

Rapportering for 2. kvartal 2019

rev. 5

Udbygning af Sygehus Sønderjylland, Aabenraa



Bygning S, hvor nedtagning af stillads og vareelevator er påbegyndt, så resten af murværket kan blive udført. På billedet ses også taget af tunnelen, som danner rampe til ambulancehallen. Her er der klargjort til støbning af beton ovenpå rionettet.



Den nye ankomstvej ved indgang A er netop asfalteret. Herefter skal der anlægges fortov og forplads, samt ske udvidelse af parkeringsområdet i baggrunden

Den midlertidige indgang A er godt i gang og bliver klar som adgangsvej, når den nye forplads skal laves. Der bliver lagt asfalt op til liften.

Indhold

1. Indledning	3
2. Kortfattet status.....	3
2.1. Overblik	3
2.2. Økonomi.....	4
2.3. Tid	4
2.4. Kvalitet.....	4
2.5. Risiko	5
3. Rapportering.....	5
3.1. Byggeriets fremdrift	5
3.2. Projektets økonomi.....	7
3.3. Risikovurdering	12
3.3.1 Organisering af risikoarbejdet	12
3.3.3 Udgåede risici i forhold til sidste rapportering.....	12
3.3.4 Økonomiske konsekvenser af risici	12
3.3.5 Uddybning af risici	13
3.3.5.1 ID 170 – Risici omkring projektmaterialer	13
3.3.5.2 ID 166 Projektændringer i forbindelse med ombygning af eksisterende sygehus samt implementering af helhedsplanen/rokadeplanen på SHS, Aabenraa ...	13
3.3.5.3 ID 95 Forskel i bygge- og PL-indeks	14
3.4. Styringsmanualen	15
3.5. Kvalitet og indhold	15
4. Bilag	16
Bilag 1 – Tidsmæssig Fremdrift	16
Bilag 2 – Oversigt over disponerede midler samt forventet investeringsprofil i de kommende 4 kvartaler.....	17
Bilag 3 – Risikovurdering med score på sandsynlighed og konsekvens.....	18
Bilag 4 – Økonomisk færdiggørelse (observationer) Samlet projekt	19

1. Indledning

Denne rapport omhandler kvalitetsfundsprojektet for om- og udbygning af akutsygehuset i Sygehus Sønderjylland, Aabenraa. Projektet er opdelt i Fase 1 og Fase 2.

- Fase 1 består bl.a. af fælles akutmodtagelse, familiehus, hjertemedicinsk ambulatorium, sterilcentral, modtagekøkken og varemodtagelse.
- Fase 2 består bl.a. af behandlingsområder med sengestuer og ambulatorier, intensivklinik, laboratorier og kliniske kontorarealer.

Kvalitetsfundsprojektet er en del af en større omlægning af Sygehus Sønderjylland, som skal munde ud i en samling af de akutte funktioner i Aabenraa, samt en tilpasning af aktiviteterne på sygehuset i Sønderborg, der derpå fortsætter som specialsygehus.

Sideløbende med kvalitetsfundsprojektets Fase 1 har Region Syddanmark, for egne midler, opført et psykiatrisk hospital på matriklen i Aabenraa. Det projekt er ikke en del af nærværende rapport.

Fase 1 og psykiatriens byggeri er begge afsluttet.

2. Kortfattet status

2.1. Overblik

Fase 1

Som det fremgår af Figur 1 er Fase 1 uændret markeret grøn på alle parametre, da projektet er afsluttet og ibrugtaget, og de uafklarede forhold omkring tvister med totalrådgiver og entreprenør er overgået til Fase 2.

Fase 2

Vurderingen af Fase 2 er også uændret markeret grøn på samtlige parametre Tid, Kvalitet og Økonomi, jf. Figur 1.

	Samlet status	Fase 1	Fase 2
Økonomi	Uændret	Uændret	Uændret
Tid	Uændret	Uændret	Uændret
Kvalitet	Uændret	Uændret	Uændret

Status for 2. kvartal 2019 er, at ventilationsaggregatet for bygning X (kapellet) er finjusteret.

Parkeringsområde K, der ligger øst for skurbyen, er udlagt som grus parkering for håndværkere, og parkeringsområdet er taget i brug. En del af parkeringsområdet er fortsat udlagt til oplagringsplads for materialer og maskiner til brug for udvidelsen af kølegården (bygning R).

Der er etableret en ny ankomstvej til indgang A, herefter der udestår etablering af fortov og forplads foran indgang A. På den sydlige side af ankomstvejen skal parkeringsområdet udvides.

For Bygning S (sengebygningen) er status, at huset er lukket og tagdækning er udført. I hele bygningen er installationsfagene og kompletteringen i gang, herunder maler, gulvbelægning og inventar.

Terrændæk, opsætning af betonelementer samt udvendigt murværk for udvidelse af bygning Q (varelageret) er udført. Herefter pågår arbejdet med installationsarbejde. Tagarbejde og facadelukning er udført.

For bygning R (kølegården) er status at huset er lukket og med tæt tag, og facadebeklædning er udført. Herefter pågår der arbejde med installationsarbejdet indvendigt.

På styregruppemødet i december 2018 besluttede styregruppen, at indløse optionstilbuddet fra 5E på ombygningsarbejderne, idet det samlet set vurderes som værende den mest optimale løsning for projektet. I forhold til det oprindeligt udbudte materiale pågår der tilretning heraf, hvor sygehusets ændrede behov indgår. Arbejdet med opretning af projektmaterialet fortsætter som planlagt, til opstart af udførelse i efteråret.

Byggeriet er fortsat indenfor rammerne af den af regionsrådet godkendte tidsplan af december 2015, hvorfor Tid fortsat rapporteres "grøn".

2.2. Økonomi

I forbindelse med gennemførelse af byggeriet er der – som ventet – identificeret nødvendige ændringer i projektet, samt ønsker om ændringer fra bygherres side. Der er tale om både tilkøb og fradrag, der dækkes af puljen til uforudseelige udgifter. Der henvises til pkt. 3.2 Projektets økonomi.

Der blev i 4. kvartal 2018 truffet beslutning om indløsning af optionstilbuddet, der var indenfor det afsatte budget til håndværkerudgifter.

Økonomien er fortsat indenfor budget.

Derfor er Økonomi markeret grøn, på trods af at udfaldet af alle Fase 1 tvister endnu ikke er kendt, men forventes at kunne indeholdes i den afsatte risikopulje.

2.3. Tid

Der blev indgået hovedentreprisekontrakt primo april 2017.

I foråret 2019 modtog Totalrådgiver og Projektafdelingen en revideret udgave af arbejdstidsplanen fra hovedentreprenøren. Arbejdstidsplanen har siden været drøftet adskillige gange, mere specifikt omkring datoen for den tekniske aflevering af bygning S samt byggetakten. Den p.t. gældende dato er den 21. november 2019, men denne ønsker hovedentreprenøren udskudt til medio december 2019. Drøftelser herom pågår fortsat.

Trods ovennævnte, er det samlede projekt, herunder optionsarbejderne fortsat indenfor rammerne af den af regionsrådet godkendte tidsplan, hvorfor tid for Fase 2 er uændret markeret grøn. Den af regionsrådet godkendte tidsplan, ses afspejlet i bilag 1.

2.4. Kvalitet

Kvalitet på Fase 2 er uændret markeret grøn, idet det udbudte projekt holder sig indenfor de økonomiske rammer, og indeholdte arealer og funktioner er uændrede.

2.5. Risiko

Risikostyringen i kvartalsrapporten bruges til at skabe et samlet overblik over de økonomiske risici på en række delposter, samt på tid og kvalitet.

Kvantificeringen af risikobilledet på Fase 2 udgør med udgangen af 2. kvartal 2019 ca. 5,4 mio. kr., hvilket er en mindre stigning i forhold til 1. kvartal 2019, hvor den var 4,9 mio. kr.

Stigningen i kvantificeringen på ca. 0,5 mio. kr. skyldes, at sandsynligheden for projektændringer i forbindelse med ombygninger i eksisterende sygehus (risiko ID 166) er steget. Den øgede sandsynlighed begrundes med det øgede erfaringsgrundlag, som tilsiger, at ombygningerne i det eksisterende sygehus vil medføre en del ekstraudgifter i forbindelse med processen omkring justering af projekt materialet for ombygningerne.

Udgået risici i forhold til den seneste kvartalsrapport:

Ingen

De højest rangerende risici pr. 30/06-2019 på Fase 2 er:

- ID 170 Risiko for fejl og mangler i projekt materialet
- ID 166 Risiko for projektændringer i eksisterende sygehus samt implementering af helhedsplanen/rokadeplan på sygehuset
- ID 95 Risiko for forskel i Bygge- og PL-indeks

3. Rapportering

3.1. Byggeriets fremdrift

Fase 2

Den 17. august 2017 blev første "Skovlgrab" officielt foretaget til den kommende sengebygning.

Siden er der opført en ny ambulancehal, nye vagtværelser og etableret 3 nye parkeringsområder.

Der er ved varemottagelsen bygget en ny garage, der er taget i brug.

Tilkørselsvejen mellem Erik Jessens Vej og byggepladsen er færdigbygget og ibrugtaget.

Parkeringsområde K, en grus parkering, der ligger øst for skurbyen, er ligeledes taget i brug. En del af denne grus parkeringen fungerer som maskine- og oplagringsplads til brug ved udvidelsen af Bygning R (kølegården).

For Bygning X (kapellet) er montering og test af ventilationsaggregatet samt efterfølgende CCS-kodning udført, så bygningen er taget i brug.

For bygning R, der omhandler udvidelse af kølegården, er status, at der er etableret terrændæk og facadebeklædning er også opsat. Herefter pågår de indvendige installationer, hvilket fortsat er i gang.

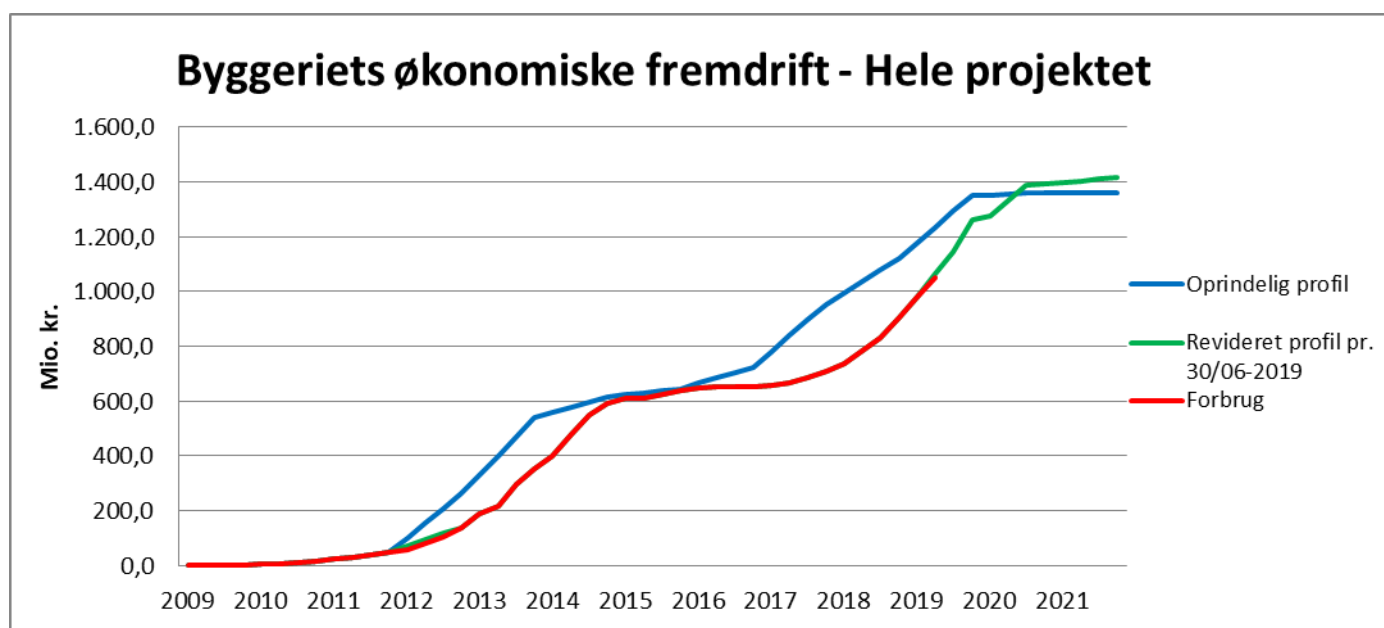
I akutgangen adskiller interimsvæggen fortsat byggeriet af den nye sengebygning S fra det eksisterende sygehus. Interimsvæggens funktion er at afskærme det eksisterende hus for støv og støj, når den nye sengebygning (bygning S) kobles på eksisterende sygehus. Således vil interimsvæggen blive stående indtil koblingen er udført på alle 3 etager.

Bygning S er lukket og tagdækning er udført. Status for bygning S indvendigt er, at der pågår arbejde (tømrer, murer, gulve, el, ventilation, vvs og maler). Arbejdet for de fleste fagområder følger i hovedtræk arbejdstidsplanen.

I forbindelse med etablering af kloakledning, renovering af hovedindgang A og anlægning af forplads ved hovedindgang A er der anlagt en ny ankomstvej, der forbinder parkeringsområde A med vejnettet.

Ved rampe til ambulancehallen, og på vendeplads for ambulancer, er der udlagt armeringsnet for efterfølgende støbning af betonplade.

Figur 2: Byggeriets økonomiske fremdrift – Hele projektet



Ovenstående S-kurve viser byggeriets økonomiske fremdrift for hele projektet i Aabenraa. Bemærk at den reviderede profil (grøn graf) ender højere i 2021 i forhold til den oprindelige profil (blå graf) årsagen hertil ligger i, at økonomien én gang årligt indekseres samt energilån til bygningsklasse 2020.

3.2. Projektets økonomi

Fase 2

Regionsrådet meddelte den 27. marts 2017 anlægsbevilling til såvel hele den økonomiske ramme for Fase 2, samt anlægsbevilling til risikopuljen, som koncerndirektøren blev bemyndiget til at udmønte. Regionsrådet orienteres løbende i forbindelse med den kvartalsvise rapportering om udmøntningen af risikopuljen.

Der blev på regionsrådsmødet den 25. juni 2018 truffet beslutning om at etablere en PET/CT scanner på Aabenraa Sygehus, og at risikopuljens midler skal finansiere anlægsudgifterne til den nye bygning, som PET/CT scanneren skal stå i, der er hertil disponeret 13 mio. kr. Selve scanneren blev besluttet finansieret af apparaturpuljen under kvalitetsfondsprojektet. Der blev i 3. kvartal 2018 nedsat en arbejdsgruppe til at igangsætte projektet, gruppens arbejde pågår.

Kontraktsummen for hovedentreprisen er indenfor budget og er uændret siden kontraktindgåelse i 2. kvartal 2017, men der foreligger nu i forbindelse med projektets gennemførelse en række projektændringer, hvor en del af økonomien er afholdt, og en del er under afklaring. Ændringerne andrager en række uforudseelige omkostninger vedrørende ombygningsarbejderne i eksisterende bygning, ligesom der er konstateret fejl og forglemmelser i projektmaterialet for nybyggeriet. Økonomien af forventede ændringer fremgår af det interne projektregnskab, og ønskes, af hensyn til regionens interesser, ikke offentliggjort.

Styregruppen besluttede i december 2018 at indløse optionstilbuddet på 46 mio. kr., som var en del af regionsrådets godkendelse af licitationsresultatet i marts 2017. Økonomien til optionstilbuddet er afsat indenfor budget til håndværkerudgifter. Der pågår et stort arbejde med opdatering og tilretning af det i sin tid udbudte projektmateriale i forhold til indarbejdelse af revideret helhedsplan for Sygehus Sønderjylland, Aabenraa som regionsrådet godkendte den 25. juni 2018.

Beslutning omkring tilkøb og fradrag ud fra change request kataloget og udfaldet af nedenstående tvister vurderes løbende af Projektafdelingen såvel det økonomiske som det tidsmæssige aspekt. I 4. kvartal 2018 blev Change Request senest justeret.

Change Request katalogets fradragsliste er uændret i forhold til 1. kvartal 2019. Der er ikke sket ændringer for Change Request katalogets tilkøbsmuligheder.

Change Request kataloget er en oversigt over de ændringsmuligheder, såvel fradrag som tillæg, der kan foretages for at få mest sygehus indenfor den økonomiske ramme. Kataloget indeholder bl.a. også oplysning om hvilken indflydelse ændringen vil få på kvalitet, tid og drift, såfremt ændringen besluttes udført.

Change Request katalog omfatter besparelsesmuligheder for 13 mio. kr. Der er mulighed for at træffe beslutning om ikke at investere i PET/CT scanneren med tilhørende nybygning, hvor investeringen i nybygningen er 13 mio. kr. Herudover er der udarbejdet en liste over mulige tilkøb for i alt 35,2 mio. kr. – skulle økonomien tillade det. Tilkøbslisten skal opfattes som et oplæg fra sygehusets side, og skal i fald det bliver aktuelt drøftes/prioriteres nærmere i samråd med styregruppen. Tillægspriserne er estimeret af totalrådgiver og projektafdeling, hvorfor der vil være en usikkerhed om niveauet herfor. Bemyndigelse til at iværksætte de forskellige tiltag er specificeret i kataloget.

Med den foreliggende projektøkonomi forventes det ikke, at der skal iværksættes besparesestiltag fra Change Request kataloget. På foranledning af henvendelse fra

Sundheds- og Ældreministeriet vil Projektafdelingen dog efter sommerferien undersøge mulighederne for at finde yderligere Change Requests, som frem til projektets udgang ville kunne indløses om nødvendigt.

Tvister fra Fase 1

Følgende 2 udeståender vedr. Fase 1 håndteres økonomisk under Fase 2:

- Krav og modkrav, totalrådgiver
- Kølegård, entreprenør/totalrådgiver

Krav og modkrav, totalrådgiver

Region Syddanmark har primo maj 2016 indgivet klageskrift til Voldgiftsretten for Bygge og Anlæg angående tvisterne med Totalrådgiver. Tvisterne består i uenighed om honorarets størrelse (herunder manglende udligning af kreditnota), rådgiveransvar for ekstraomkostninger relateret til det store antal fejl og mangler i projektet, samt ekstrabetaling til entreprenører for udokumenteret forlænget byggetid.

Der er indgået forligsaftale i forhold til projekteringsfejl med modparten.

Der blev i august 2017 afholdt skønsforretning af 3 skønsmænd, og syn og skøn blev afsluttet ultimo 2017 – udfaldet af syn og skønsforretningen forelå den 30. april 2018. Der er herefter udarbejdet et supplerende skønstema fra begge parter med spørgsmål til skønsmændene. Region Syddanmark har den 17. december 2018 modtaget skønserklæring I og der pågår en vurdering af skønserklæringens indhold. På baggrund af spørgsmål er der udarbejdet en skønserklæring nr. 2, som vi modtog medio maj. Voldgiften er berammet til afholdelse primo oktober 2019 med mindre sagen forliges inden da.

Kølegård

Entreprenøren har udbedret de konstaterede fejl i forbindelse med etablering af pumpekapacitet og kølestyring i kølegård, og der er gennemført afleveringsforretning på arbejdet. Der er fremsendt faktura, som bygherren har afvist, idet det fastholdes, at fejlretningen er entreprenørens ansvar. Tvisten kører nu ved Voldgiftsretten. Her har Region Syddanmark besvaret entreprenørens processkrift. Skønserklæringen blev modtaget medio maj, herpå forventes modparten at have spørgsmål til skønserklæringen. Hovedforhandlingen forventes gennemført primo/medio 2020.

Økonomien er ikke afklaret i forhold til resultatet af ovennævnte tvister fra Fase 1.

Økonomien for Fase 2 vurderes imidlertid at være grøn, idet kontraktsummen på hovedentreprisen er indenfor budget.

Reserver

Nedenstående oversigt viser projektets reserver fordelt på de 5 hovedkategorier: UFO håndværkerudgifter, pulje til indeksregulerende kontrakter, vejrlig, restbudget og risikopulje.

Puljen til uforudseelige håndværkerudgifter blev i 4. kvartal 2018 delt op i UFO til håndværkerudgifter og en pulje til regulering af indeks på flerårige entreprisekontrakter.

Til uforudseelige håndværkerudgifter (UFO) er der disponeret i alt 54,8 mio. kr., hvilket svarer til 12,9 % af håndværkerudgifterne. I 1. kvartal 2019 var der disponeret 42,5 mio. kr. Der er hermed i såvel 1. kvartal som 2. kvartal i 2019 blevet disponeret et betragteligt beløb til uforudsete håndværkerudgifter.

Puljen til indeksregulering af entreprisekontrakter er blevet justeret med 1 mio. kr. fra 4,1 mio. kr. til 5,1 mio. kr., og der er disponeret tilsvarende beløb.

Budgettet for vejrlig er siden 1. kvartal blevet justeret 0,3 mio. kr. fra ca. 3,2 mio. kr. til ca. 3,5 mio. kr., og der er disponeret tilsvarende beløb.

Ser vi på restbudgettet, er der i 2. kvartal 2019 blevet overført ca. kr. 11,7 mio. kr. til puljen for håndværkerudgifter for at dække ovenstående træk på UFO til håndværkerudgifter i 2. kvartal. Restbudgettet andrager herefter kr. 0,46 mio. kr.

Der henvises til skema 2, hvor budgettet til håndværkerudgifter er øget og budget til ikke håndværkerudgifter er reduceret tilsvarende.

Den sidste kategori af reserver er risikopuljen. Her er der ud af det samlede budget på 40,2 mio. kr. disponeret 13 mio. kr. til bygningsarealer for ny PET/CT scanner. Disse forhold er uændret ved sammenligning med kvartalsrapportering for 4. kvartal i 2018.

Det noteres for god ordens skyld, at der ikke er indgået bindende aftaler vedr. PET/CT scanner, hvorfor det disponerede beløb tilsvarende udgør Change Request katalogets besparelsesmuligheder på 13 mio. kr. Dette er uændret i forhold til 1. kvartal.

Oversigt reserver pr. 30/06-2019:

Oversigt reserver pr. 30/6-2019						
	UFO Håndværkerudgifter	Pulje til indeksregulering	Vejrlig	Restbudget	Risikopulje	Sum
Budget	54.812.289	5.076.450	3.529.991	24.630.121	40.230.533	128.279.384
Disponeret	- 54.812.289	- 5.076.450	- 3.529.991	- 24.171.760	- 13.000.000	- 100.590.490
Rest	-	-	-	458.361	27.230.533	27.688.894

Til sammenligning indsættes nedenstående tabeloversigt fra kvartalsrapporten for 1. kvartal 2019.

Oversigt reserver pr. 31/3-2019						
	UFO Håndværkerudgifter	Pulje til indeksregulering	Vejrlig	Restbudget	Risikopulje	Sum
Budget	43.166.541	3.855.195	3.172.296	24.630.121	40.230.533	115.054.686
Disponeret	- 42.534.925	- 3.855.195	- 2.851.374	- 12.197.063	- 13.000.000	- 74.438.557
Rest	631.616	-	320.922	12.433.058	27.230.533	40.616.129

Den samlede økonomiske risiko beregnes til ca. 5,4 mio. kr., hvortil kommer et uafklaret – men af styregruppen behandlet – udfald af tvister fra Fase 1.

Reserven, samt de mulige besparelser, vurderes derfor fortsat at være dækkende i forhold til de angivne risici og det forventede udfaldsrum for tvister.

Skema 1: Kvartalsvis status på økonomi og byggefremdrift

Skema 1: Kvartalsvis status på økonomi og byggefremdrift								2019Q2	
Faste priser	Samlet budget		Forbrug og udgiftsbehov					Byggeriets fremdrift (stade)	
	Oprindeligt budget	Korrigeret budget*	Forbrug til 30.06.19	Disponeret forbrug til 30.06.19	Forventet resterende forbrug	Forventet samlet forbrug	Evt. difference: budget og forventet forbrug	Planlagt færdiggørelsesgrad	Realiseret færdiggørelsesgrad
	(a)	(b)	(c)	(d)	(e=b+c+d)	(a-e)			
	Mio. kr., faste priser (2019-pl)						Procent		
Delprojektoversigt									
Fase 1	595,5	620,0	620,0	0,0	0,0	620,0	0,0	100,0%	
Fase 2	773,9	781,0	465,8	153,1	162,1	781,0	0,0	58,9%	
- Håndværkerudgifter		509,0	361,4	125,5	22,1	509,0		73,3%	
- Øvrige udgifter		272,0	104,4	27,7	140,0	272,0		33,8%	
Projektafdeling inkl. feriepenge	46,7	46,6	35,5	0,0	11,1	46,6	0,0		
Reserve til regionsrådets disposition Fase 1	12,9	0,0		0,0	0,0	0,0	0,0		
Reserve til regionsrådets disposition Fase 2	40,2	40,2		0,0	40,2	40,2	0,0		
Reserve til prisregulering	0			0,0	0,0	0,0	0,0		
I alt investeringsramme før indtægtsbevilling	1.469,2	1.487,9	1.121,3	153,1	213,5	1.487,9	0,0	74,1%	
Heraf donation, legeplads		2,0	2,0	0,0	0,0	2,0	0,0	100,0%	
Indtægtsbevilling: Donation, legeplads		-1,9	-0,7		-1,2	-1,9	0,0		
I alt investeringsramme	1.469,2	1.485,9	1.121,3	153,1	213,5	1.485,9	0,0	74,1%	

* Korrigeret budget: Aktuelt styrende budget

Den realiserede færdiggørelsesgrad for Fase 2 er 59,1 % pr. 30/6 2019. Dette fordeler sig med 70,6 % i håndværkerudgifter og 37,3 % i øvrige udgifter. Vurderingen er foretaget af bygherre ud fra fakturerede beløb på konstateret afsluttet arbejde. I forrige kvartal var forventningen, at færdiggørelsesgraden pr. 30/6 2019 ville andrage 58,9 %. Det kan således konkluderes, at der er rimelig overensstemmelse mellem den forventede færdiggørelsesgrad og den realiserede.

Skema 2: Projektøkonomi og udgiftsprofil for hele projektet

Løbende priser	Mio. kr.											I alt 09-pl	Andel af total, pct.	2019 Q2			
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019				2020	2021	I alt
PL indeks	100,00	101,00	102,82	105,39	106,55	108,15	110,20	111,74	113,08	115,23	117,54	117,54	117,54				
Delprojektoversigt																	
Fase 1	0,6	13,2	25,9	90,8	206,3	214,7	11,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	562,9	527,5	41,7%	Ibrugtaget
Fase 2	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3	21,7	30,6	14,1	52,6	191,9	303,9	140,8	13,4	770,3	664,5	52,5%	Udførelse
- Håndværkerudgifter	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,3	8,3	4,8	39,8	174,7	224,8	37,9	9,3	502,8	433,0	34,2%	
- Øvrige udgifter	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3	18,5	22,3	9,3	12,8	17,2	79,1	102,9	4,1	267,5	231,5	18,3%	
Projekttildeling	0,0	2,2	4,6	2,3	3,9	3,9	3,3	3,5	3,6	3,9	4,7	4,7	3,6	44,0	39,7	3,1%	
Reserve til regionsrådets disposition fase 1	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%	
Reserve til regionsrådets disposition fase 2	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	40,2	34,2	2,7%	
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	0,0%	
I alt investeringsprofil	0,6	15,4	30,5	93,1	211,4	240,3	45,3	17,6	56,2	195,7	308,6	175,8	27,0	1.417,5	1.265,9	100,0%	
Heraf donation, legeplads	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,8	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	1,9	1,7	0,1%	
Indtægtsbevilling: Donation, legeplads	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-0,3	-0,4	0,0	0,0	0,0	-1,2	-1,9	-1,7	-0,1%	
I alt investeringsprofil efter indtægtsbevill	0,6	15,4	30,5	93,1	211,4	240,3	45,3	17,3	55,8	195,7	308,6	175,8	25,8	1.415,5	1.264,2	99,9%	
Tidsforskydningsramme											-100,0	100,0	0,0				
Investeringsramme	0,6	15,4	30,5	93,1	211,4	240,3	45,3	17,3	55,8	195,7	208,6	275,8	25,8	1.415,5	1.264,2		
- heraf IT, udsyr, apparatur*	0,0	0,0	0,1	0,2	4,5	44,1	5,0	0,4	-0,1	6,0	65,2	87,4	0,0	212,7	200,0	15,8%	
- heraf reserver i alt	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	17,2	10,5	27,7	23,6	1,9%	
- heraf change requests	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	13,0	0,0	0,0	13,0	11,1	0,9%	

* Fellet "I alt 09-pl" beregnes som summen af det årlige afløb i faste priser. Fastprisberegningen foretages på baggrund af en årlig stigning på 0 pct. Fra 2009-2014, herefter benyttes den årlige stigningsstakt på det regionale anlægsområde.

3.3. Risikovurdering

Risikostyring er en del af projektstyringen og medvirker til at skabe et samlet overblik over de økonomiske risici fordelt på en række delposter. Der risikostyres ikke længere på Fase 1, som er færdigbygget og ibrugtaget.

Tid og kvalitet indgår i den samlede vurdering af risici, men der er fra bygherres side mest fokus på den økonomiske konsekvens, hvorfor prioritering sker ud fra en vurdering af dette parameter.

Figur 3: Projektets hovedrisici

Figur 3: Risikovurdering			Økonomi	Tid	Kvalitet
Nr.	ID	Risikoemne			
		Fase 2			
1	170	Risici omkring projektmaterialer	Uændret	Uændret	Uændret
2	166	Projektændringer i forbindelse med ombygninger i eksisterende sygehus ved implem	Uændret	Uændret	Uændret
3	95	Forskel i Bygge og PL-indeks	Uændret	Uændret	Uændret
<i>Vurderinger: Forbedret, uændret og forværret i forhold til sidste afrapportering, vurderinger foretages af projektafdelingen</i>					
<i>Farveskala: I forhold til beskrivelsen i generelle principper for kvartalsrapportering, og jf vurdering i bilag 3</i>					
<i>Ny = ny som punkt under risiko i afrapporteringsregi</i>					

3.3.1 Organisering af risikoarbejdet

Det konkrete arbejde med risiciene foregår i en risikogruppe, hvor Teknisk Service, totalrådgiver, Bygningsafdelingen, Projektorganisation for byggeri og Projektafdelingen inviteres til risikomøderne, som holdes ca. en gang i måneden.

Risikogruppen har i 2. kvartal 2019 afholdt to risikomøder.

3.3.2 Nye risici i forhold til sidste rapportering

- Ingen

3.3.3 Udgåede risici i forhold til sidste rapportering

- Ingen

3.3.4 Økonomiske konsekvenser af risici

Risici til rapportering er valgt ud fra vurderet økonomisk væsentlighed efter følgende to kriterier, som begge skal være opfyldt:

- Scoren for netto-økonomi skal være 2 eller derover
- Scoren for økonomisk risiko (netto) skal være 6 eller derover

Regionens generelle principper anbefaler rapportering på 5-15 risici og ved udgangen af 2. kvartal 2019 bliver der rapporteret på 3 risici, jf. projektets ovenstående kriterier.

Rapporteringen er uændret i forhold til 1. kvartal 2019, idet der i forbindelse med de månedlige risikomøder her i udførelsesfasen er sket en ajourføring på risici vurderingerne. Der vil løbende blive identificeret nye risici, der skal indarbejdes i risikoregisteret.

Kvantificering af risici sker i denne rapport på den måde, at der er gennemført en sandsynlighedsvurdering pr. risiko, som er sammenholdt med middeltallet for den højeste og laveste økonomiske konsekvens af risikoen.

Det samlede beregnede risikobillede viser således, at der er risici for ca. 5,4 mio. kr. på Fase 2. Hertil kommer risikoen vedr. tvister fra Fase 1, som Styregruppen har kvantificeret, men som ikke ønskes offentliggjort af hensyn til regionens forhandlingsposition i den kommende voldgiftssag. Regionsrådet og Sundheds- og Ældreministeriet er tidligere orienteret om kvantificeringen af tvisterne.

3.3.5 Uddybning af risici

Nedenfor følger en uddybende beskrivelse af de bearbejdede risici, der indgår i figur 3.

3.3.5.1 ID 170 – Risici omkring projektaterialet

Der er risiko for, at efterhånden som byggeriet skrider frem og projektaterialet skal omsættes til reelt byggeri, så vil projektaterialet bære præg af at have uafklarede punkter. Erfaringsmæssigt har projektaterialet angående de foreløbige ombygningsarbejde (Bygning L og P) indeholdt en del mangler, der først er indarbejdet ved ombygningsarbejdets påbegyndelse med en efterfølgende økonomisk konsekvens.

Sandsynlighed og konsekvens:

Vi har i forbindelse med allerede udført ombygningsarbejde konstateret, at projektændringer såvel før som under arbejdet har medført en del udgifter. Det samme har indtil nu været gældende i forbindelse med udførelsen af Bygning S.

Såfremt risikoen indtræffer, vurderes den at koste mellem 3 og 5 mio. kr. til efterfølgende omprojektering og integration i byggeprojektet fremadrettet. Ca. halvdelen af beløbet til materialer/komponenter og mellem 3.000 til 5.000 arbejdstimer á 500 kr. til udførelsen.

Sandsynligheden for denne risiko indtræffer vurderes fortsat til at ligge på 67 %. Dette giver et vægtet beløb på 3,0 mio. kr.

Tiltag:

For at minimere effekten af projektændringer vil det for fremdriften i byggeaktiviteten være vigtigt at identificere en nødvendig ændring så tidligt som muligt. Det er ligeledes vigtigt at have fokus på den oprindelige opgave og så må eventuelle mindre uenigheder blive udredt senere i forløbet. Der skal således fortsat være et stærkt fokus på "nice to have" og "need to have".

3.3.5.2 ID 166 Projektændringer i forbindelse med ombygning af eksisterende sygehus samt implementering af helhedsplanen/rokadeplanen på SHS, Aabenraa

Der er risiko for, at når ombygningerne i eksisterende sygehus skal i gang, kan krav til rumstørrelser, og antal rum, samt logistiske behov have ændret sig siden helhedsplanen blev godkendt. Derudover kan udefrakommende krav til udstyr og antal patienter også påvirke planerne i forhold til de respektive afdelingers størrelse.

Sandsynlighed og konsekvens:

Såfremt risikoen indtræffer, vurderes den at koste mellem 0,750 og 3,250 mio. kr. til dækning af ekstra arbejde i form af ændrede rum mv. Det vurderes, at såfremt kommende ændringer skal iværksættes vil et estimat på mellem 1.000 til 5.000 håndværkertimer á 500 kr. kunne komme i betragtning samt materialer hertil.

Sandsynligheden for denne risiko indtræffer vurderes til at ligge på 50 %. Dette giver et vægtet beløb på 1,3 mio. kr. I forhold til kvartalsrapporten for 1. kvartal 2019 er der sket en opjustering af sandsynligheden fra 25 % på baggrund af drøftelser med rådgiver, ligeledes er det vægtede beløb steget fra 0,7 mio. kr.

Tiltag:

For at minimere denne risiko mest muligt, er det vigtigt med en god planlægning samt at komme hele vejen rundt for at sikre sig at alle brugere er hørt og kompromiser er besluttet. Udover arbejdet med tilpasning af projektmaterialer for ombygning af eksisterende sygehus, har Projektafdelingen udarbejdet en rokadetidsplan. Rokadetidsplanen danner rammen for, hvornår flytningen af de enkelte afdelinger skal ske i forhold til ombygning og udflytning til bygning S. Til sikring af en så gnidningsfri rokade som muligt blev der i foråret afholdt møder med de respektive afdelinger. På baggrund af input på møderne er ombygningsprojektet ved at blive justeret af totalrådgiver i samarbejde med Projektafdelingen.

3.3.5.3 ID 95 Forskel i bygge- og PL-indeks

Siden opstarten af kvalitetsfondsprojekterne har der været en lavere stigning i Pris- og Løn indekset, der regulerer budgettet, end i byggeomkostningsindekset, der regulerer udgifterne til håndværkere og totalrådgiver. Derfor er der risiko for, at reguleringerne påvirker projektet i negativ retning med økonomiske konsekvenser som følge.

Det er fortsat vurderingen at de historiske erfaringer med et langsomt stigende PL-indeks i forhold til hurtigere stigende byggeomkostningsindeks, ikke ser ud til at blive ændret i gunstig retning.

Det bemærkes dog, at det kan være vanskeligt at vurdere stigningstakten i PL-indekset i forhold til byggeomkostningsindekset, da førstnævnte justeres på årlig basis og i sin "levetid" kan have 3 forskellige niveauer, inden det bliver endegyldigt, og sidstnævnte udmeldes pr. kvartal og er endegyldigt.

Der er i vurderingen således kun tale om et øjebliksbillede, idet byggeomkostningsindekset ikke kendes for hele 2018 og 2. kvartal af 2019 (opdateres i juni måned), ligesom PL-indekset kun er foreløbigt, hvorfor det ikke kan tages som udtryk for noget endeligt - højst en tendens. Men udviklingen følges naturligvis nøje.

Sandsynlighed og konsekvens:

De sidste 10 år har stigningstakten for PL-indeks i gennemsnit været ca. 99,88 % af stigningstakten for byggeomkostningsindekset.

Den resterende byggesum for Fase 2 udgør 309,4 mio. kr.

Heraf udgør omkostninger, som indekserreguleres efter byggeomkostningsindekset ca. 145,2 mio. kr. (nemlig restbudget for håndværkerudgifter + totalrådgivning + uforudseelige udgifter).

Apparaturrammen og rådgivning udenfor totalrådgiveraftalen, i alt 164,2 mio. kr., reguleres efter PL-indeks, og har således en "stabiliserende virkning" på budgetreguleringen.

Hvis ovenstående gennemsnitlige udvikling fremskrives uændret, vil der således mangle bevilling for 0,12 % af 145,2 mio. kr., svarende til 0,174 mio. kr.

Gennemsnittet dækker dog over forholdsvis store variationer fra år til år.

Gennemsnittet af de 3 år, hvor PL-indekset har fulgt byggeindekset bedst, giver en risiko på 0,06 mio. kr. Dette er dog meget teoretisk, og skyldes ovennævnte afvigelse i udviklingen.

Gennemsnittet af de 3 år, hvor PL-indekset har fulgt byggeindekset dårligst, giver en risiko på 1,1 mio. kr.

Sandsynligheden er indtil videre uændret 100 %. Skulle der imidlertid komme indikationer på, at indeksene fremadrettet vil følges bedre ad, end historikken indtil nu har vist, vil sandsynlighedsvurderingen blive ændret.

Fokus på risikovurderingen af indeksering er uændret.

Såfremt hændelsen indtræffer, vurderes den således at koste mellem 0,060 – 1,119 mio. kr. Sammenholdt med sandsynligheden for at hændelsen indtræffer, giver det et vægtet beløb på 0,854 mio. kr.

Tiltag:

Det vurderes ikke muligt at afværge risikoen, som er et politisk vedtaget vilkår for kvalitetsfundsprojekterne. Dog kan projektet ved at følge udviklingen tæt, reservere midler til negative påvirkninger i forbindelse med indeksreguleringer.

3.4. Styringsmanualen

Styringsmanualen for Akutsygehus Aabenraa blev senest godkendt af regionsrådet den 18. december 2017. Der arbejdes på en opdatering af styringsmanualen.

3.5. Kvalitet og indhold

Byggeprojektet gennemføres i tråd med tilsagnet om støtte fra Kvalitetsfonden, således effektiviseringsgevinster og kravet om et fuldt funktionsdygtigt sygehus realiseres som forudsat.

Der er ikke foretaget ændringer i kvaliteten siden dispositionsforslaget, som blev godkendt af regionsrådet den 26. maj 2015.

Kvalitet er uændret markeret grøn i figur 1, da der ikke er foretaget reduktion i den kliniske kapacitet i forhold til behovet.

Bilag 2 – Oversigt over disponerede midler samt forventet investeringsprofil i de kommende 4 kvartaler.

Bilag 2 Deponerede midler samt forventet investeringsprofil					
Oversigt over deponerede midler samt forventet investeringsprofil i de kommende 4 kvartaler					
Kr. (årets priser)					
Fkt. 6.32.27	900 Renter af hensatte beløb	901 Hensættelser vedr. kvalitetsfonden	902 Overført til projektspecifik egenfinansiering		
Fælles	59.775.136	2.171.240.000	2.007.304.859		
Fkt. 6.32.27	903 Tilskud vedr. kvalitetsfondsinvesteringer	904 Lån vedr. kvalitetsfondsinvesteringer	905 Egenfinansiering vedr. kvalitetsfondsinvesteringer	906 Frigivelse vedr. kvalitetsfondsinvesteringer	907 Renter af deponerede beløb vedr. kvalitetsfondsinvesteringer
1673 Sygehus Sønderjylland	554.997.000	74.144.000	366.372.000	1.019.266.307	576.451
1672 Sygehus Lillebælt	595.206.000	133.966.000	261.232.000	992.738.000	2.334.000
1671 Nyt OUH	67.226.000	0	1.379.700.859	1.379.700.859	-763.892
Total	1.217.429.000	208.110.000	2.007.304.859	3.391.705.166	2.146.559
		Nuværende beholdning	Samlet set		
Deponeret ifm. afhændelse af ejendomme		53.000.000	53.000.000		
Forventet forbrug (mio. kr.)	3. kvartal 2019	4. kvartal 2019	1. kvartal 2020	2. kvartal 2020	
Sygehus Sønderjylland	84,6	79,2	117,9	14,3	
Nyt OUH	370,8	348,6	378,1	378,1	
Total	455,4	427,8	496,0	392,4	

Bilag 3 – Risikovurdering med score på sandsynlighed og konsekvens

Bilag 3: Risikovurdering med score på sandsynlighed og konsekvens						
Nr.	ID	Risikoemne	Sandsynlighed	Konsekvens		
				Økonomi	Tid	Kvalitet
		Fase 2				
1	170	Risici omkring projektmateriale	4	3	2	2
2	166	Projektændringer i forbindelse med ombygninger i eksisterende sygehus ved i	3	3	2	1
3	95	Forskel i Bygge og PL-indeks	4	2	1	0

Vurdering af konsekvens	0	1	2	3	4
Tidsplan	0%	3%	7%	12%	>12%
	Der er ingen forsinkelse	under 1 måned	under 3 måneder	under 5 måneder	Over 5 måneder eller kritisk i brugtagedato bliver overskredet
Økonomi	0%	0,10%	0,40%	0,70%	> 0,70%
	Der er ingen ekstra udgift	under 0,8 mio. kr.	under 3 mio. kr.	under 5 mio. kr.	over 5 mio. kr.
Kvalitet	Ingen betydning for opfyldelse af ekspertpanelets forudsætninger	Risikoen har en lille betydning for opfyldelse af ekspertpanelets forudsætninger. Det vil dog ikke give kritiske bemærkninger	Risikoen har en betydning for opfyldelse af ekspertpanelets forudsætninger. Dette kan give kritiske bemærkninger	Risikoen har væsentlig betydning for opfyldelse af ekspertpanelets forudsætninger. Det vil give kritiske bemærkninger og kan få betydning for bevilling	Risikoen har kritisk betydning for opfyldelse af ekspertpanelets forudsætninger. Dette vil få betydning for bevillingen.

Note: Økonomiske og tidsmæssige konsekvenser er i 4. kvartal 2016 tilpasset nye fælles regionale retningslinjer.

Kvalitet er her defineret som:

Fleksibilitet i byggeriet

Patientsikkerhed og patientforhold

Bedre opgaveløsning og ressourceanvendelse

Vurdering af sandsynlighed	0	1	2	3	4
Forekomst	under 5%	under 15%	under 25%	under 50%	50% - 100%
	Indtræffer yderst sjældent. Sandsynligheden er under 5%.	Indtræffer sjældent. Sandsynligheden er under 15%.	Indtræffer mindre end hver 4. gang. Sandsynligheden er under 25%.	Indtræffer mindre end hver 2. gang. Sandsynligheden er under 50%.	Indtræffer hver 2. gang eller mere. Sandsynligheden er 50%-100%.

Bilag 4 – Økonomisk færdiggørelse (observationer) Samlet projekt

Bilag 4. Økonomisk færdiggørelse (observationer) Samlet projekt						
År	Oprindelig Akk. Investeringsp rofil (mio. kr.)*	Pct. af total	Revideret Akk. Investeringsp rofil (mio. kr.)**	Pct. af total	Akkumuleret forbrug (mio. kr.)	Pct. af total
2009	0,1	0,0%	0,0	0,0%	0,0	0,0%
	0,3	0,0%	0,0	0,0%	0,0	0,0%
	0,4	0,0%	0,0	0,0%	0,0	0,0%
	0,6	0,0%	0,6	0,0%	0,6	0,0%
2010	4,4	0,3%	4,4	0,3%	4,4	0,3%
	8,3	0,6%	8,3	0,6%	8,3	0,6%
	12,1	0,9%	12,1	0,9%	12,1	0,9%
	16,0	1,2%	16,0	1,1%	16,0	1,1%
2011	23,6	1,7%	23,6	1,7%	23,6	1,7%
	31,2	2,3%	31,2	2,2%	31,2	2,2%
	38,9	2,9%	38,9	2,7%	38,9	2,7%
	46,5	3,4%	46,5	3,3%	46,5	3,3%
2012	100,2	7,4%	69,8	4,9%	57,0	4,0%
	154,0	11,3%	93,0	6,6%	80,7	5,7%
	207,8	15,3%	116,3	8,2%	104,6	7,4%
	261,5	19,2%	139,6	9,8%	139,6	9,8%
2013	331,6	24,4%	189,7	13,4%	189,7	13,4%
	401,6	29,5%	216,7	15,3%	216,7	15,3%
	471,6	34,7%	295,6	20,9%	295,6	20,9%
	541,7	39,8%	351,0	24,8%	351,0	24,8%
2014	559,9	41,2%	400,6	28,3%	400,6	28,3%
	578,2	42,5%	481,5	34,0%	481,5	34,0%
	596,5	43,9%	548,9	38,7%	548,9	38,7%
	614,7	45,2%	591,3	41,7%	591,3	41,7%
2015	622,3	45,8%	609,6	43,0%	609,6	43,0%
	629,8	46,3%	612,3	43,2%	612,3	43,2%
	637,4	46,9%	623,0	44,0%	623,0	44,0%
	644,9	47,4%	636,5	44,9%	636,5	44,9%
2016	664,5	48,9%	645,5	45,5%	645,5	45,5%
	684,2	50,3%	650,2	45,9%	650,2	45,9%
	703,8	51,8%	652,2	46,0%	652,2	46,0%
	723,5	53,2%	654,1	46,1%	654,1	46,1%
2017	781,2	57,5%	656,2	46,3%	656,2	46,3%
	839,0	61,7%	666,8	47,0%	666,8	47,0%
	896,7	66,0%	686,0	48,4%	686,0	48,4%
	954,4	70,2%	710,3	50,1%	710,3	50,1%
2018	995,8	73,2%	734,7	51,8%	734,7	51,8%
	1.037,2	76,3%	784,7	55,4%	784,7	55,4%
	1.078,6	79,3%	831,1	58,6%	831,1	58,6%
	1.120,0	82,4%	906,1	63,9%	906,1	63,9%
2019	1.177,4	86,6%	981,3	69,2%	981,3	69,2%
	1.234,8	90,8%	1.065,9	75,2%	1.050,9	74,1%
	1.292,2	95,0%	1.145,0	80,8%		
	1.349,6	99,3%	1.262,9	89,1%		
2020	1.352,2	99,5%	1.277,2	90,1%		
	1.354,7	99,6%	1.331,0	93,9%		
	1.357,3	99,8%	1.389,6	98,0%		
	1.359,5	100,0%	1.390,5	98,1%		
2021	1.359,5	100,0%	1.397,2	98,6%		
	1.359,5	100,0%	1.404,0	99,0%		
	1.359,5	100,0%	1.410,7	99,5%		
	1.359,5	100,0%	1.417,5	100,0%		