Bevillingsoversigt</b>										
<b>Drift og rådgivning af projektafdeling</b>										
PLANBEVILLING	27,6	27,6	14,7		12,9	27,6	0,0	39,5%	53,2%	
PLANLÆGNING, DET RÅDGIVENDE UDVALG	3,8	3,8	3,8		0,0	3,8	0,0	100,0%	100,4%	
<b>Fase 0</b>										
NY PATOLOGISK AFDELING, VIBORG	42,3	42,3	37,7		4,6	42,3	0,0	89,5%	89,1%	
FASE 0 PROJEKT	78,4	78,4	73,4		4,9	78,4	0,0	94,5%	93,7%	
<b>NYT P-HUS PÅ RH. VIBORG</b>	56,0	56,0	0,9		55,1	56,0	0,0	6,6%	1,6%	
<b>OMBYGNINGER</b>										
OMBYGNINGER	299,8	299,8	0,0		299,8	299,8	0,0	0,0%	0,0%	
FLYT AF FUNKTIONER FRA KJELLERUP OG SKIVE	8,3	8,3	5,0		3,3	8,3	0,0	69,6%	60,1%	
UDSKIFTNING AF VINDUER	4,3	4,3	4,4		-0,1	4,3	0,0	100,0%	101,2%	
LEJEMÅL PÅ TOLDBODGADE 12 B, VIBORG	0,6	0,6	0,1		0,5	0,6	0,0	38,1%	19,5%	
KØB OG RENOVERING AF TOLDBODGADE 12, 8800 VIBORG	25,0	25,0	21,4		3,6	25,0	0,0	88,4%	85,6%	
<b>AKUTCENTER</b>	549,8	549,8	0,0		549,8	549,8	0,0	0,0%	0,0%	
<b>VCR</b>	97,0	97,0	0,0		97,0	97,0	0,0	0,0%	0,0%	
Foreløbigt delprojekt uden bevilling	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0			
Reserve til regionsrådets disposition	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0			
Reserve til prisregulering	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0			
<b>I alt investeringsramme</b>	<b>1.192,9</b>	<b>1.192,9</b>	<b>161,4</b>	<b>0,0</b>	<b>1.031,5</b>	<b>1.192,9</b>	<b>0,0</b>			

### *Projektøkonomi og udgiftsprofil*

Der er i forbindelse med udbetalingsanmodningen til ministeriet i foråret 2012 afleveret en forventet udgiftsprofil. Udgiftsprofilen revideres én gang årligt. Udgiftsprofilen viser økonomien fordelt på delprojekter over projektets levetid, og ses også i denne rapport.

**Skema 2: Projektkøkonomi og udgiftsprofil for hele projektet**

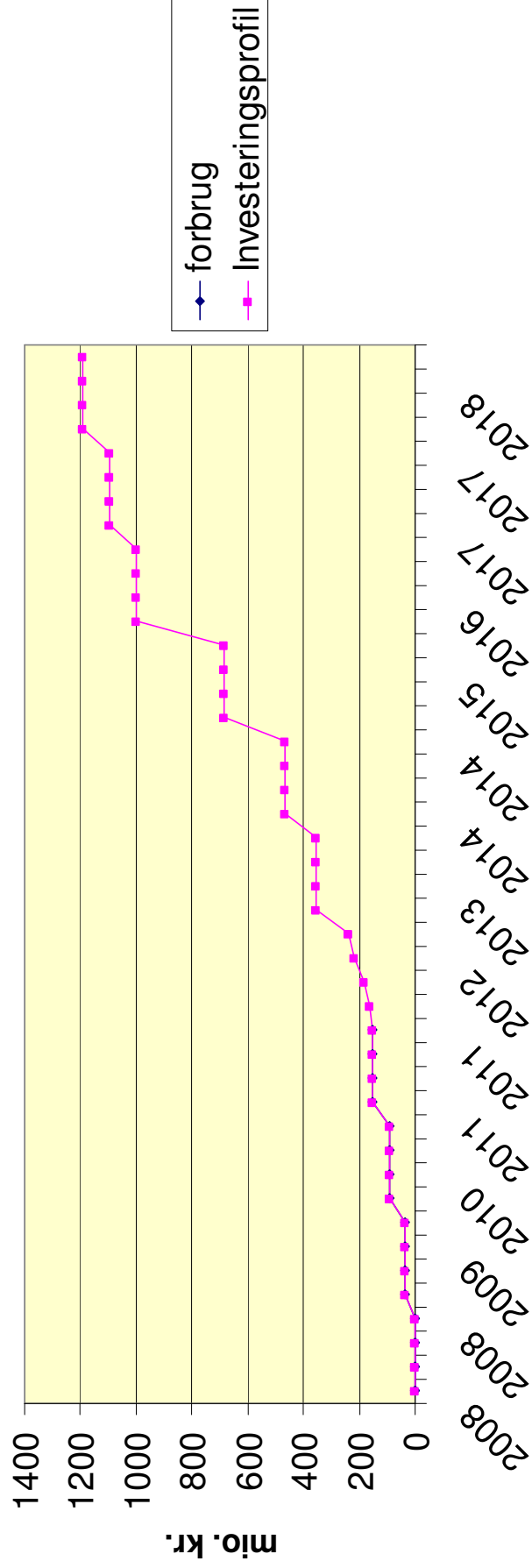
Løbende priser	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	I alt	Andel af total, pct.
<b>Drift og rådgivning af projektafdeling</b>														
PLANBEVILLING	0,0	1,7	2,7	3,9	10,4	8,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	27,6	26,6
PLANLÆGNING, DET RÅDGIVENDE UDVALG	0,0	1,0	2,5	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,8	3,6
<b>Fase 0</b>														
NY PATOLOGISK AFDELING, VIBORG	0,0	0,0	11,8	24,7	5,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	42,3	40,8
FASE 0 PROJEKT	0,4	32,8	38,3	1,9	2,6	2,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	78,4	75,6
<b>NYT P-HUS PÅ RH. VIBORG</b>	0,0	0,0	0,0	0,6	49,8	5,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	56,0	54,0
<b>OMBYGNINGER</b>														
OMBYGNINGER	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,6	96,5	96,5	97,3	0,0	299,8	289,0
FLYT AF FUNKTIONER FRA KJELLERUP OG SKIVE	0,0	0,0	2,1	2,9	3,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,3	8,0
UDSKIFTNING AF VINDUER	0,0	0,0	0,4	3,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,3	4,2
LEJEMÅL PÅ TOLDBODGADE 12 B, VIBORG	0,0	0,0	0,0	0,1	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	0,6
KØB OG RENOVERING AF TOLDBODGADE 12, 8800 VIBORG	0,0	0,0	0,0	21,1	3,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	25,0	24,1
<b>AKUTICENTER</b>	0,0	0,0	0,0	0,0	6,2	24,9	93,4	207,5	217,8	0,0	0,0	0,0	549,8	530,0
<b>VCR</b>	0,0	0,0	0,0	0,0	4,1	72,6	20,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	97,0	93,5
Føreløbigt delprojekt uden bevilling	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
Reserve til regionsrådets disposition	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
Reserve til prisregulering	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
<b>I alt investeringsramme</b>	<b>0,4</b>	<b>35,5</b>	<b>57,7</b>	<b>59,5</b>	<b>86,7</b>	<b>114,4</b>	<b>113,6</b>	<b>217,1</b>	<b>314,3</b>	<b>96,5</b>	<b>97,3</b>	<b>0,0</b>	<b>1.192,9</b>	<b>1.150,0</b>
- heraf change request	0,0	0,0	0,0	0,0	55,5	49,8	49,8	31,1	31,1	20,7	10,4	0,0	55,5	53,5
- heraf reserver i alt	0,0	0,0	0,0	0,0	3,1	6,2	8,3	14,5	21,8	7,3	10,4	0,0	71,6	69,0
- heraf IT, udstyr, apparatur mv.	0,0	3,0	3,2	2,4	0,0	4,3	12,6	14,6	65,4	20,7	25,9	0,0	152,0	146,5

\*I relation til udførelsesbudgettet, så udgør andelen til IT, udstyr og apparatur 23,9%



### 5.2.3 Fremdrift

Figur 2. Byggeriets fremdrift



#### **5.2.4 Kvalitet**

I første kvartal har der ikke været væsentlige ændringer i kvalitetsfonsprojektet i Viborg.

## **5.3 Det Nye Regionshospital, Gødstrup**

### **5.3.1 Risici**

Der udarbejdes endnu ikke risikorapport for DNV.

### **5.3.2 Økonomi**

Fremdriften i projektet forløber efter valg af totalrådgiver (CuraVita) i september 2011 planmæssigt. Væsentligste forhold siden starten er:

- Projektsekretariatet er bemandet efter planen.
- Ansøgning om endelig godkendelse er afleveret og ultimo april godkendt af Regionsrådet.
- Byggeprogram forventes færdiggjort til sommer 2012.
- Dispositionsforslag bliver klart inden årets udgang.
- Første spadestik forventes planlagt taget til september 2012.

## Skema 1. Kvartalsvis status på økonomi og byggefremdrift

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

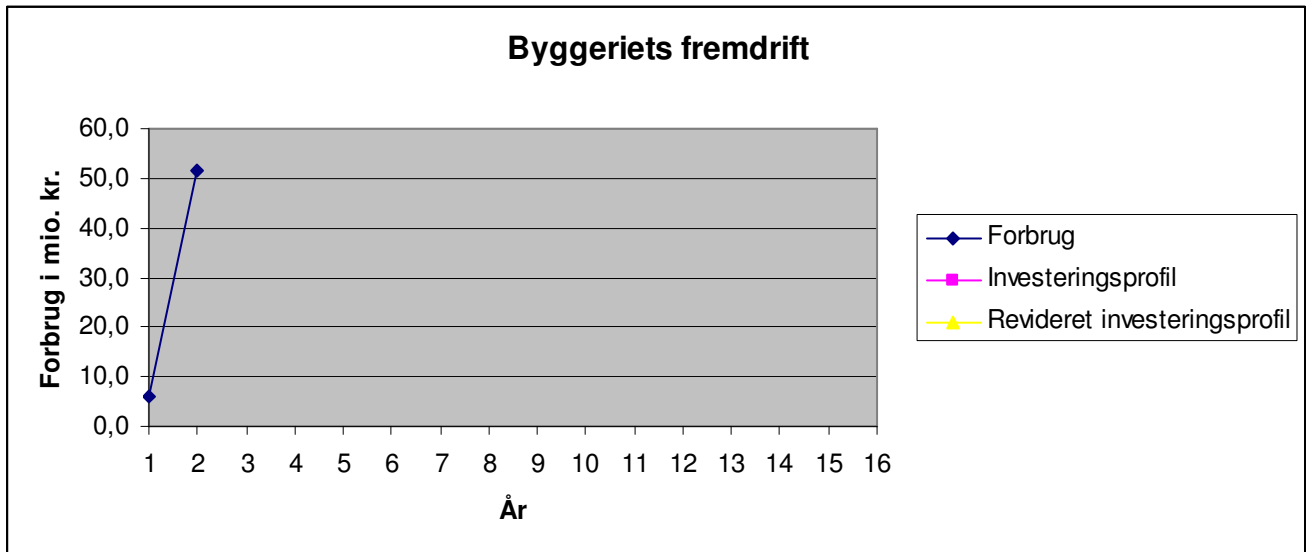
Løbende priser / ÅRETS PL	Samlet bevilling pr. aktuelt kvartal		Forbrug og udgiftsbehov				Byggeriets fremdrift (stade)		
	Oprindeligt budget Udbetalings- anmodning	Korrigeret budget*	Forbrug til dato (b)	Disponeret (c)	Forventet resterende udgifter til bevilling (d)	Forventet samlet forbrug (e=b+c+d)	Evt. difference: korrigeret budget og forventet forbrug (a-e)	Planlagt færdiggørelsesgrad	Realiseret færdiggørelsesgrad
2012-pl	----- Mio.kr. -----								
<b>Bevillingsoversigt</b>									
PROJEKT ORGANISATION		84,8	36,7		48,1	84,8	0,0		
JORDKØB		32,3	27,8		4,5	32,3	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	0,0		
Forløbige delprojekter uden bevilling		0,0	0,0		0,0	0,0	0,0		
Reserve til regionsrådets disposition		0,0	0,0		0,0	0,0	0,0		
Reserve til prisregulering		0,0	0,0		0,0	0,0	0,0		
<b>I alt investeringsramme</b>	<b>0,0</b>	<b>117,2</b>	<b>64,5</b>	<b>0,0</b>	<b>52,7</b>	<b>117,2</b>	<b>0,0</b>		
									Pct. -----

**Skema 2: Projektøkonomi og udgiftsprofil for hele projektet**

Årets priser	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	I alt 09-pl	Andel af total, pct.
	Mio. kr.														
<b>Bevilingsoversigt</b>															
PROJEKTORGANISATION	0,0	0,0	0,0	5,9	17,8	60,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	84,6	81,8
JORDKØB	0,0	0,0	0,0	0,0	27,7	4,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	32,2	31,2
Foreløbigt delprojekt uden bevilling	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
Reserve til regionsrådets disposition	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
Reserve til prisregulering	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
<b>I alt investeringsramme</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>5,9</b>	<b>45,5</b>	<b>65,4</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>116,8</b>	<b>112,9</b>
- heraf change request															
- heraf reserver															
- heraf IT og apparatur															

### 5.3.3 Byggeriets fremdrift

figur 2. Byggeriets økonomiske fremdrift



### 5.3.4 Kvalitet/indhold

## 6. Generelle principper

### 6.1 generelle principper DNU

Som kort forklaring til skema vedr. DNU kan det nævnes, at oprindeligt budget, er det budget, som blev meldt ind i forbindelse med udbetalingsanmodningen i marts 2012. Ændringerne som er kommet til efterfølgende er noteret i korrigeret budget. Korrigeret budget er samtidig det senest regionsgodkendte budget. Både oprindeligt og korrigeret budget summer til den samlede investeringsramme i årets pl. Udover budgettet er der i skemaet forbrug og udgiftsbehov. Forbrug til dato er det samlede forbrug bogført til og med den 31. marts 2012. Derudover vurderes byggeriets realiserede færdiggørelsesgrad i forhold til planlagt færdiggørelsesgrad for kvartalet.

Som det fremgår af skema 1 er der en ændring i korrigeret budget i Planlægningsbevillingen og Ufordelt. Denne ændring skyldes en difference, som ved udbetalingsanmodningen blev indarbejdet i Ufordelt. Differencen skulle i stedet have været indarbejdet i Planlægningsbevillingen. Differencen er opstået som følge af at indekset for 2007 og 2008 er lavere end det indeks, som arbejdes med i 2009. Det betyder, at den indeksering som tidligere er sket af 2007 og 2008 ligger højere end den reelt er, hvormed difference opstår. Differencen flyttes til Planlægningsbevillingen, da det er her hvor de første års forbrug er konteret.

Disponeret viser, hvad der er indgået bindende kontrakter på. For planlægningsbevillingen indeholder disponeret kun de aftaler indgået med Rådgivergruppen DNU. Det betyder, at disponeret i forhold til ansættelser i projektafdelingen mv. samt udgifter vedrørende bygherrerådgiver NIRAS ikke er medtaget. De resterende forbrugskolonner viser de forventninger, som der er til over- eller underskud i de enkelte del-/underprojekter.

**Bilag 1 Revisorerklæring**



## **Den uafhængige revisors erklæring om projektets økonomiske forbrug i kvartalsrapportering for det kvalitetsfondsfinansierede anlægsprojekt Det Nye Universitetshospital**

### ***Til Regionsrådet***

Vi har efterprøvet, om det økonomiske forbrug pr. 31. marts 2012 angivet i kvartalsrapporten pr. 31. marts 2012 (side 11 og bilag 2) for det kvalitetsfondsfinansierede anlægsprojekt Det Nye Universitetshospital (projektet) udvisende et forbrug på 783,2 mio.kr. (P1 2012) er udarbejdet i overensstemmelse med Region Midtjyllands bogføring, herunder at de afholdte udgifter vedrører anlægsprojektet Det Nye Universitetshospital, samt om deponeringsgrundlaget pr. 31. marts 2012 er opgjort i overensstemmelse med de fastsatte regler herfor.

### ***Ledelsens ansvar for kvartalsrapporteringen***

Ledelsen (Regionsråd og direktion) har ansvaret for udarbejdelsen af kvartalsrapporteringen i overensstemmelse med gældende administrative regler vedrørende regnskabsmæssig behandling af kvalitetsfondsfinansierede projekter, regionens eget styringsgrundlag for projektet, herunder styringsmanual, budget- og regnskabssystem for regioner samt regionens kasse- og regnskabsregulativ og sædvanlige regnskabspraksis. Ledelsen har endvidere ansvaret for den interne kontrol, som ledelsen anser for nødvendig for at udarbejde kvartalsrapporteringen uden væsentlig fejlinformation, uanset om denne skyldes besvigelser eller fejl.

Det er endvidere ledelsens ansvar, at regionens deponeringsgrundlag vedrørende projekter med kvalitetsfondsfinansiering er opgjort i overensstemmelse med de af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse fastsatte regler.

Herudover er det ledelsens ansvar, at de dispositioner, der er omfattet af kvartalsrapporteringen, er i overensstemmelse med meddelte bevillinger, love og andre forskrifter, indgåede aftaler og sædvanlig praksis, samt at projektet administreres under iagttagelse af skyldige økonomiske hensyn.

### ***Revisors ansvar***

Vores ansvar er på grundlag af vores arbejde at udtrykke en konklusion med høj grad af sikkerhed om projektets økonomiske forbrug pr. 31. marts 2012 og deponeringsgrundlaget pr. 31. marts 2012.

### ***Udført arbejde***

Vi har tilrettelagt og udført vores arbejde i overensstemmelse med den internationale standard om andre erklæringsopgaver med sikkerhed end revision eller review af historiske finansielle oplysninger og yderligere krav ifølge dansk revisorlovgivning, samt god offentlig revisionsskik.

Dette kræver, at vi overholder etiske krav samt planlægger og udfører vores arbejde for at opnå en høj grad af sikkerhed for, om opgørelsen af projektets økonomiske forbrug pr. 31. marts 2012 er uden væsentlig fejlinformation.

Vi har udført vores arbejde med henblik på, at opnå en høj grad af sikkerhed for:

- at det økonomiske forbrug opgjort pr. 31. marts 2012 er i overensstemmelse med Region Midtjyllands bogføring, herunder at det vedrører projektet
- at opgørelse af deponeringsgrundlaget vedrørende anlægsprojekter med kvalitetsfondsfinansiering er opgjort i overensstemmelse med de af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses fastsatte regler herom.

Vi har udført handlinger for at opnå bevis for beløb og oplysninger i opgørelsen af projektets økonomiske forbrug. De valgte handlinger afhænger af vores vurdering, herunder vurderingen af risici for væsentlig fejlinformation i opgørelsen af projektets økonomiske forbrug, uanset om denne skyldes besvigelser eller fejl. Ved risikovurderingen overvejer vi intern kontrol, der er relevant for udarbejdelsen af en opgørelse af projektets økonomiske forbrug uden væsentlig fejlinformation. Formålet hermed er at udforme handlinger, der er passende efter omstændighederne, men ikke at udtrykke en konklusion om effektiviteten af virksomhedens interne kontrol.

Vi har som led i vores arbejde stikprøvevis efterprøvet, at de ifølge opgørelsen af projektets økonomiske forbrug afholdte omkostninger er i overensstemmelse med underliggende dokumentation og i overensstemmelse med Region Midtjyllands bogføring.

Herudover har vi gennemgået regionens dokumentation for opgørelsen af deponeringsgrundlag.

### ***Konklusion***

Det er vores opfattelse, at opgørelsen af projektets økonomiske forbrug pr. 31. marts 2012 (side 11 og bilag 2) giver et retvisende billede af det økonomiske forbrug samt af deponeringsgrundlaget pr. 31. marts 2012 opgjort i overensstemmelse med budget- og regnskabssystem for regioner, samt regionens kasse- og regnskabsregulativ og sædvanlige regnskabspraksis.

### ***Supplerende oplysning vedrørende begrænsning i anvendelse***

Erklæringen er alene udarbejdet til brug for Regionsrådets vurdering af anlægsprojektets økonomiske forbrug.

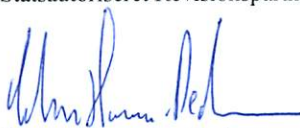
### ***Supplerende oplysninger***

Uden at modificere vores konklusion henleder vi opmærksomheden på side 12 i kvartalsrapporten, hvoraf fremgår, at i årene frem til 2010 er det økonomiske forbrug konteret på "planlægningsbevillingen". Tilsvarende er gældende efterfølgende erhvervelser af it- og medicoteknisk udstyr. Efterfølgende er der i det væsentlige foretaget omkontering til de respektive delprojekter.

Aarhus, den 24. maj 2012

**KPMG**

Statsautoriseret Revisionspartnerselskab



Claus Hammer-Pedersen

statsaut. revisor

## Bilag 2 Kvartalsvis forbrug af deponerede midler

Mio. kr.

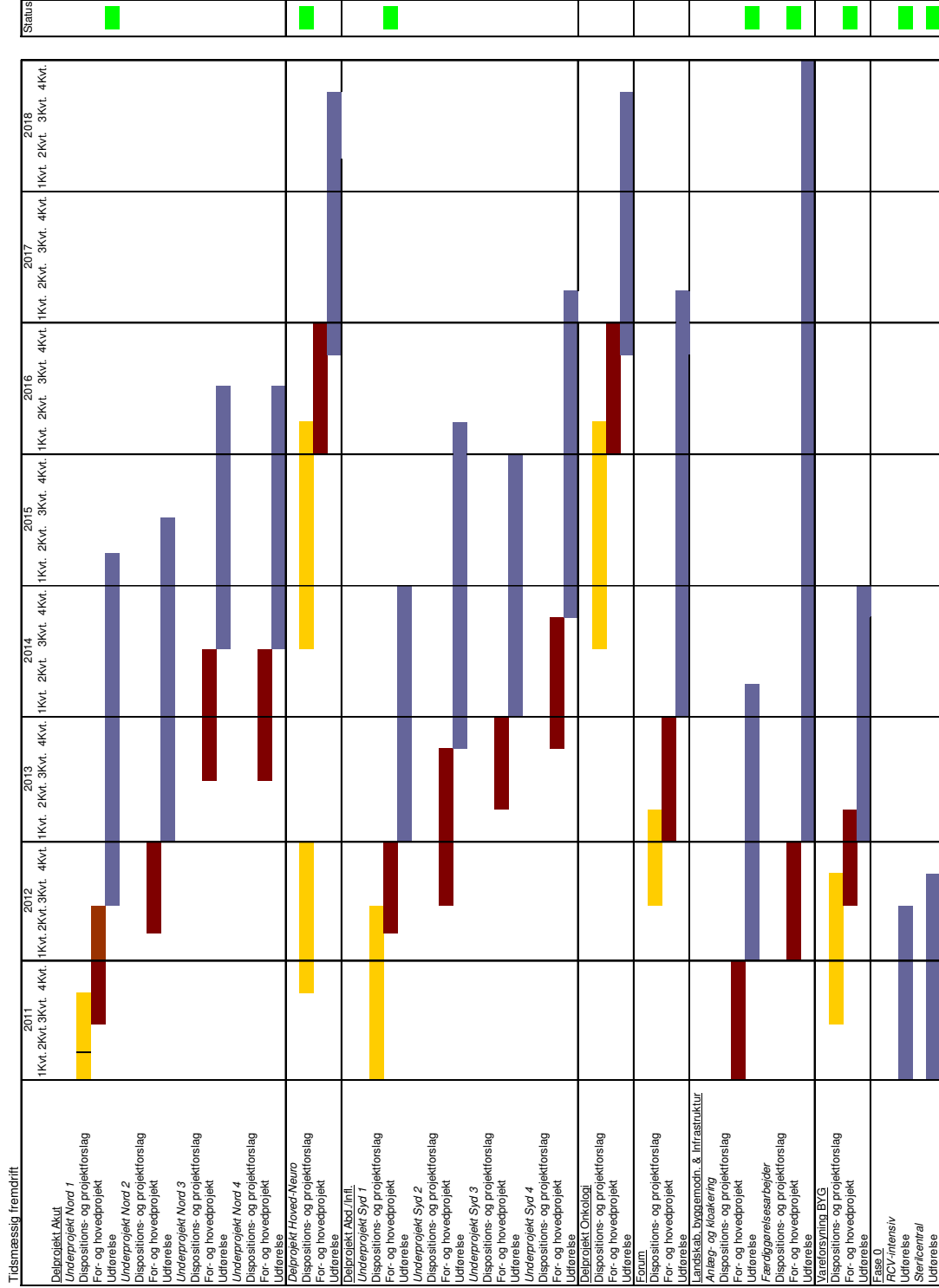
	900 Renter af hensatte beløb	901 Hensættelser vedr. kvalitetsfonden	902 Overført til projektspecifik egenfinansiering
Fkt. 6.32.27 Region Midtjylland	-	482,90	482,90

	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 7699 Regionshospitalet viborg, RHV	408,36	74,59	408,36	74,59	408,36
<b>Total</b>	<b>482,94</b>				<b>482,94</b>

	903 Frigivelse vedr. kvalitetsfondsinvesteringer	906 Tilskud vedr. kvalitetsfondsinvesteringer
Fkt. 6.51.53 9000 Det Nye Universitetshospital i Århus, DNU 7699 Regionshospitalet viborg, RHV		
<b>Total</b>		

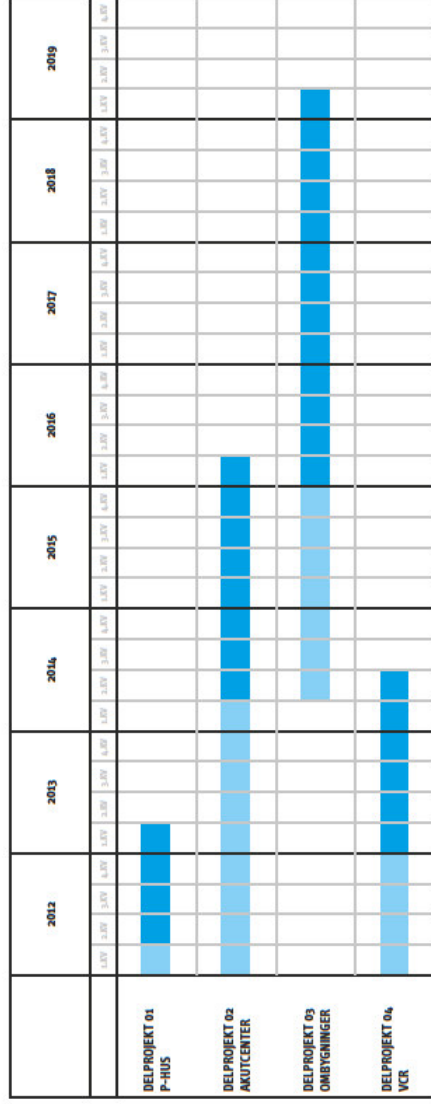
	1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	4. kvartal
<b>Forventet kvartalsvis investeringsprofil 2012</b>				
9000 Det Nye Universitetshospital i Århus, DNU	106,31	102,67	105,27	177,69
7699 Regionshospitalet viborg, RHV	11,52	17,31	35,94	21,97
<b>Total</b>	<b>117,83</b>	<b>119,98</b>	<b>141,21</b>	<b>199,66</b>

**BILAG 3.1 DNU Tidsmæssig fremdrift**



### Bilag 3.2 Viborg tidsmæssig fremdrift

REGIONSHOSPITALET VIBORG - HOVEDTIDSPLAN



PLANLÆGNING OG PROJEKTERING

UDFØRELSE

## Bilag 4.1

### Bilag 4. Økonomisk færdiggørelse (observationer) DNU

År	Investerings- profil	Pct. af total	Revideret investerings- profil	Pct. af total	Forbrug*	Pct. af total
2012-pl	(mio. kr.)		(mio. kr.)		(mio. kr.)	
2007/2008	34	0,5%	34	0,5%	34	0,5%
2007/2008	52	0,8%	52	0,8%	52	0,8%
2007/2008	71	1,1%	71	1,1%	71	1,1%
2007/2008	90	1,4%	90	1,4%	90	1,4%
2009	118	1,8%	118	1,8%	118	1,8%
2009	147	2,2%	147	2,2%	147	2,2%
2009	176	2,7%	176	2,7%	176	2,7%
2009	205	3,1%	205	3,1%	205	3,1%
2010	266	4,1%	266	4,1%	266	4,1%
2010	344	5,3%	344	5,3%	344	5,3%
2010	406	6,2%	406	6,2%	406	6,2%
2010	492	7,5%	492	7,5%	492	7,5%
2011	550	8,4%	550	8,4%	550	8,4%
2011	611	9,3%	611	9,3%	611	9,3%
2011	659	10,1%	659	10,1%	659	10,1%
2011	717	11,0%	717	11,0%	717	11,0%
2012	824	12,6%	824	12,6%	783	12,0%
2012	927	14,2%	927	14,2%		
2012	1.033	15,8%	1.033	15,8%		
2012	1.210	18,5%	1.210	18,5%		
2013	1.497	22,9%	1.497	22,9%		
2013	1.796	27,5%	1.796	27,5%		
2013	2.044	31,3%	2.044	31,3%		
2013	2.451	37,5%	2.451	37,5%		
2014	2.841	43,5%	2.841	43,5%		
2014	3.310	50,6%	3.310	50,6%		
2014	3.645	55,8%	3.645	55,8%		
2014	4.106	62,8%	4.106	62,8%		
2015	4.499	68,8%	4.499	68,8%		
2015	4.895	74,9%	4.895	74,9%		
2015	5.158	78,9%	5.158	78,9%		
2015	5.395	82,5%	5.395	82,5%		
2016	5.547	84,9%	5.547	84,9%		
2016	5.697	87,2%	5.697	87,2%		
2016	5.819	89,0%	5.819	89,0%		
2016	5.919	90,6%	5.919	90,6%		
2017	6.039	92,4%	6.039	92,4%		
2017	6.156	94,2%	6.156	94,2%		
2017	6.251	95,6%	6.251	95,6%		
2017	6.372	97,5%	6.372	97,5%		
2018	6.421	98,2%	6.421	98,2%		
2018	6.459	98,8%	6.459	98,8%		
2018	6.495	99,4%	6.495	99,4%		
2018	6.536	100,0%	6.536	100,0%		

\* Fordelingen af forbrugstallene pr. kvartal er sket ud fra tidsplanen og ikke i henhold til bogføring

## Bilag 4.2

### Bilag 4. Økonomisk færdiggørelse (observationer) Viborg

År	Investeringsprofil	pct. Af total	revideret investeringsprofil	pct. Af total	forbrug	pct. Af total
2008	0,4	0,0%	0,4	0,0%	0,4	0,0%
2008	0,4	0,0%	0,4	0,0%	0,4	0,0%
2008	0,4	0,0%	0,4	0,0%	0,4	0,0%
2008	0,4	0,0%	0,4	0,0%	0,4	0,0%
2009	35,9	3,0%	35,9	3,0%	35,9	3,0%
2009	35,9	3,0%	35,9	3,0%	35,9	3,0%
2009	35,9	3,0%	35,9	3,0%	35,9	3,0%
2009	35,9	3,0%	35,9	3,0%	35,9	3,0%
2010	93,6	7,8%	93,6	7,8%	93,6	7,8%
2010	93,6	7,8%	93,6	7,8%	93,6	7,8%
2010	93,6	7,8%	93,6	7,8%	93,6	7,8%
2010	93,6	7,8%	93,6	7,8%	93,6	7,8%
2011	153,1	12,8%	153,1	12,8%	153,1	12,8%
2011	153,1	12,8%	153,1	12,8%	153,1	12,8%
2011	153,1	12,8%	153,1	12,8%	153,1	12,8%
2011	153,1	12,8%	153,1	12,8%	153,1	12,8%
2012	164,6	13,8%	164,6	13,8%		
2012	181,9	15,2%	181,9	15,2%		
2012	217,9	18,3%	217,9	18,3%		
2012	239,8	20,1%	239,8	20,1%		
2013	354,2	29,7%	354,2	29,7%		
2013	354,2	29,7%	354,2	29,7%		
2013	354,2	29,7%	354,2	29,7%		
2013	354,2	29,7%	354,2	29,7%		
2014	467,8	39,2%	467,8	39,2%		
2014	467,8	39,2%	467,8	39,2%		
2014	467,8	39,2%	467,8	39,2%		
2014	467,8	39,2%	467,8	39,2%		
2015	684,9	57,4%	684,9	57,4%		
2015	684,9	57,4%	684,9	57,4%		
2015	684,9	57,4%	684,9	57,4%		
2015	684,9	57,4%	684,9	57,4%		
2016	999,2	83,8%	999,2	83,8%		
2016	999,2	83,8%	999,2	83,8%		
2016	999,2	83,8%	999,2	83,8%		
2016	999,2	83,8%	999,2	83,8%		
2017	1095,7	91,8%	1095,7	91,8%		
2017	1095,7	91,8%	1095,7	91,8%		
2017	1095,7	91,8%	1095,7	91,8%		
2017	1095,7	91,8%	1095,7	91,8%		
2018	1193,0	100,0%	1193,0	100,0%		
2018	1193,0	100,0%	1193,0	100,0%		
2018	1193,0	100,0%	1193,0	100,0%		
2018	1193,0	100,0%	1193,0	100,0%		

## **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.