

Bilag til Dagsordenspunkt "DNU: Godkendelse af projektforslag og bevilling til Abdominal/inflammation underprojekt Syd 4 og oprettelse af indekspulje"

Optionsplan for DNU efteråret 2013

Optionsplanen for DNU viser, hvilke muligheder der er for at foretage tilvalg i DNU projektet i takt med, at der frigøres reserver som følge af den faldende økonomiske usikkerhed i projektet.

Der opføres et fuldt funktionsdygtigt hospital med de krav, der er fastlagt i regeringens endelige tilsagn. De emner, som fremlægges i det følgende, er emner, som vil gavne DNU, men ikke er nødvendige for at opnå et fuldt funktionsdygtigt hospital.

I november 2012 og maj 2013 blev regionsrådet forelagt en optionsplan for DNU. Som beskrevet i optionsplanen vil denne blive revurderet i takt med de realiserede licitationsresultater.

Nærværende notat indeholder en optionsplan for DNU. I planen er der en vurdering af reserveniveauet i DNU-projektet samt en oversigt, hvor de økonomiske konsekvenser ved indarbejdelse af emnerne i optionsplanen fremgår. I sidste del af notatet er der en oversigt over yderligere emner, som kunne være ønskelige at få indarbejdet i projektet, men som ikke er prioriteret.

Reserveniveauet i DNU-projektet

I DNU-projektet er der økonomiske reserver til at imødegå de risici, som kan opstå i projekteringen og byggeriet af DNU. Reservernes primære formål er at finansiere uforudsete udgifter i DNU-projektet.

I efteråret 2011 udarbejdede COWI en vurdering af DNU-projektet. I denne vurdering omtaler COWI blandt andet de usikkerheder, som er i et byggeprojekt. Usikkerheden reduceres over tid i takt med, at byggeriet skrider frem.

Som udgangspunkt skal niveauet for reserver i DNU-projektet svare til kravet fra COWI for at sikre, at der er den nødvendige økonomiske kapacitet til uforudsete udgifter, og dermed værdien af de risici, der er i projektet i de forskellige stadier. I DNU-projektet vurderer regionen, at det er hensigtsmæssigt, at reserverne overstiger COWIs

krav.

Kravet til reserver afhænger af hvilken fase, projektet er i. Jo tidligere fase, jo højere niveau for reserver. Når der indarbejdes optioner i projektet, indeholder budgettet både midler til reserver samt eventuelle anskaffelser forbundet med investeringen.

Reserveniveauet i DNU-projektet er pt. 46 mio. kr. højere end det niveau, som COWI anbefaler i rapporten, og det vil fortsat være højere efter indarbejdelsen af emnerne i optionsplanen. Hertil kan det tilføjes, at der udover disse reserver er et Besparelses- og prioriteringskatalog på 128 mio. kr.

I afsnittet *Ændringer som følge af indarbejdelse af optionsplan* er der en tabel, som illustrerer, at reserverne i DNU-projektet igennem hele planen overstiger niveauet for COWI's anbefaling til reserver. Den ekstra reserve varierer hen over perioden 2013-2016 fra 46-74 mio. kr.

Planen er udarbejdet under en forudsætning om, at de kommende licitationsresultater samlet set svarer til budgettet. Reserverne kan stige yderligere som følge af kommende positive licitationsresultater, og tilsvarende kan de falde ved negative resultater. Der er derfor tale om en dynamisk plan, som skal justeres i takt med de realiserede licitationsresultater. Tilsvarende skal planen justeres i takt med, at risikoen i projektet reduceres med tiden.

Reserver i DNU-projektet

Reserverne i DNU-projektet fordeler sig på: Risikopuljen, Justeringsreserven samt 5%-reserven til udførelsesfasen i de enkelte delprojekter. Derudover har projektet et Besparelses- og prioriteringskatalog med potentielle besparelser.

Reserverne ser på nuværende tidspunkt således ud (under forudsætning af regionsrådets godkendelse af indarbejdelse af sengeafsnit i Syd 4):

Tabel 1. Reserver i DNU-projektet	
Mio. kr. (Indeks 120,5)	
Justeringsreserven	47
5 % reserven indeholdt i delprojektramme	198
Risikopuljen	77

Indarbejdelse af optioner betyder kun et træk på risikopuljen. Når der indarbejdes nye emner i projektet fra optionsplanen afsættes der 5% til uforudsete udgifter i udførelsesfasen. Dermed forhøjes den samlede 5%-reserve.

Under forudsætning af at regionsrådet godkender de ændringer, som er til beslutning på regionsrådsmødet i oktober 2013, vil risikopuljen se således ud:

Tabel 2. Ændringer i risikopuljen	
Mio. kr. (indeks 120,5)	
<i>Risikopuljen inden regionsrådsmødet 30.10.13</i>	124
Sengeafsnit Syd 4	-47
Risikopuljen herefter	77

Udover reserverne er der Besparelses- og prioriteringskataloget. Kataloget ser på nuværende tidspunkt således ud:

Tabel 3. Besparelses- og prioriteringskatalog DNU		
Mio. kr. (indeks 120,5)		
Besparelses- og prioriteringskatalog inden RR 29.05.2013		Frist for beslutning
Patienthotel 1. del	33	2014
Forum excl. forskning og sengetube	25	2013
Arealreduktion, 2 acceleratorer	15	2016
Onkologi - fjernelse af nybyggeri	55	2015
Aktuel saldo	128	

Status nuværende optionsplan

I november 2012 og maj 2013 blev regionsrådet forelagt en optionsplan, som indeholder emner, som vil være hensigtsmæssige at få indarbejdet i DNU-projektet.

På nuværende tidspunkt er følgende emner fra optionsplanen taget ind i projektet:

Tabel 4. Indarbejdede optioner i DNU-projektet		
Mio. kr. (indeks 120,5)		
Emner	Mio. kr.	Regionsrådet
Behandlingsafsnit Abd./infl.	28	Nov. 2012
Arealudvidelse - Onkologi	20	Nov. 2012
Arealtilførelse Hoved-Neuro	4	Nov. 2012
Sengeafsnit Nord 2	9	Marts 2013
Samlet løsning Onkologi*	85	Maj 2013
Kunst	4	Maj 2013
Midlertidigt lager	8	Juni 2013
Sengeafsnit i underprojekt Syd 4**	47	Oktober 2013
I alt	204	

*Budgetrammen for Onkologi er hævet med 65 mio. kr. Midlerne er endnu ikke bevilget. De resterende 20 mio. kr. er bevilliget til underprojekt Syd 3 til onkologisk forskning.

** Under forudsætning af regionsrådets godkendelse i oktober 2013

Optionsplanen fra maj er opdateret med indarbejdelsen af sengeafsnittet i underprojekt Syd 4. Desuden er optionen vedrørende sterilcentralen flyttet fra efteråret 2013 til vinteren 2013. Der er ikke kommet nye emner i optionsplanen.

Opdatering af Optionsplanen

I nedenstående tabel er der en opdateret optionsliste med emner, som vil være hensigtsmæssige at få indarbejdet i DNU-projektet.

I tabellen er der angivet en frist for emnet i forhold til projektering og udførelse. Hvis emnet skal indarbejdes i projekteringen/planlægningen, skal det ske til denne frist. *Frist for udførelse*

angiver tidspunktet for sidste frist for at tage emnet ud af projektet, såfremt der alligevel ikke er økonomisk råderum. Dog vil der i så fald være afholdt en udgift i forbindelse med projektering/planlægning.

Tabel 5. Opdateret optionsplan DNU			
Mio. kr. (indeks 120,5)			
Emner	Mio. kr.	Frist projektering/ planlægning	Frist udførsel
Patienthotel 2. del	24	2014	2015
Sengeafsnit Syd 4	47	2013	2013-2014
Kunst	12	2013-2015	2013-2018
Sterilcentral	15	2013	2014
I alt	190		

Emnerne er indarbejdet i optionsplanen i den takt, som det er hensigtsmæssigt i forhold til planlægningen af projektet.

Der er tre centrale forhold i planen for indarbejdelsen af optioner. Disse er:

- Pris: I den angivne pris for indarbejdelse af et emne er alt indregnet. Der vil ikke komme merudgifter til it, medicoteknisk udstyr eller lignende. Der er tale om overslag, som skal bearbejdes yderligere, inden den endelige beslutning om indarbejdelse træffes i forbindelse med en bevillingsansøgning til regionsrådet.
- Frist for beslutning: Emnerne er indarbejdet i planen på det tidspunkt, hvor det er hensigtsmæssigt i forhold til planlægning, byggetakt etc.
- Vurdering af reserverne ved hvert faseskift: Der sker en vurdering af DNU-projektets reserver ved hvert faseskift. Der indarbejdes ikke optioner med mindre, at der er tilstrækkelige reserver hertil jf. COWIs anbefalinger. Der vil samtidig skulle søges i regionsrådet, når næste del af optionsplanen igangsættes. På denne måde vil det være muligt at korrigere planen undervejs med den nyeste viden.

Nedenfor fremgår den opdaterede plan for indarbejdelse af optioner i DNU-projektet. Bemærk at første del af planen er implementeret i projektet.

Efteråret 2013

Der har i juli været afholdt licitation for underprojekt Nord 4, der har et samlet budget på 322 mio. kr. Desuden har der ultimo august været afholdt licitation for underprojekt Syd 2, som har et samlet budget på 659 mio. kr. Begge licitationer har været tilfredsstillende, og projekterne forventes p.t. at kunne gennemføres indenfor bevillingerne. Dog kan der blive behov for et mindre træk på justeringsreserven, når de endelige budgetter er fastlagt efter kontraktunderskrivelsen.

På nærværende møde søges der om indarbejdelse af sengeafsnit i underprojekt Syd 4, som er en del af optionsplanen. Oprindeligt var Sterilcentralen også et emne i efteråret 2013, men på grund af et udredningsarbejde, er denne udsat til vinteren 2013/14.

Derfor forslås det, at der indarbejdes nedenstående ændring, som betyder en reduktion af risikopuljen på 47 mio. kr. Herefter er risikopuljen på 77 mio. kr.:

(indeks 120,5)	Mio. kr.	Arealændring m2	Delprojekt
<i>Udgående:</i>			
Sengeafsnit Syd (Syd 4)	47	2.050	DP Abd./Infl.
Risikopuljen herefter	77		

Sengeafsnit Syd

Det foreslås, at der indarbejdes et ekstra sengeafsnit i Syd 4. Sengeafsnittet placeres på 7. etage og indeholder 26 senge. Sengeafsnittet er tidligere sparet væk i forbindelse med ændring fra 24 til 26 senge pr. etage. Det manglende sengeafsnit betyder imidlertid, at der mangler ca. 12 senge til specialerne i den sydlige del af hospitalet. En placering af disse senge andre steder på hospitalet er ikke optimal. Samtidigt vil det være vanskeligt og dyrt at bygge et ekstra sengeafsnit på et senere tidspunkt.

Udgiften har tidligere været vurderet til 43 mio. kr. Det videre arbejde har vist, at udgiften er 47 mio. kr.

Vinteren 2013/14

Der er et udredningsarbejde i gang i forhold til sterilcentralen. Det forventes, at arbejdet er færdigt ultimo 2013. Regionsrådet vil herefter blive forelagt en bevillingssag i vinteren 2013/14.

(indeks 120,5)	Mio. kr.	Arealændring m2	Delprojekt
<i>Udgående:</i>			
Sterilcentral	15		
Risikopuljen herefter	62		

Sterilcentral

Der arbejdes på, at den midlertidige sterilcentral skal gøres til en permanent sterilcentral, som dækker hele DNU. Der har været en analyse i gang med det formål at vurdere sterilcentralens kommende kapacitet. Analysen viser, at der kan være behov for flere ombygninger end oprindeligt forudsat, idet en fællesregional sterilcentral ikke er hensigtsmæssig ud fra en totaløkonomisk betragtning.

Foråret 2014

Det forslås, at der indarbejdes nedenstående ændring, som betyder en reduktion af risikopuljen på 24 mio. kr. Herefter er risikopuljen på 38 mio. kr.:

(indeks 120,5)	Mio. kr.	Arealændring m2	Delprojekt
<i>Udgående:</i>			
Patienthotel 2. del	24	1.650	DP Forum
Risikopuljen herefter	38		

Patienthotel 2. del

Der er gennemført en analyse af det fremtidige behov for patienthotel på DNU. Det har vist sig hensigtsmæssigt at bevare den oprindeligt planlagte kapacitet dvs. inkl. 2. del af patienthotellet. Dette er blandt andet for fortsat at sikre muligheden for løbende optimering af patientforløbene. Patienthotellet forventes etableret i selvstændig bygning ved Forum.

Efteråret 2014

Som nævnt indarbejdes kunst i etaper, som svarer til byggetakten. Det betyder en reduktion af risikopuljen på 3 mio. kr. Herefter er risikopuljen på 36 mio. kr.:

(indeks 120,5)	Mio. kr.	Arealændring m2	Delprojekt
<i>Udgående:</i>			
Kunst	3		DP Akut
Risikopuljen herefter	36		

Foråret 2015

Det forslås, at sidste del af kunst indarbejdes i foråret 2015. Det kan være, at DNU-projektet har fået fondsfinansiering, og derved vil beløbet i 2015 eventuelt bortfalde eller blive reduceret. Det betyder en reduktion af risikopuljen på 9 mio. kr. Herefter er risikopuljen på 27 mio. kr.:

(indeks 120,5)	Mio. kr.	Arealændring m2	Delprojekt
<i>Udgående:</i>			
Kunst	9		DP Akut
Risikopuljen herefter	27		

Ændringer som følge af indarbejdelse af Optionsplan

For at skabe et overblik over planen for indarbejdelsen af optioner, viser nedenstående tabel 6, de ændringer, som vil ske i forhold til DNU-projektets reserver.

Forudsætningen bag tabellen er, at risikopuljen udelukkende anvendes til de optioner, som er med i indeværende optionsplan, og at justeringsreserven ikke reduceres i forhold til det nuværende niveau.

Tabellen sammenholder også niveauet for DNU-projektets reserver med COWIs anbefaling.

Der er for DNU-projektet udarbejdet en opstilling af de enkelte projektfaser og det tilhørende behov for reservens størrelse – jf. COWIs anbefaling. Der er således ved skitseprojektet fastsat krav på 15 % til uforudsete udgifter, hvilket falder jo længere projektet skrider frem. I beregningerne forudsættes, at reserverne udelukkende falder som følge af indarbejdelse af optioner i denne plan.

Den forskel, der er mellem delprojekternes 5% reserve og COWI's anbefaling, betegnes som COWIs krav til yderligere reserve. Kolonnen kan sammenholdes med den faktiske reserve i DNU-projektet ud over de 5% i delprojekterne.

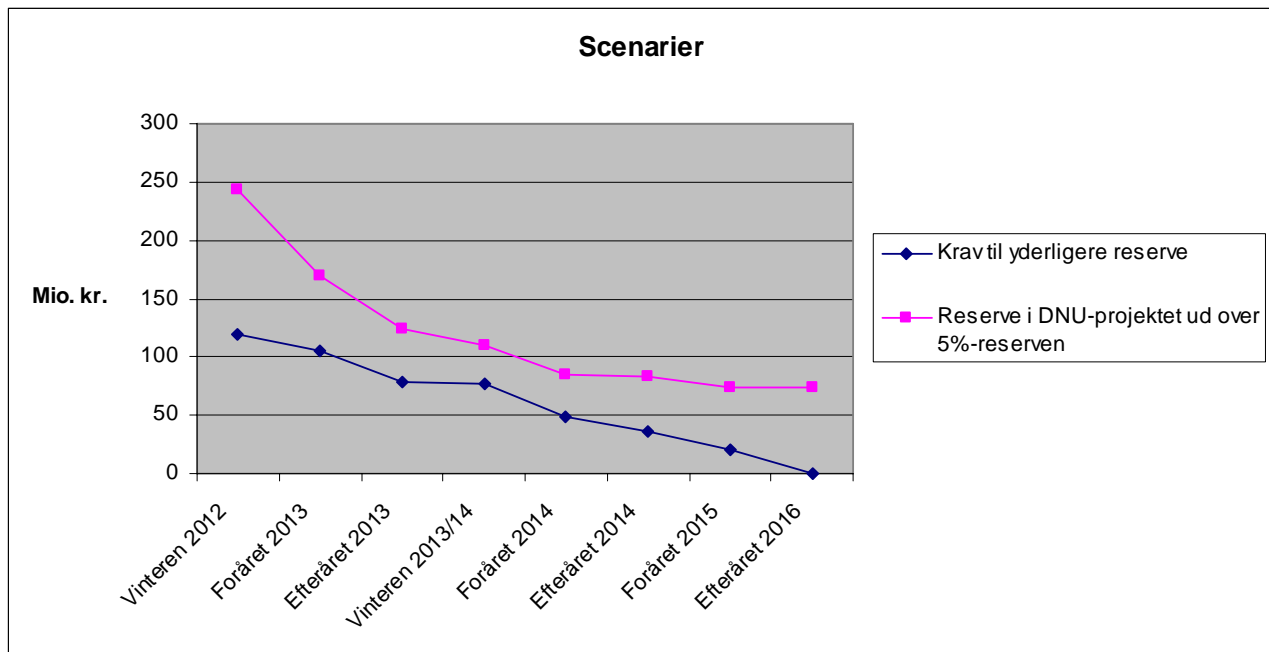
Den faktiske reserve består af risikopuljen og justeringsreserven. Besparelses- og prioriteringskataloget er ikke medregnet i denne plan. Kolonnen *reservers andel* viser reservens størrelse i forhold til håndværkerudgifter, som ikke har været i licitation.

Nedenstående tabel viser ændringerne i reserver som følge af indarbejdelse af optionerne i denne optionsplan. Tabellen viser, at niveauet for reserver i DNU-projektet konstant er væsentligt over COWIs krav selv efter indarbejdelsen af optionerne i denne plan.

Tabel 6. DNU-projektets reserver efter indarbejdelse af optioner og øvrige elementer					
Mio. kr. (indeks 120,5)					
	Krav til reserve ud over 5% jf. COWI	Reserve i DNU ud over 5% (justeringsreserven & risikopuljen)	Difference (ekstra reserve i DNU-projektet jf. COWIs krav)	Reservers andel*	
Vinteren 2012	119	243	124	6%	
Foråret 2013	105	169	64	7%	
Efteråret 2013	79	124	46	7%	
Vinteren 2013/14	78	109	32	7%	
Foråret 2014	49	85	36	9%	
Efteråret 2014	35	83	48	16%	
Foråret 2015	21	74	53	14%	
Efteråret 2016	0	74	74		

*Denne kolonne viser reservens størrelse i forhold til håndværkerudgifter, som ikke har været i licitation. Det er reserven ud over de 5%.

Udviklingen i tabellen kan illustreres ved hjælp af nedenstående diagram, hvor kurven med *krav til yderligere reserve* viser, hvordan behovet for reserver falder jo længere projektet skrider frem. Den totale reserve i DNU-projektet falder i takt med, at optionerne lægges ind, og konstant er niveauet for reserver i projektet højere end kravet fra COWI.



Øvrige emner

Udover de optioner, som fremgår i optionsplanen, er der yderligere emner, som kunne være gavnlige at få ind i DNU-projektet. Emnerne er ikke prioriteret og står på en "ønskeliste", såfremt der senere i projektet skulle vise sig at være et økonomisk råderum.

Som nævnt ovenfor bygges der et fuldt funktionsdygtigt hospital. Dette er således gældende uden tilførsel af midler til nedenstående emner.

Fælles for emnerne er, at der i regeringens endelige tilsagn ikke er et krav om, at disse emner skal være en del af det kvalitetsfondsfinansierede projekt. Finansieringen kan derfor komme fra kvalitetsfondsprojektet eller fra regionens almindelige anlægsbudget.

Emnerne er følgende:

	<i>Mio. kr.</i>	<i>m2-ændring</i>
Audiologi	13	Ca. 800
Funktionelle lidelser	13	Ca. 800
Adm., Nørre Boulevard	25	
Forsyningsfunktioner	272	
Hornhindebank	5	
Tilpasninger i forbindelse med indflytning	25-50	
Arkade N1 -hovedindgang SKS	18	
Sænkelse af genanvendelsesprocent	0-90	
P-hus	40	

Emner udgået af DNU-projektet i forbindelse med 5-punktsplanen:

Audiologien

Funktionen er i dag placeret i selvstændig bygning på Peter Sabroes Gade og er ikke omfattet af DNU. Funktionen drives imidlertid som en integreret del af øre- næse- halsafdelingen. Driftsudgifterne kan blive øget som følge af en større fysisk adskillelse, når øre- næse- halsafdelingen flytter til DNU.

Funktionelle lidelser

Funktionen er i dag placeret i Barthsgade, og er derfor ikke en del af DNU.

Administration, Nørre Boulevard

I det kvalitetsfondsfinansierede projekt er der ikke midler til at flytte den del af administrationen, der er placeret i lejede lokaler på Nørre Boulevard. Arealbehovet er usikkert.

Forsyningsfunktioner

Af hensyn til overholdelse af den samlede økonomiske ramme blev nybyggeri af forsyningsby sparet væk. Der arbejdes dog på at skaffe finansiering til fællesregionale løsninger til apotek, vaskeri og køkken.

Hornhindebank

Hornhindebanken er ikke en del af DNU-projektet, men da funktionen er flyttet fra Barthsgade til Nørrebrogade, vil det blive nødvendigt at finde en ny placering til Hornhindebanken. Der er ikke truffet en beslutning om placering af funktionen, men ud fra en økonomisk betragtning vil det være hensigtsmæssigt, hvis funktionen placeres i DNU. Der er tale om 120-140 m² netto med en høj m² pris. Da placeringen endnu ikke er afklaret, er udgiften til etablering usikker.

Gavnige emner/ændringer i DNU-projektet

Tilpasninger i forbindelse med indflytning

Målet med byggeriet af DNU er at bygge det bedst mulige hospital. Der kan *efter* indflytning i DNU opstå behov for tilpasninger. Det kan eksempelvis være tilpasninger i forhold til nye ønsker fra de kliniske afdelinger. Der kan ligeledes være ønsker for tilpasninger som følge af udvikling i behandlingsteknologien, og som følge af de tiltag, som regionsrådet beslutter vedrørende kapacitetsændringer m.v. Som følge af fleksibiliteten i byggeriet forventes de fleste tilpasninger dog at kunne gennemføres uden store ombygninger eller ved at sprede funktioner i flere forskellige bygninger. Tilpasningerne svarer til de ombygninger og lignende, der løbende foretages på de eksisterende hospitaler, og som hovedregel vil nybyggeriet skulle afprøves i en længere periode, inden der gennemføres en eventuel ombygning således, at der har været tilstrækkelig tid til at afprøve, om bygningerne understøtter driften i tilstrækkeligt omfang.

Arkadetilslutning Nord 1 - hovedindgang

Bygningen forbinder den eksisterende hovedindgang med den nordlige arkade. Der er udarbejdet hovedprojekt i forbindelse med Nord 1. Bygningen er sparet væk og i stedet etableres flisegang.

Sænkelse af genanvendelsesprocent Teknisk inventar og medicoteknisk udstyr

En sænkelse af genanvendelsesprocenten kan være en fordel på længere sigt, således at der indkøbes nyt udstyr fra starten i stedet for at flytte gammelt udstyr, som efterfølgende skal udskiftes.

P-hus

På nuværende tidspunkt anlægges der det antal parkeringspladser, som der er krav om i lokalplanen, men hvis der bygges yderligere funktioner i DNU, vil der opstå et behov for yderligere parkeringspladser eller et p-hus. Dette da overfladeparkering nærmer sig at være opbrugt, efter det planlagte byggeri i DNU er gennemført.