

Rapportering for 3. kvartal 2025

Opførelse af Nyt OUH



Indhold

1. Indledning.....	3
2. Kortfattet status	3
3. Rapportering	5
3.1 Byggeriets fremdrift.....	5
3.2 Projektets økonomi	15
3.3 Risikovurdering	21
3.3.1 Beskrivelse af væsentligste risici	21
3.3.2 Andet igangværende risikoarbejde	32
Bilag 1: Tidsmæssig fremdrift	33
Bilag 2: Deponerede midler samt forventet investeringsprofil.....	34
Bilag 3: Risikobilag med score og vurderingsark	35
Bilag 4: Økonomisk færdiggørelse (observationer).....	36
Bilag 5: Fremdrift DP03 og DP04	37
Bilag 6: Fordeling af budget IT, udstyr og apparatur mv.	38
Bilag 7 – Skema 2a: Finansiering af budgetoverskridelser	39
Bilag 8 - Skema 10: Tidsplan for øvrig rapportering	39
Bilag 9: Oversigt over ejendomme til afhændelse	40

1. Indledning

I 2008 igangsatte regionsrådet etableringen af det nye OUH. Den somatiske del af det nye OUH er et kvalitetsfondsstøttet byggeri, hvor der blev givet endeligt tilsagn til byggeriet i 2011.

Udbetalingsanmodningen blev godkendt af Sundheds- og Ældreministeriet den 10. august 2015.

Det samlede byggeri omfatter, ud over den somatiske del, også en psykiatrisk del. Den psykiatriske del finansieres uden for kvalitetsfonden. Således finansieres børne-/unge-psykiatrien af regionale midler, mens voksenpsykiatrien etableres som et OPP-projekt. Desuden sammenbygges det nye OUH med det Sundhedsvidenskabelige Fakultet på Syddansk Universitet (SUND). Endelig går Odense Letbanes linjeføring igennem området.

Nærværende rapport omhandler, medmindre andet er udtrykkeligt angivet, alene det kvalitetsfondsstøttede projekt.

Tyngden i kvartalets hovedaktiviteter ligger fortsat på byggeriet af DP03-08.^[1]

2. Kortfattet status

Region Syddanmark har i 3. kvartal 2025 fortsat haft fokus på at implementere tillægsaftalen til Allonge VI, som blev indgået den 22. november 2024 mellem regionen og totalentreprenør på DP03-08 – Odense Hospital Project Team (OHPT). Tillægsaftalen vedrører tidsfristforlængelse samt økonomisk kompensation til OHPT vedrørende DP03-08 samt DP100 (aptering). Regionsrådet i Region Syddanmark godkendte tillægsaftalen den 25. november 2024. Aftalen er en tillægskontrakt til totalentreprisekontrakten med OHPT. Tillægsaftalen er uddybende beskrevet i kvartalsrapporten for 4. kvartal 2024.

Region Syddanmark har desuden haft fokus på at omsætte anbefalingerne fra Indenrigs- og Sundhedsministeriets taskforce for sygehusbyggerier. Anbefalingerne spænder bredt i projektet, og vedrører både tekniske forhold, tidsplan- og produktionsplanlægning samt økonomiske forhold.

Det bemærkes, at regionen vil anmode Indenrigs- og Sundhedsministeriet om en udvidelse af budgetrammen for Nyt OUH til aftaleøkonomi, forsinkelsesomkostninger samt styrkelse af projektets reserver. Budgetudvidelsen søges desuden finansieret via en låneramme, som forventes behandlet primo 2026. Regionen er i dialog med Indenrigs- og Sundhedsministeriet herom.

Opfølgning på implementeringen af tillægsaftalen og anbefalingerne fra taskforcen

Region Syddanmark har jf. mekanismerne i tillægsaftalen iværksat et skærpet og systematisk fokus på tid og opfølgning på fremdriften for DP03-08. Dette sker i et tæt samarbejde mellem regionen og OHPT, hvor der fra regionens side er ansat en projektchef for tid, hvis primære opgave er at sikre en tæt og produktionsnær opfølgning på udførelsesaktiviteterne for DP03-08. Regionen har også styrket sin bemanning i de relevante teams ift. byggestyring, tilsyn med

[1]

DP03 udgør vidensaksen, som indeholder hovedindgang med kantine, laboratorier og intensiv-stuer.
DP04 indeholder behandlings- og sengeafsnittene.

DP05-DP08 udgør de 4 klynger

- DP05 Klyngen (V1) indeholder børneafdeling, børnepsykiatri samt fødestuer og kontorkoncept på øverste etager.
- DP06 Klyngen (V2) består af FAM inkl. tilhørende sengestuer og kontorkoncept på øverste etager.
- DP07 Klyngen (Ø2) rummer højisolation, undersøgelses- og behandlingsrum samt kontorkoncept på øverste etager.
- DP08 Klyngen (Ø1) indeholder nuklear, strålebehandling og apotek.

udførelse og tidsstyring. I tæt relation hertil er der iværksat systematisk opfølgning på OHPT's bemanning, så der sikres nødvendig fremdrift i henhold til tidsplanen.

Den samlede tidsplan indeholder 70 milepæle (KPI'er), heraf fem udvalgte milepæle, som er af strategisk karakter for begge parter, og hvor hver enkelt milepæl har betydning for byggeriets fremdrift. Fire af de fem milepæle er opnået inden udgangen af 3. kvartal 2025. De fire opnåede milepæle er hhv. 1) Trafikstyrelsens godkendelse af installation af gangbroer over letbanen, 2) Mobilisering og styrkelse af OHPT's organisation og bemanning mv., 3) Installation af gangbroer over letbanen samt 4) Aflevering af datacentret i DP04. Se uddybning i afsnit 3.1 nedenfor.

Tillægsaftalens forudsætninger om OHPT's bemanning og styringsorganisation er opnået, og Regionen har observeret en positiv ændring i OHPT's operationelle styring og byggeledelse. Aktivitetsniveauet på byggepladsen har også været højt, og OHPT's bemanning har således ligget over det forudsatte forecast i hele 1., 2. og 3. kvartal, heraf væsentligt over forecast i 2. og 3. kvartal. Denne positive udvikling vurderes at være en konsekvens af implementeringen af tillægsaftalen.

Region Syddanmark har haft en tæt dialog med Indenrigs- og Sundhedsministeriets Task force for sygehusbyggerier og har arbejdet med at gennemføre task forcens anbefalinger i både 2. og 3. kvartal. Arbejdet med anbefalingerne vil fortsætte fremadrettet og for nogle af dem vil arbejdet fortsætte i resten af projektets levetid.

Task forcen har i det opfølgende statusnotat af 20. august 2025 givet en række anbefalinger, herunder at regionen styrker sit fokus på tid- og produktionsplanlægning og følger tæt op på projektbudget og reserver i sammenhæng med systematiske og løbende opgørelser af det tekniske stade af byggeriet.

Regionen følger tæt op på byggeriets stade, og alle afvigelser i OHPT's planlagte produktion og tidsplan adresseres over for OHPT, hvor der samtidig pågår løbende kvalitetssikring af projektmaterialet fra OHPT. Regionen har skærpet fokus på OHPT's fremdrift henimod den vigtige KPI 'Mekanisk færdiggørelse' (Mechanical Complete) af DP03. De næste strategiske milepæle – Fysisk færdiggørelse' (Physical Complete) af DP03 og DP04 – ligger i april og maj 2026. Frem til maj vil regionen derfor have særligt fokus på OHPT's proces henimod at opnå disse milepæle.

På grund af det fremskredne stade i byggeriet har Region Syddanmark indledt en dialog med OUH/driften om at intensivere samarbejdet frem imod færdiggørelsen af byggeriet og afleveringen af bygningerne fra OHPT.

Figur 1: Projektets status

	Samlet status
Økonomi	
Tid	
Kvalitet	

På baggrund af status for implementeringen af den indgåede tillægsaftale kan projektets status sammenfattes i farvemarkeringerne som fremgår af Figur 1 ovenfor.

Trafiklysmarkeringen for *økonomi* er ændret til rød. Baggrunden for ændringen er, at regionen har gennemført en budgetrevision af Nyt OUH projektet, og som led heri har regionen – i tråd med Task forcens anbefalinger – foretaget en konservativ vurdering af cost-to-complete på delprojekt-niveau med henblik på at sikre, at der til stadighed er et robust økonomisk råderum og reserver i

projektet. Analyserne af den økonomiske robusthed tegner et billede af, at det kan blive nødvendigt at udvide projektets låneramme. Udvidelsen er nødvendig for at sikre finansiering af cost-to-complete og at imødekomme en række essentielle ombygninger og tilpasninger, der skal sikre et funktionsdygtigt hospital, der kan rumme de mest moderne behandlingsformer.

Der foreligger endnu ikke en endelig afklaring med Indenrigs- og Sundhedsministeriet i forhold til lånefinansiering. Dermed er projektets styrende budget ikke justeret i forhold til den politisk godkendte aftale om Tillæg til Allonge VI. Indtil det styrende budget justeres, vil der således være en forskel mellem budgettet og det samlede forventede forbrug svarende til den afledte økonomi i forbindelse med indgåelse af tillægsaftalen.

Trafiklysmarkeringen for *tid* er uændret grøn. OHPT har udskudt en række aktiviteter, men har samtidig fremlagt en opdateret plan for håndtering af de udskudte aktiviteter, så udskydelsen forventes ikke at påvirke de aftalte afleveringsdatoer for de strategiske milepæle. Regionen vurderer løbende OHPT's tidsplan og har skærpet fokus på fremdriften i forhold til KPI'en 'Mekanisk færdiggørelse' (Mechanical Complete) af DP03.

Trafiklysmarkeringen for *kvalitet* er, i lighed med forrige kvartal, farvet grøn. Det vurderes, at projektet fortsat kan afsluttes i overensstemmelse med de fastlagte kvalitetsniveauer. OHPT's har tilført ekstra mandskab og arbejder efter en forceret tidsplan for at indhente en række forsinkede aktiviteter, og dette vurderer regionen kan forøge risikoen for, at der opstår fejl, som efterfølgende skal rettes op.

3. Rapportering

3.1 Byggeriets fremdrift

Status på opførelse af delprojekterne DP03-DP08

Region Syddanmark har i 3. kvartal 2025 fulgt tæt op på byggeriets fremdrift i henhold til den aftalte tidsplan og de fem strategiske milepæle.

Regionen har fokus på samarbejde og operationel problemløsning på alle niveauer. Der er efter tillægsaftalens indgåelse etableret et organisatorisk match mellem regionens udførelsesledere og OHPT's site managers, hvilket fremmer hurtige beslutningsgange med fokus på problemløsning. Udfordringer håndteres herudover i operationelle faggrupper (fx for design, teknik, commissioning og tid) eller i regi af Projektstyrergruppen, hvis der ikke kan findes løsninger på lavere operationelt niveau.

Ud fra et bemandsningsmæssigt perspektiv bemærkes det, at der i 3. kvartal har været mere end 1.300 mand på byggepladsen (white og blue collar). Det bemærkes, at dette antal er markant over OHPT's forecast og er således et tegn på øget aktivitet på byggepladsen.

Udover den tætte opfølgning på fremdrift føres der fortsat et intensivt bygherretilsyn, så det sikres, at OHPT arbejder kontinuerligt med udførelse af korrekte procedurer vedr. sikkerhed og sundhed på pladsen, kvalitetskontrol af materialer samt OHPT's egne udførelseskontroller. Der er i projektet et stort fokus på at imødekomme og håndtere kvalitetsmæssige forhold henset til produktionstakten på byggepladsen.

Milepæl 1 – Tredjeparts-godkendelse af installation af gangbroer over letbanen

Regionen opnåede godkendelsen fra Trafikstyrelsen til at installere gangbroerne over letbanen den 25. april. Milepælen skulle efter aftalen være opnået per 10. januar 2025, men forudsætningerne for den såkaldte APIS-godkendelse (Authorization to Place In Service) var imidlertid ikke blevet

opfyldt tidsnok til at milepælen kunne opnås rettidigt. Som følge af den forsinkede godkendelse udarbejdede regionen og OHPT en revideret plan ift. montage af gangbroerne over letbanen, så projektets milepæle og øvrige afleveringsdatoer ikke blev påvirket.

Milepæl 2 – Mobilisering og styrkelse af OHPT's organisation og bemanning mv.

Milepælen blev opfyldt rettidigt inden den 31. januar 2025. Milepælen indebærer, at OHPT skulle supplere sin styringsorganisation, så den kan agere agilt og robust i færdiggørelsen af det nye OUH. Regionen har gennem sin opfølgning på fremdriften konstateret, at OHPT har tilknyttet en række yderligere ressourcepersoner til sin styringsorganisation i henhold til kravene i tillægsaftalen. OHPT har endvidere i 1., 2. og 3. kvartal 2025 øget sin bemanning på byggepladsen betydeligt, og antallet af arbejdere på byggepladsen har i 3. kvartal ligget over det planlagte niveau. Derudover har OHPT opnået en række øvrige del-elementer indeholdt i Milepæl 2, herunder vedrørende design, økonomi og tidsplan, så milepælen er opfyldt.

Milepæl 3 – Installation af gangbroer over letbanen

Efter opnåelsen af APIS-godkendelsen fra Trafikstyrelsen den 25. april iværksatte OHPT monteringen af gangbroerne over letbanen. Efter en række tests og tilretninger blev de tre gangbroer monteret i maj måned i løbet af tre søndage, hhv. 4. maj, 11. maj og 18. maj. Monteringen forløb som planlagt og milepælen er således opfyldt.

Milepæl 4 – Aflevering af datacentret i DP04 (31. august 2025)

Datacenter A (milepæl 4) blev opnået i juli 2025, hvilket var forud for den planlagte milepæl 4 den 31. august 2025.

KPI'en vedr. Datacenter B blev opnået den 24. juni (24 dage forsinket), og Regionen har opstartet sin montage af aktive komponenter for at minimere konsekvenserne af denne forsinkelse. Det forventes ikke, at forsinkelsen får konsekvenser for den overordnede tidsplan.

De øvrige udvalgte milepæle i nedskrivningsplanen, er oplistet herunder.

- Milepæl 5 – Fysisk Færdiggørelse af DP03 (30. april 2026)
- Milepæl 6 – Fysisk Færdiggørelse af DP04 (29. maj 2026)

Milepælene forventes opnået rettidigt forudsat, at OHPT's plan for indhentning af aktivitetsforskydninger følges, jf. forbehold ovenfor vedrørende trafiklys.

Det nye OUH afleveres successivt på følgende datoer:

- DP03 (Vidensaksen): 31. juli 2026
- DP04 (Behandlings- og sengeafsnit): 30. september 2026
- DP05 (Klynge V1): 15. oktober 2026
- DP06 (Klynge V2): 15. oktober 2026
- DP07 (Klynge Ø2): 15. oktober 2026
- DP08 (Klynge Ø1): 19. februar 2027

DP31 – Landskabsprojekt

Projektmateriale for landskabsprojektet er forberedt til den kommende detailprojektering og efterfølgende udbudsproces. Udbudsstrategien blev vedtaget i projektdirektionen primo juli 2024, hvilket har dannet grundlag for udarbejdelse af udbudspakker for landsskabsudførelsen. Det første udbud er gennemført i 3. kvartal 2025, og der vil efterfølgende blive gennemført en række udbudspakker ultimo 2025 og i løbet af 2026.

Det oprindelige budget til landskabsarbejder var 139 mio. kr. Der er frigivet en del af bevillingen på 32 mio. kr. i 2021 til projektering og fremskudte arbejder. Ved indgåelsen af Allonge VI den 19. december 2022 godkendte Regionsrådet at aktivere en 'change request', hvor, der blev overført 81 mio. kr. af de budgetterede midler fra landskabsprojektet til den generelle projektøkonomi for at gøre denne mere robust.

Den resterende del af bevillingen på 26 mio. kr. blev frigivet i august 2025, og disse midler til landskabsprojektet vurderes tilstrækkelige til at etablere hospitalets udearealer på et niveau, der kan leve op til kravet om et fuldt funktionsdygtigt hospital. Midlerne udgør dog et minimumsfinansieringsbehov, og udearealerne vil ved ibrugtagningen syne ufærdige.

For at udearealerne omkring hospitalet vil fremstå færdige, skal der blandt andet udsås frøblandinger, plantes træer og buske, etableres permanent udendørsbelysning og skilte samt tilvejebringes belægninger ved parkerings- og stiarealer. Disse aktiviteter er planlagt således, at de kan igangsættes efter opførelsen af det nye OUH, hvis det ønskes, men kan også fremskyndes, hvis finansiering tilvejebringes inden da.

Regionen har derudover arbejdet med forskellige scenarier ift. hvordan udenomsarealerne ved det nye OUH via fondsfinansiering kan forskønnes i form af primært beplantning, inventar (borde, bænke, lege og træningsredskaber) og kunst. Den gennemgående ambition er, at det skal skabe værdi for alle besøgende på det nye OUH. Med henblik på at komme et skridt nærmere realisering af disse landskabsprojekter er der udarbejdet en fundingstrategi ud fra en forventning om, at strategiske partnerskaber med de større fonde vil være en givtig tilgang til finansiering af de respektive projekter. Det betyder i praksis, at regionen ønsker at samskabe de konkrete projekter med den givne fond.

Fælles byggeplads

Regionsrådet har den 23. august 2018 meddelt anlægsbevilling til etablering af byggepladsens fælles faciliteter. Dette omfatter opdeling af byggepladsen med hegn, adgangskontrol (portfunktion) samt etablering og drift af byggepladsens fælles faciliteter. Endvidere varetages bygherres pligter vedr. arbejdsmiljø i fællesområderne.

Byggepladsens portvagt er i drift '24/7' ved eksternt vagtfirma.

Arbejdsmiljø

I bygherres arbejdsmiljøorganisation er der fire arbejdsmiljøkoordinatorer, som fører tilsyn og følger op på arbejdsmiljøforhold på byggepladsen og således i samspil med bygherretilsynet og portfunktionen arbejder for en sikker byggeplads.

Målsætninger for arbejdsmiljø er:

* Minimere arbejdsulykkerne på byggepladsen, så projektet gennemføres med et ulykkesniveau, der ligger mindst 25 % under branchens gennemsnit.

Status: Meget tilfredsstillende – ligger p.t. 46 % under branchegennemsnit.

* Projektet gennemføres uden alvorlige/livstruende ulykker eller dødsfald (kategori 1 og 4 ulykker).
Status: OK – ingen ulykker i de to kategorier.

Læringsklausul

Nyt OUH projektets lærings- og uddannelsesklausul tilsiger, at minimum 6 % af årsværk skal besættes med praktikanter, elever og/eller lærings. For perioden 2018-2025 er andelen nu opgjort til 5,66 %, hvilket er et fald fra den forrige opdatering på 5,77%. For 2025-oversigten er tallet foreløbigt 2,68 %. OHPT har fortsat udfordringer med at tiltrække lærings samt at få underentreprenørerne godkendt som lærepladser af de faglige forbund.

Sociale klausuler

Region Syddanmark har indgået kontrakt med BDO om at udføre kontrollen med overholdelsen af arbejdsklausulen vedr. opførelsen af det nye OUH. BDO udfører uanmeldt kontrol ved et besøg på byggepladsen ca. en gang om måneden. BDO kan føre kontrol med alle entreprenører på byggepladsen, dvs. både OHPT med underentreprenører og andre entreprenører, der arbejder på andre projekter. I 3. kvartal 2025 har regionen modtaget kontrolrapporter fra BDO vedr. følgende entreprenører, der alle er underentreprenører til OHPT: Isolmec, Labourleasing, Tekno Fire, Grenaa Isolering, Renas samt Vaccaro med underentreprenørerne Golden Group og 2A.

BDO rapporterer til regionen, hvis de konstaterer uregelmæssigheder eller forhold, der ikke er dokumenteret tilstrækkeligt, og som BDO ikke kan afdække ved efterfølgende opfølgning. I sådanne tilfælde vil rapporterne danne grundlag for, at Region Syddanmark kan fremsætte påkrav og pålægge sanktioner (dagbod). I mange tilfælde kan BDO's bemærkninger derefter lukkes ved, at entreprenørerne leverer en uddybende dokumentation eller redegørelse, som giver en tilfredsstillende forklaring på forholdet. I andre tilfælde er der forhold, som der skal rettes op på (fx efterbetaling af tillæg).

I ingen af de tilfælde, hvor regionen har sendt et påkrav til OHPT eller andre entreprenører på baggrund af en kontrol, har regionen pålagt sanktioner. Sagerne er alle endt med, at der enten er rettet op på de påtalte forhold, eller at entreprenørerne har fremsendt en tilfredsstillende forklaring/dokumentation af forholdet inden for fristerne i påkravs- og dagbodsvarselskrivelserne fra regionen. Dette er gældende således også for BDO's kontroller gennemført i 3. kvartal 2025.

Øvrige delprojekter

Det bemærkes indledningsvist, at Servicebyen er samlebetegnelsen for Logistik- og Sterilcentralen, Hovedkøkken og Regionalt lager og er beliggende i hospitalsgrundens sydøstlige hjørne

DP09 - Logistik- og Sterilcentralen

Logistik- og Sterilcentralens bygninger forbindes til det øvrige hospital af logistikkorridoren. DP09 består af postmodtagelse, varemodtagelse, affaldshåndtering og sterilcentral. Projektet omfatter både byggeri og udstyr. Projektet udføres i totalentreprise af 5E Byg A/S.

Logistik- og Sterilcentralen er afleveret til driften/OUH.

Indvendig aptering er afsluttet, og der er installeret udstyr. Der er aftalt udskudt aflevering af den del af logistikleverancen, der udgør sterillageret. Logistikleverancen er aftalt til aflevering til oktober 2025.

DP37 - Hovedkøkkenet og DP205 - regionalt lager

Både hovedkøkkenet og det regionale lager er afleveret til driften/OUH.

DP205.01- Hjælpemiddelcentral

Bygningen er beliggende i bygningsmæssig sammenhæng med DP09 Logistik- og Sterilcentralen. Hjælpemiddelcentralen er afleveret til bygherren.

Aptering af rårum (DP100)

Aptering af rårum (DP100) omfatter indkøb af udstyr, flytning af eksisterende udstyr samt færdiggørelse af rårum til bl.a. operationsstuer, intensivafsnit, billeddiagnostik, scannerrum, traumefaciliteter, onkologisk behandlingsafsnit, nuklear- og skopirum.

Hovedprojektering af DP100 og godkendelse af tegningsgrundlag er afsluttet, og proces har været koordineret mellem Medicoteknisk afdeling, det respektive ansvarlige personale på OUH, Driftsorganisationen på OUH (Bygnings Drift og Service - BDS) og Region Syddanmark.

Fremdrift for udførelse koordineres i forhold til udførelse for DP03-08, så projektets færdiggørelse pr. område samstemmes iht. afleveringsterminer.

Iht. kontraktgrundlag er der indgået supplerende aftale med leverandør af cyklotron og hotceller samt linjeacceleratorerne, også kaldet strålekanoner.

Kontraktgrundlag for levering af lamper og søjler er afsluttet, og produktionstegninger er godkendt, og montering på byggepladsen er opstartet.

For at sikre korrekt koordineret udførelse og nødvendig adgang til tekniske installationer over loft ift. fremadrettet drift, er der udført en reference operationsstue, hvor alle relevante parter har været indkaldt til fysisk gennemgang og godkendelse. Udførelse af tekniske installationer på øvrige operationsstuer er igangsat.

Udstyr

Udstyrsområdet er organiseret således, at ansvaret er fordelt mellem projektets designchef og tekniske chef.

Det endelige omfang for anskaffelse af nyt udstyr koordineres med:

- OUH Forberedelse og Flytning i forhold til genanvendelse af eksisterende udstyr. Registrering og markering af eksisterende udstyr koordineres løbende på OUH, og resultatet registreres i fælles database for OUH og det nye OUH.
- OUH Aktivering i forhold til behov for dobbeltdrift i forbindelse med validering, personale træning, indflytning mv. på det nye OUH.

Laboratorieområdet og Sygehusapotek Fyn vil i høj grad blive nybestykket med udstyr pga. behovet for valideringsaktiviteter, der danner grundlag for nødvendige myndighedsgodkendelser af udstyret. Henset til mængden af udstyr og inventar som skal afskaffes, udarbejdes løbende kravspecifikationer og udbudsmateriale, så udstyret leveres i henhold til projektets hovedtidsplan.

Nyt udstyr indkøbes som udgangspunkt så sent som muligt for at sikre, at der købes sidste nye udstyrstype, samtidig med at lageropbevaring undgås.

Logistik

Kasstransportsystem og WMS (DP102)

For DP102 - Kasstransportsystem og Warehouse Management System (WMS) blev kontrakten med Gibotech underskrevet i januar 2021.

Installation af kasstransportsystemet pågår pt. efter gældende tidsplan. Gibotech og OHPT's tidsplan er endvidere blevet integreret, således at koordinering ift. frigivelse af arealer til fx installation af kassebaner, er smidig og gennemsigtig for alle parter.

I forbindelse med installationen har der vist sig et behov for at foretage en række bygningsmæssige tilpasninger af bl.a. skakter og placering af huller i vægge til kassebanerne, hvilket har medført øgede omkostninger for OHPT. Disse omkostninger er blevet dækket af projektets reserver, jf. Regionsrådets frigivelse af reserver til det nye OUH den 26. maj 2025.

Der arbejdes på at sikre tæt koordination mellem Region Syddanmark, Gibotech og OHPT for at imødegå tidsplanforskydninger og andre afledte påvirkninger. Gibotechs reviderede tidsplan er således blevet indarbejdet i OHPT's opdaterede tidsplan. Den indarbejdede tidsplan følges.

Den prioriterede opgave programmering af WMS er afsluttet og godkendt af alle parter.

Øvrige logistiksystemer:

Pusterør og rørpost

Der er indgået kontrakt for pusterør og rørpost-systemerne.

Installation af pusterørs-systemet udføres efter aflevering af DP03-08 fra OHPT.

Installation af rørpostprojektet er færdiggjort i Servicebyen og Steno Diabetescenter Odense og er således klar til idriftsættelse, når DP03-08 er færdiggjort.

Arbejdet i DP03-08 følger byggerytmen, og etableringer er indarbejdet i tidsplanen.

AGV og vogne

For AGV-system og vognindkøb er kravspecifikationer og udbudsmateriale ved at blive internt kvalitetssikret. Udbud af disse entrepriser koordineres med OHPT's færdiggørelsestidsplan.

Tekniske anlæg på det nye OUH

Regionsrådet godkendte den 23. august 2021 bevilling af leasingramme til etablering af fire tekniske anlæg på det nye OUH – 10kV koblingsstation og infrastruktur, generator for nødstrøm (DRUPS), køleforsyning og renseanlæg.

Både 10 kV infrastruktur- og DRUPS-anlæggene er afleveret til driften/OUH.

DP40 Køleanlæg

DP40 Køleanlæg er i drift og afleveret til PO. Forventet overdragelse til driften/OUH inden årsskiftet.

DP41 Renseanlæg

Nyt OUH har igangsat etableringen af renseanlæg for hospitalsspildevand. Der er i 1. kvartal 2024 indgået kontrakt om etablering af renseanlæg med Watopi Hospital ApS. Projektet forventes

idriftsat og afleveret ultimo 1. kvartal 2026. Byggeriet skrider planmæssigt frem, og procesudstyr er ved at blive installeret.

Der er etableret en ny spildevandsledning fra det nye OUH til Vandcenter Syd som fremadrettet kan fungere som permanent afledning til det offentlige kloaknet som alternativ til udledning til Killerup Rende. Efter ibrugtagning af DP03-DP08 vil det være muligt at klarlægge det præcise omfang af eventuel udledning af miljøfremmede stoffer fra renseanlægget, hvilket vil danne grundlag for en revideret ansøgning til Odense Kommune om udledningstilladelse til Killerup Rende.

Kunst

Implementering af kunstprojekter opdeles i etaper.

* Kunstprojekt integreret i betonfacader er udført, monteret og godkendt.

* Kunstprojektet med corten af Nevin Aladag afventer installation snarest ved hovedindgang i Vidensaksen.

* Kunstprojekt i det Nordlige klyngestrøg af Katja Novitskova er færdigproduceret. Værkerne er modtaget og bliver opbevaret hos MTAB i Horsens, indtil installation kan foretages i bygningerne i aktiveringsperioden.

* Kunstprojekt i det Sydlige klyngestrøg af Edvarduo Terrazas; værker er opmagasineret i depot og afventer installation i bygningerne i aktiveringsperioden.

I OPP-projektet for Psykiatrien er installation af værker planlagt til 3. kvartal 2025 i forbindelse med færdiggørelse af projektet og inden ibrugtagelse. Kunstprojektet består af i alt 4 værker.

* Kunstprojektet i Vidensaksen af Simon Starling består af vævede værker, tapeter og landskabsprojekt i gårdum i forbindelse med Madtorvet. Der foregår koordinering med kunstner og totalentreprenøren på nuværende tidspunkt i forhold placering og monteringsprincipper. Kunstprojekt i gårdum ved madtorvet er under projektering og koordineres med DP31 Landskabsprojektet. Der afventer afklaring i forhold til økonomi af kunstprojekt i gårdum.

*Kunstprojekt for genplacering og berigelse af den eksisterende kunstsamling på OUH og Psykiatrien. Kunstudvalg for Nyt OUH har på sidste møde godkendt 1. skitseforslag af Maiken Bent til berigelse af den eksisterende samling, og den videre bearbejdning af 2.skitseforslag. Kunstudvalget imødeser forelæggelse af endeligt skitseforslag med tilhørende budget, beskrivelse af omfang og tidsplan.

* Der arbejdes aktuelt på en opdatering af formidlingsaftalen indgået i samarbejde med Bygningsstyrelsen og kommunikationsbureauet "I Do Art".

Driftsforberedelse af OUH på vej mod det nye OUH

Der arbejdes fortsat med det driftsforberedende arbejde i nu 9 forberedelsesspor, hvoraf 7 dækker særlige risikoområder.

Derudover er der nedsat to programledelser, som skal stå for håndtering af henholdsvis flyttestrategi, som har til formål at forberede og planlægge flytningen, samt aktiveringsstrategi, som har til formål at forberede og planlægge aktivering af bygninger og udstyr.

Endelig arbejder programstyregruppen for investeringer fortsat med et samlet overblik over investeringsbehov og finansieringskilder samt at prioritere investeringer frem mod det nye OUH, herunder også sikre en overensstemmelse mellem investeringer i udstyr og apparatur og flyttestrategi.

Der er stort fokus på, at hovedparten af de foreslåede tiltag behandles, afprøves og implementeres i normalorganisationen, og at alle tiltag og forslag, der ikke er afhængige af udflytning til det nye OUH, iværksættes og implementeres på eksisterende OUH inden udflytning til det nye OUH.

Forberedelsessporene har udarbejdet konceptbeskrivelser med beskrivelser af fysiske rammer, ledelse og organisering samt arbejdsgange. Konceptbeskrivelserne er løbende blevet præsenteret på afdelingsledelsesmøder i 2024 og 2025, hvorefter de relevante afdelinger arbejder med implementeringen og kendskab til koncepterne i afdelingen.

Erfaring fra andre kvalitetsfundsprojekter i Danmark viser, at en forudsætning for at være i sikker drift fra dag 1 er, at personalet har kendskab til rum og udstyr i egen afdeling og på tværs af hele det nye OUH og har tilrettelagt og trænet nye arbejdsgange gennem kendskab til fire vidensniveauer om kliniske funktionssammenhænge:

- 1) Viden om placering af rum og funktioner
- 2) Viden om rumindretning, udstyr og bestykning
- 3) Udvikling af patientforløb og arbejdsgange
- 4) Træning af arbejdsgange "on-site"

Derudover arbejder en fast tværfaglig gruppe på tværs af byggeorganisation og stabsafdelinger på OUH med håndtering af ændringsønsker, udeståender og formidling af rum og udstyr.

Forberedelse på indflytning

Der er udpeget flyttekoordinatorer i alle afdelinger, som har til opgave at arbejde med den detaljerede flytteplanlægning i de enkelte afdelinger. Ligeledes har afdelingerne udpeget aktiveringskoordinatorer, som særligt har til opgave at bidrage til at sikre klargøring til drift og en effektiv indflytning på det nye OUH.

Det er også besluttet at etablere parathedstavler på alle afdelinger med det formål at sikre handling og fremdrift i afdelingens arbejde med at blive parat til det nye OUH. Herunder at skabe transparens i forberedelsesarbejdet samt øge involveringen af afdelingens ledere og medarbejdere. Afdelingsledelserne har ansvaret for, at der arbejdes med de definerede initiativer på parathedstavlen. Formidling af koncepterne fra forberedelsessporene er ligeledes en del af parathedstavlerne.

Der arbejdes med ibrugtagning af færdiggjorte delprojekter inden aflevering af det samlede projekt. DP11 Steno Diabetes Center Odense er taget i brug i september 2025, hvor stab, administrative funktioner og en del af deres forskning er flyttet ind. Sterilcentralen forventes ibrugtaget næste år, og sterilcentralens personale er påbegyndt træning og læring fra den 1. oktober 2025.

Op til, under og kort efter flytningen vil OUH ikke kunne levere den normale kapacitet, og derfor skal der være planer for at sikre, at patienterne får dækket deres behov for OUH's ydelser i overgangsperioden. Derfor er der nedsat et projekt, som skal udarbejde en kapacitetsplan herfor. Afdelingerne påbegyndte i slutningen af august 2025 arbejdet med at udarbejde deres respektive kapacitetsplaner, med aflevering den 3. oktober 2025. Efterfølgende analyseres materialet, og både de tværgående kliniske afdelinger og serviceafdelinger inddrages i processen. Resultaterne fra første runde vil blive formidlet til alle afdelinger i form af tilbagemeldinger med de væsentligste indsigter. Den endelige kapacitetsplanlægning gennemføres i andet halvår af 2026 og danner grundlag for den gældende plan for sygehuset.

Effektiviseringer

Effektiviseringskravet ved udflytningen til det nye OUH stiller væsentlige krav til den løbende driftstilpasning på OUH. Her er det flerårige sigte vigtigt for at udvise rettidig omhu i en foranderlig tid – dels for OUH, men også for sundhedsvæsenet som helhed. Den flerårige budgetproces, som blev igangsat i Budget 2021 mhp. at give afdelingerne et overblik over den forventede tilpasning og effektivisering helt frem flytningen til det nye OUH, er blevet videreført i årene derefter og er således også fastholdt i budget 2025.

Hermed kan afdelingerne fortsætte den langsigtede planlægning til understøttelse af både den kliniske og faglige *udvikling* og udviklingen frem mod den kliniske og faglige *drift*, der skal være gældende på det nye OUH. Dette også set i lyset af, at OUH de senere år efter corona og sygeplejestrøkke har haft et stort fokus på at fastholde og rekruttere medarbejdere og at håndtere ventende patienter og overholde patientrettighederne.

Samlet set er der ved indgangen til 2025 budgetmæssigt realiseret 230,6 mio. kr. i effektiviseringsgevinster, men ikke alle er forbrugsmæssigt realiseret. De realiserede effektiviseringsgevinster anvendes løbende til finansiering af midlertidige transformationsomkostninger samt ikke-permanent understøttelse i driften frem mod udflytningen til det nye OUH.

OUH har stort fokus på at implementere og gennemføre så mange af forandringerne som muligt på det eksisterende OUH i god tid inden flytning til det nye OUH. Heri ligger også, at der er udviklet nogle gode initiativer, og driftsbudgetterne er reduceret i henhold hertil, men vigtigere endnu vil det være at implementere de konkrete forbrugsdæpende tiltag, der sikrer realisering på afdelingsniveau. Realiseringen på afdelingsniveau har været udfordret det sidste år pga. nødvendigt fokus på opfyldelse af patientrettighederne. Og realiseringen vil betyde færre ansatte i afdelingerne.

Jævnfør "Regnskabsinstruks til behandling af tilskud fra Kvalitetsfonden til sygehusbyggeri" pr. marts 2022 skal effektiviseringskravet realiseres i år 1 efter ibrugtagning af det nye hospital, og gevinsten vil indgå som finansieringsbidrag af ny sygehusaktivitet. OUH planlægger efter idrifttagelse som udmeldt af Region Syddanmark pr. 25. november 2024 og dermed patientindflytning i 4. kvartal 2027.

Med baggrund i den yderligere forsinkede udflytning og en udfordret økonomisk balance på en række afdelinger er det besluttet, at 2025 vil være en form for "interim-år", hvor der ikke implementeres nye driftstilpasningsinitiativer, der bidrager til den samlede effektiviseringsgevinst. Der skal fokuseres på de forbrugsdæpende initiativer i afdelingerne, der sikrer, at de allerede udmøntede driftstilpasningstiltag realiseres. 2025 vil også blive brugt til at gennemgå de oplyste initiativer for at lave en konkret og uddybende risikovurdering baseret på implementeringserfaringerne for at sikre en fortsat målopfyldelse af den fulde effektiviseringsgevinst. Men samtidig hermed forberedes nye driftstilpasningsspor, som skal have effekt fra 2026. Disse spor er ved at blive konkretiseret yderligere med fokus på at få effekt i 2026.

Grænseflader - SDCO og Voksenpsykiatrien:

DP11 - Steno Diabetes Center Odense (SDCO)

Projektet er en del af den sydøstlige klynge i det somatiske sygehus og forbinder DP03-08 med voksenpsykiatrien DP201. Det omfatter både byggeri, udstyr og landskab. Projektet blev afleveret til Region Syddanmark medio 2024, og der er medio 2025 gennemført mangelgennemgang samt registrering af reklamationer i forbindelse med 1-års garantiperioden. Afhjælpningen af disse pågår, hvor 95 % pt er udført.

SDCO blev i september 2025 taget i brug af administrativt personale.

Tilpasningsarbejder efter modtagelse af byggeriet samt senere tilkomne ændringsønsker er løbende håndteret. I det omfang der i forbindelse med ibrugtagningen viser sig behov for mindre supplerende tilpasninger, håndteres disse ad hoc. Der pågår og udestår enkelte udskudte arbejder – herunder indkøb af tværgående bygherrelevancer – som er afhængige af Nyt OUH's indkøb af tilsvarende leverancer. Dette sker både for at sikre ensartethed og for at opnå så store og samlede indkøb som muligt.

DP11 er i forbindelse med Arkitekturens dag den 6. oktober 2025 nomineret sammen med fire andre projekter til Odense Arkitekturpris 2025

DP201 – Voksenpsykiatrien

Psykiatrien i Nyt OUH (voksenpsykiatrien) etableres i et Offentligt Privat Partnerskab (OPP), hvor en privat Bygherre/OPP-leverandør står for at projektere, opføre og finansiere anlægget, og efterfølgende stiller det til rådighed for Psykiatrien i en 20-årig kontraktperiode. A. Enggaard A/S og Velliv A/S blev efter gennemført licitation valgt som OPP-leverandør. Der blev afholdt 1. spadestik i august 2022, afholdt rejsegilde i august 2023 og aflevering/overdragelse blev gennemført den 30. april 2025.

Der er etableret en tværgående driftsgruppe, der bl.a. koordinerer den resterende mangelaftjælpning og afsluttende CX-test frem mod endelig færdiggørelse ultimo 2025.

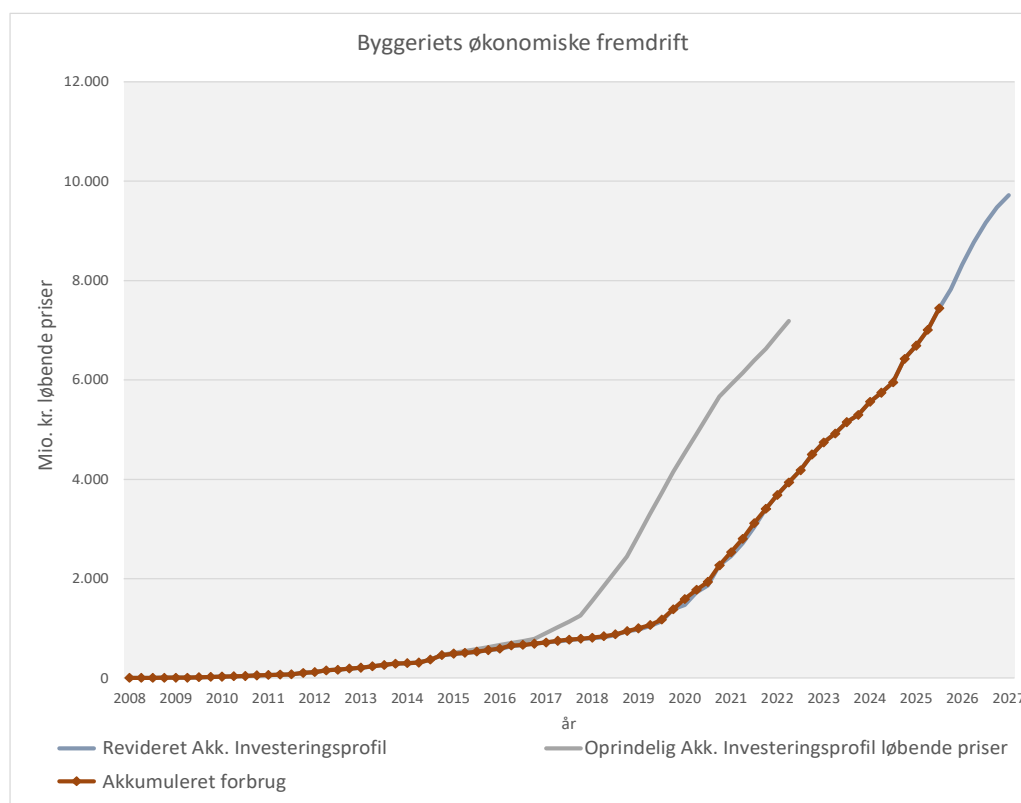
Voksenpsykiatrien ibrugtages delvist fra november 2025 af administrative funktioner, herunder Center for Digital Psykiatri og forskningsfunktioner.

3.2 Projektets økonomi

Finansieringen af den somatiske del af projektet er, ud over kvalitetsfondsbevillingen, tilvejebragt gennem en statslig lånebevilling til opklassificering til bygningsklasse 2020. I tillæg hertil kommer regionale midler til finansiering dels af byggemodningen af hospitalsgrunden, dels af børne-/ungepsykiatrien samt de fællesarealer, der opføres sammen med den somatiske del af hospitalsbyggeriet.

Endvidere opføres der på hospitalsgrunden – men uden for kvalitetsfondsprojektet – en voksenpsykiatrisk afdeling (som et OPP-projekt) samt et kirkerum og et Steno Diabetes Center. Kirkerum og Steno Diabetes Center finansieres begge af eksterne fondsmidler

Figur 2: Byggeriets økonomiske fremdrift, løbende priser



Den forventede investeringsprofil er opdateret på baggrund af den indgåede tillægsaftale med OHPT. Investeringsprofilen er estimeret, idet den opdaterede betalingsplan fra OHPT er aftalt leveret i 1. kvartal 2025. Endvidere afspejler den forventede investeringsprofil også afledte udgifter forbundet med indgåelse af tillægsaftalen til Allonge VI.

Trafiklysmarkeringen i 3. kvartal 2025 for økonomi er ændret fra gul til rød. Grunden til, at markering er ændret til rød er, at der i projektet er en forventning om, at økonomien i den tiltrådte tillægsaftale til Allonge VI ikke er tilstrækkelig til at projektøkonomien kommer i balance, og projektets forventede samlede forbrug overstiger dermed budgettet. På nuværende tidspunkt er det ikke muligt konkret at sige, hvor stor afvigelsen mellem budget og forbrug bliver. Men Projektorganisationens arbejde med et revideret cost-to-complete vil afdække forholdene

yderligere. Arbejdet med at revidere skøn over cost-to-complete sker som en del af det løbende arbejde med budgettering og i forlængelse af dialogen med Indenrigsministeriet Task Force. Det styrende budget udgør fortsat 6.769 mio. kr. (09-pl) og er dermed uændret i forhold til forrige rapportering.

Som det er fremgået af de forrige rapporteringer, er bilag vedrørende change request udgået, idet der ikke længere er besparelsesmuligheder. Samtidig arbejdes der ikke med optioner og der er ikke væsentlige ændringer i seneste kvartal, hvorfor både skema 3B og 3C er udgået.

Reserver

Vedrørende reserve tiltænkt jordbundsforhold og grænsefladeproblematikker i DP03-08 er der samlet frigivet en reserve på 339,3 mio. kr. til regionsdirektørens disposition opgjort inkl. psykiatriens andel. Den resterende fase af opførelsen af det nye OUH vurderes som værende en teknisk tung installationsfase. Henset til projektets stade kan der fra et erfaringsmæssigt perspektiv fra øvrige sygehusprojekter opstå en række uforudsete forhold, som løbende skal håndteres. Endvidere viser cost-to-complete gennemgangen, at der forventeligt vil blive et yderligere pres ift. uforudsete udgifter for de enkelte delprojekter. For at bevare muligheden for at agere proaktivt og smidigt er det en forudsætning, at der er tilstrækkeligt med reserver til anvendelse vedr. uforudsete forhold.

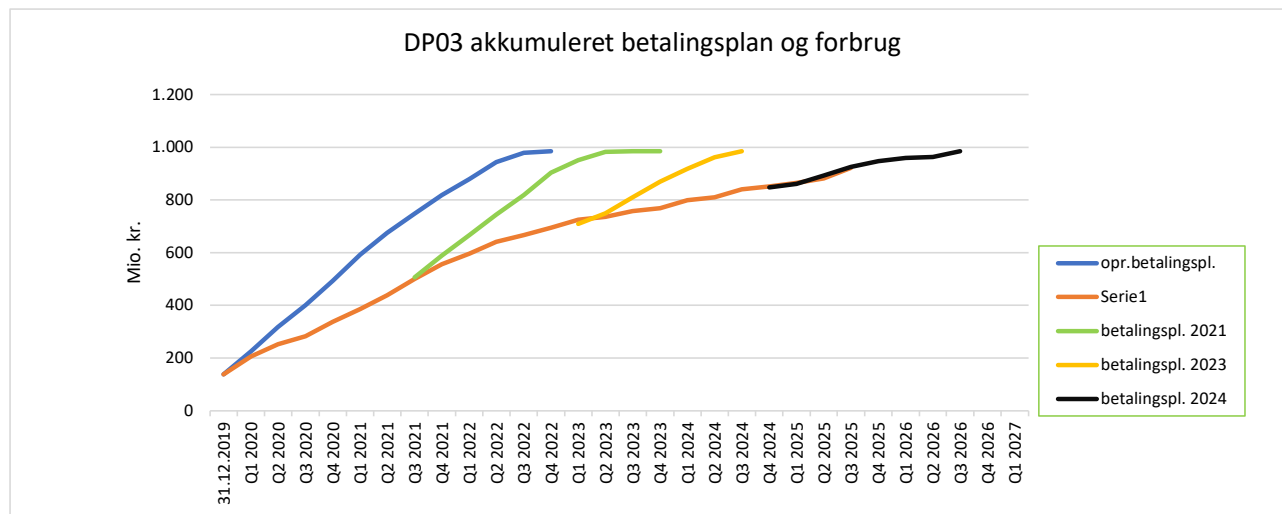
Der er med udgangen af 3. kvartal 2025 samlet disponeret 281 mio. kr. Der har i 3. kvartal således været et reservetræk svarende til ca. 46,7 mio. kr. primært disponeret til kassetransportsystem samt tillægsopgaver vedrørende etablering af gangbroer.

Nedenstående skema 1 viser status på budget, forbrug og byggefremdrift for den somatiske del af Nyt OUH.

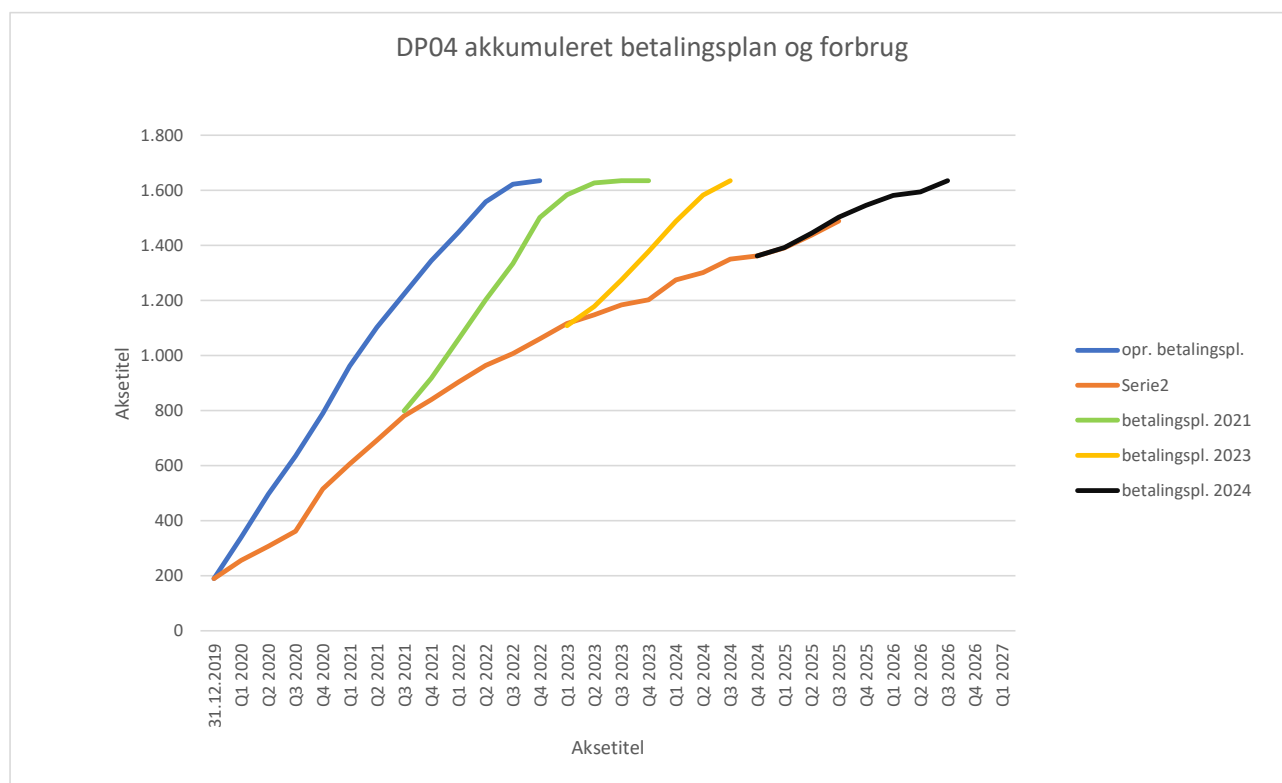
Skema 1: Kvartalsvis status på økonomi og byggefremdrift

Faste priser (2025)	Samlet budget		Forbrug og udgiftsbehov						
	Oprindeligt budget	Korrigeret budget	Forbrug pr. 30.09.25	Disponeret forbrug pr. 30.09.25	Forventet resterende forbrug	Forventet samlet forbrug	Evt. difference: budget og forventet forbrug (a-e)	Planlagt færdiggørelsesgrad	Realiseret færdiggørelsesgrad
		(a)	(b)	(c)	(d)	(e=b+c+d)			
	Mio. kr.								
Delpjektoversigt									
Bygherreudgifter	841,8	1075,8	698,7	0,0	377,1	1075,8	0,0	71,5%	64,9%
Projektrådgivning	804,9	418,0	418,0	0,0	0,0	418,0	0,0	100,0%	100,0%
Grundudgifter	181,1	180,3	180,3	0,0	0,0	180,3	0,0	100,0%	100,0%
Byggeudgifter (excl. Logistiske systemer mv.) i alt	5632,6	7262,6	6250,7	645,1	366,8	7262,6	0,0	85,2%	86,1%
DP01 - Fremskudt arbejde, Letbane		43,5	43,5	0,0	0,0	43,5	0,0	100,0%	100,0%
DP02 - Fremskudt arbejde, Byggeomdning		14,7	14,7	0,0	0,0	14,7	0,0	100,0%	100,0%
DP03 - Vidensaksen		1235,1	1107,6	127,5	0,0	1235,1	0,0	92,0%	89,7%
UFO DP03-08		366,1	276,3	0,0	89,9	366,1	0,0	56,6%	
DP04 - Behandlingsområde og senge		1998,7	1821,2	177,5	0,0	1998,7	0,0	92,3%	91,1%
Restpulje til pristalsregulering		181,6	96,7	-96,7	181,6	181,6	0,0	41,5%	
DP05 - Klynge V1		474,9	427,9	47,0	0,0	474,9	0,0	91,3%	90,1%
DP06 - Klynge V2		375,2	344,2	31,0	0,0	375,2	0,0	91,7%	91,7%
DP07 - Klynge Ø2		341,3	302,3	39,0	0,0	341,3	0,0	88,7%	88,6%
DP08 - Klynge Ø1		591,0	478,5	112,4	0,0	591,0	0,0	82,8%	81,0%
DP03-DP08 - Allonge VI		267,5	254,7	12,8	0,0	267,5	0,0	100,0%	95,2%
DP09 - Logistik og Sterilcentral		212,7	205,5	0,1	7,1	212,7	0,0	98,3%	96,7%
DP11 - Steno		73,3	65,5	7,8	0,0	73,3	0,0	89,4%	89,4%
DP100 - Apterling		314,4	308,2	6,2	0,0	314,4	0,0	81,7%	98,0%
DP37 - Køkken (Nyt OUH andel)		41,2	43,0	-1,8	0,0	41,2	0,0	100,0%	104,3%
DP22 - Byggeomdning (Serviceby)		0,3	0,3	0,0	0,0	0,3	0,0	100,0%	100,0%
DP10 - Teknikby (rådgivning og byggeomdning)		7,9	7,9	0,0	0,0	7,9	0,0	100,0%	100,0%
DP12 - Gangbro til heliport		13,4	0,0	0,0	13,4	13,4	0,0	15,0%	0,0%
DP205 - Hjælpeinddelcentral og posttjeneste		18,2	17,5	0,7	0,0	18,2	0,0	96,3%	96,1%
DP117 - Forsyningsanlæg, luftarter		16,6	9,8	0,9	5,9	16,6	0,0	16,2%	59,1%
Øvrige terrænarbejde (klar til byggeri)		109,2	59,6	2,3	47,2	109,2	0,0	60,8%	54,6%
Tillægsaftale Allonge VI		534,8	357,2	177,6	0,0	534,8	0,0	65,9%	66,8%
DP28 Tunnel		16,7	8,3	0,8	7,6	16,7	0,0	47,5%	49,9%
Væskelager		14,1	0,0	0,0	14,1	14,1	0,0	0,0%	0,0%
IT, apparatur og inventar	1707,1	1707,1	864,9	36,7	805,6	1707,1	0,0	47,2%	50,7%
Bygherreudgifter vedr. IT, apparatur og inventar		207,7	147,0	0,0	60,7	207,7	0,0	75,1%	70,8%
Logistiksystemer		370,6	287,6	1,4	81,6	370,6	0,0	77,1%	77,6%
Medicoteknisk apparatur		237,5	61,2	0,0	176,3	237,5	0,0	25,8%	25,8%
Løst teknisk udstyr		366,4	119,9	0,0	246,5	366,4	0,0	32,7%	32,7%
Netværk- og bygningsautomation		415,2	220,5	27,9	166,7	415,2	0,0	37,6%	53,1%
Øvrige bygherreleverancer og IT systemer		89,1	21,3	0,0	67,7	89,1	0,0	30,7%	24,0%
Digital Wayfinding Total (DP107)		20,8	7,4	7,4	6,1	20,8	0,0	0,0%	35,4%
I alt investeringsramme før indtægtsbevilling	9167,4	10643,8	8412,6	681,8	1549,5	10643,8	0,0	78,6%	79,0%
- heraf følgeomkostninger vedr. Letbane	0,0	17,3	17,3		0,0	17,3	0,0	100,0%	100,0%
Indtægtsbevilling vedr. letbane	0,0	-17,3	-17,3		0,0	-17,3	0,0	100,0%	100,0%
I alt investeringsramme efter indtægtsbevilling	9167,4	10626,5	8395,3	681,8	1549,5	10626,5	0,0	78,5%	79,0%
I alt investeringsprofil						10626,5			
Oprindelig totalramme						9167,4			
Difference ml. investeringsprofil og totalramme						1459,1			
Styrende budget						9514,5			
Difference mellem investeringsprofil og nyt styrende budget						1112,0			
- heraf reserver i alt (inkl. letbane, ekskl. Reserver på inventar)	945,0	307,7	0,0		307,7	307,7	0,0		
- heraf IT, udstyr, apparatur mv.	1707,1	1634,1	549,3		1084,8	1634,1	0,0		
I alt investeringsramme	9167,4	10626,5	8395,3	681,8	1549,5	10626,5	0,0	78,5%	79,0%

Figur 3: Betalingsplan og faktisk fakturering DP03, løbende priser



Figur 4: Betalingsplan og faktisk fakturering DP04, løbende priser



Figurene herover viser fremdriften for de 2 største delprojekter, DP03 og DP04, sammenlignet med den forventede betalingsplan. Den blå kurve viser den oprindelige betalingsplan, og den rødbrune viser det fakturerede arbejde. Der afregnes på grundlag af det udførte arbejde. Den lysegrønne kurve viser den reviderede betalingsplan pr. 9. juli 2021 med baggrund i den aftalte tidsfristforlængelse pr. 30. juni 2021. Ifølge Allonge VI skulle OHPT aflevere en opdateret

betalingsplan i 1. kvartal 2023, hvilket totalentreprenøren gjorde den 15. februar 2023. Den nye kurve, der er indført med sort farve, repræsenterer den nye estimerede betalingsplan i henhold til aftalen fra november 2024, "Allonge VI tillægsaftale", med en forlængelsesdato frem til 2027. Den nye estimerede betalingsplan er udarbejdet under hensyntagen til de fastsatte afleveringsfrister, juli 2026 for DP03 og september 2026 for DP04. Betalingsplanen er ikke endelig og vil blive opdateret i takt med opfyldelse af tillægsaftalens milepæle.

Differencen mellem planlagt og realiseret forbrug i starten af projektet skyldes aktivitetsforskydninger hos totalentreprenøren, der kan henføres til aktivitetstilpasninger, som følge af tunneludvidelsen under DP03. Ligeledes betød det regnfulde efterår og vinteren 2019/2020, at der opstod en udfordring for fremdriften i de planlagte aktiviteter. Totalentreprenøren havde planlagt en forøgelse af bemanningen medio marts 2020, men grundet situationen med covid-19 var denne bemandingsforøgelse ikke mulig at gennemføre. Disse omstændigheder har samlet set medvirket til et lavere realiseret forbrug end forudsat i den oprindelige betalingsplan.

Skema 2 viser projektets økonomi fordelt på år. Investeringsprofilen er estimeret på baggrund af det realiserede forbrug ved udgangen af 2. kvartal 2024. Med indgåelsen af tillægsaftalen til Allonge VI er investeringsprofilen blevet forskudt ind i 2027.

Det bemærkes desuden, at Steno Diabetes Center Odense (SDCO) er medtaget i Skema 1 og 2, idet kvalitetsfondsprojektets andel af de aftalte SDCO-udgifter til dækning af byggemodning, byggeri og forbindelseskorridor indgår i projektets budget. På tilsvarende vis vil SDCOs andel af kvalitetsfondsprojektets udgifter til bygherreleverancer, logistiksystemer, systemleverancer m.v., hvor SDCO har en andel, løbende blive opgjort, hvorefter en nettoafregning mellem de to projekter vil finde sted. Den første nettoafregning blev gennemført i 1. kvartal 2022 og vil herefter blive gennemført kvartalsvis.

Opmærksomheden henledes på, at der er indarbejdet en opklassificering til bygningsklasse 2020. Ansøgningen om statslige lånemidler blev godkendt september 2015, derfor er det oprindelige budget øget med 144,4 mio. kr. 09-PL.

Endelig bemærkes, at der er indarbejdet ekstra linjer, så der gøres rede for den indtægtsførelse, der vil finde sted i forbindelse med følgegeomkostningerne i relation til letbanens linjeføring.

I de enkelte delprojekter indgår således følgegeomkostninger til letbanen, mens "fradraget" sker i den nederste del af skemaet.

Skema 2: Projektøkonomi og udgiftsprofil for hele projektet

Skema 2: Projektøkonomi og udgiftsprofil for hele projektet (Somatix)

Dato: 30-09-2025																									
Projekt: Nyt OUH																									
Levende priser																									
År	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	i alt	i alt 09 PL	Andel af total, pct.	Status hvis relevant: Projektforsøg, Kalkulationsfase, Udførelse	
Mio. kr.																									
PL Indeks	100,0	100,0	101,0	102,8	105,4	106,5	108,1	110,2	111,7	113,1	114,8	115,9	116,7	120,2	130,0	136,2	138,6	142,3	145,2	145,2					
PL Indeks - udstyr	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,1	1,2	1,3	1,4	1,4	1,5	1,5					
PL Indeks - udstyr	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	101,9	103,3	104,6	106,1	107,2	107,9	111,2	120,7	125,9	128,2	131,5	134,3	134,3					
PL Indeks - udstyr	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,1	1,2	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3					
Delprojektoversigt																									
Byggherreudgifter	3,8	17,8	28,3	28,3	25,2	14,2	20,5	28,1	44,6	33,6	18,1	50,5	34,9	41,1	38,1	52,0	55,8	110,8	272,2	45,6	963,6	756,2	10,1%	Udførelse	
Projektfølgning					17,8	57,2	75,9	14,7	62,1	59,1	33,6	0,5	-3,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	318,5	293,8	3,9%	Absluttet	
Grundudgifter					5,2	0,0	0,0	129,3	1,0	0,0	1,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	136,8	126,2	1,7%	Absluttet	
Byggeudgifter (ekst. Logistiske systemer mv.) i alt																									
DP01 - Fremme af arbejde, Løbene										12,8	14,8	4,9	2,2	4,5	-4,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	34,4	30,6	0,4%	Absluttet	
DP02 - Fremme af arbejde, Byggeomdning										8,9	25,7	8,0	-23,5	-8,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	11,0	10,1	0,1%	Absluttet	
DP03 - Vidensskien										37,2	102,8	192,9	228,1	156,7	87,1	110,6	127,0	66,5	0,0	0,0	1101,0	868,7	11,4%	Udførelse	
DP04-DP08										0,0	29,3	27,3	0,4	1,5	32,2	33,6	110,3	108,2	395,0	0,0	217,4	1,4%	Udførelse		
DP04 - Behandlingsområde og sønge										49,6	146,8	324,5	327,7	251,3	175,4	216,1	193,4	111,6	0,0	0,0	1790,4	1405,0	18,8%	Udførelse	
Klyngerne																									
DP05 - Klynge V1												3,4	17,9	65,2	92,8	58,0	48,4	64,7	50,8	29,2	0,0	430,4	133,8	4,5%	Udførelse
DP06 - Klynge V2												2,8	16,5	61,8	72,8	46,2	39,6	41,0	35,8	19,8	0,0	337,2	263,4	3,5%	Udførelse
DP07 - Klynge Ø2												2,7	15,7	50,6	63,0	39,7	34,4	30,9	50,1	21,9	0,0	309,0	239,9	3,2%	Udførelse
DP08 - Klynge Ø1												4,3	19,7	91,0	88,6	75,2	48,3	86,7	74,8	3,9	0,0	540,8	415,4	5,6%	Udførelse
Restpulje til pristalsregulering																									
DP03-DP08 - Alenege V1												0,0	0,0	0,0	0,0	49,8	83,0	109,3	145,3	0,0	0,0	256,5	188,4	2,5%	Udførelse
Alenege V1 Tilpasnings												0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	243,0	133,5	142,5	12,8	0,0	531,7	376,0	5,0%	Udførelse
DP09 - Logistik og Storcentral												-0,4	2,3	20,5	79,4	56,9	20,0	0,8	4,2	3,6	0,0	187,3	149,1	2,0%	Afleveret
DP100 - Aftorning												0,0	0,8	-1,3	21,5	96,0	26,6	55,6	95,1	4,5	0,0	299,5	221,0	3,0%	Projektering/Udførelse
DP12 - Kalken (Nyt OUH andel)												0,0	2,8	14,5	1,6	15,1	0,2	1,7	-1,2	0,0	0,0	35,6	29,0	0,4%	Afleveret
DP12 - Byggeomdning (Serviceby)												0,0	0,1	0,8	-0,7	-0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0%	Afleveret
DP10 - Teknisk (i rådgivning og byggeomdning)												0,0	0,4	4,5	1,6	-0,2	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	6,0	5,8	0,1%	Udførelse
DP11 - Steno												0,0	0,0	0,0	0,0	30,4	15,8	16,5	-1,0	8,0	0,0	69,6	51,6	0,7%	Udførelse
DP12 - Dagsbro til hel port												0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,4	9,7	1,6	13,6	9,4	0,1%	Projektering	
DP105 - Højere medlemsantal og postfæstelse												0,0	0,0	0,0	12,0	1,9	1,1	-2,2	0,3	0,7	0,0	15,8	12,8	0,2%	Udførelse
DP117 - Forsyningsanlæg, Luftvarer												0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	10,5	5,1	0,8	16,7	11,6	0,2%	Projektering	
Byggeri for område (Når til bygget)												40,3	19,1	3,2	2,8	3,4	8,9	-1,7	13,5	35,9	6,0	101,4	76,4	1,0%	Udførelse
Aftorning af logistisk tunnel												0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,5	5,9	6,3	1,1	16,8	11,7	0,2%	Udførelse
Værktøjer																			2,5	10,2	1,7	14,9	9,8	0,1%	Projektering
IT, apparatur og inventar					0,5	5,0	6,8	7,8	12,2	9,8	9,2	14,0	15,5	13,1	122,6	174,6	121,8	99,1	249,2	658,9	132,4	1652,4	1200,0	16%	Projektering/Udførelse
Byggherreudgifter vedr. IT, apparatur og inventar					0,0	5,0	6,8	7,8	12,2	9,8	9,2	13,4	14,7	12,1	113,4	10,6	3,5	11,6	11,2	43,7	7,3	182,6	146,0	2%	Projektering/Udførelse
Logistiske systemer					0,0	0,0	0,0	0,0	45,3	55,9	39,5	59,4	90,8	55,3	8,1	35,3	3,1	260,5	260,5	3%	Udførelse				
Medicinsk apparatur					0,0	0,0	0,0	0,0	18,2	36,5	0,0	0,0	11,8	144,0	24,0	234,4	0,0	169,9	234,4	3%	Projektering/Udførelse				
Løst teknisk udstyr					0,0	0,0	0,0	0,0	46,1	51,9	5,8	2,5	0,1	196,2	55,4	358,1	0,0	257,3	257,3	3%	Projektering/Udførelse				
Netværk- og byggesystemer					0,6	0,8	10,9	-0,3	19,7	68,3	16,6	108,8	159,1	26,5	411,1	291,0	0,0	291,0	291,0	4%	Projektering/Udførelse				
Øvrigt udstyr (IT bremser og IT Udstyr)					0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,7	8,9	19,2	48,8	8,1	89,8	62,6	1%	Projektering/Udførelse		
Software/Warehousing Total																		7,4	11,8	2,6	23,1	14,6	0%	Projektering/Udførelse	
I alt investeringsprofil for indtægtsbevilling 1)	3,8	17,8	28,3	52,4	87,8	96,9	172,2	103,4	126,4	101,9	167,0	440,2	884,9	1137,4	1094,8	797,0	1126,7	1401,7	1649,2	240,5	9729,5	7482,2	100,0%		
I alt afspækningsbidrag vedr. Løbene												13,9										13,9	13,1		
Indtægtsbevilling vedr. Løbene												-13,9										-13,9	-13,1		
I alt investeringsprofil	3,8	17,8	28,3	52,4	87,8	96,9	172,2	103,4	126,4	101,9	153,1	440,2	884,9	1137,4	1094,8	797,0	1126,7	1401,7	1649,2	240,5	9715,6	7470,3			
Opdrifts totaler																							6444,4		
Differens ml. investeringsprofil og totaler																							1025,7		
Styrende budget																							6769,3		
Differens mellem investeringsprofil og nyt styrende budget																							708,8		
- hensl. reserver i alt (eksk. Reserver på inventar)												0,0							92,3	157,1	62,8	312,2	0,0	0%	
- hensl. IT, udstyr, apparatur mv.					0,5	5,0	6,8	7,8	12,2	9,8	9,2	14,0	15,5	13,1	122,6	174,6	121,8	99,1	249,2	658,9	132,4	1652,4	1207,5	17%	
- Hensl. over Charge request																						0,0	0,0	0%	

3.3 Risikovurdering

Figur 5: Projektets hovedrisici og ændringer siden seneste kvartalsrapport

Risikorapportering, netto - sandsynlighed og konsekvensvurdering 3. kvartal 2025						
				Konsekvens		
Nr.	Id.	Risikoemne	Sandsynlighed	Økonomi	Tid	Kvalitet
1	69	Sene projektændringer initieret af bygherre	4	4	3	1
2	70	Grænseflader mellem delprojekter	3	4	2	1
3	120	Kvalitetsstyringen ved totalentrepriserne	2	4	3	3
4	129	Implementering af nyt styringsparadigme	2	4	2	1
5	131	Effektiv håndtering af designmæssige udfordringer	3	4	3	2
6	130	Anskaffelse af udstyr	2	4	2	1
7	23	Indeksregulering	3	4	0	0
8	133	Forceringsomkostninger	3	4	1	2
9	34	Validering af rum og udstyr	2	4	2	1
10	74	Samarbejde med totalentreprenøren	3	3	2	1
11	58	Grænseflader til Odense Letbane	3	3	0	0
12	128	Manglende tid og koordination i aktiveringsperioden	3	3	3	1
13	66	Koordinering mellem delprojekternes tidsplaner	3	3	2	0
14	132	Øget ansvar ved øget samarbejde med OHPT	1	4	2	1
15	71	Ressourcekapaciteten i projektorganisationen	2	3	2	0
16	125	Brandstrategirapport for DP03-08	1	3	2	0
17	118	Byggepladsplanlægning og sikkerhed	3	Arbejdsmiljø kvantificeres ikke		
Ændring fra 2. kvartalsrapport 2025						
				Konsekvens		
Nr.	Id.	Risikoemne	Sandsynlighed	Økonomi	Tid	Kvalitet
1	69	Sene projektændringer initieret af bygherre	4 fra 3	Uændret	Uændret	Uændret
2	70	Grænseflader mellem delprojekter	3	Uændret	Uændret	Uændret
3	120	Kvalitetsstyringen ved totalentrepriserne	2	Uændret	Uændret	Uændret
4	129	Implementering af nyt styringsparadigme	2	Uændret	Uændret	Uændret
5	131	Effektiv håndtering af designmæssige udfordringer	3	Uændret	Uændret	Uændret
6	130	Anskaffelse af udstyr	2	Uændret	Uændret	Uændret
7	23	Indeksregulering	3	Uændret	Uændret	Uændret
8	133	Forceringsomkostninger	2	Ny	Ny	Ny
9	34	Validering af rum og udstyr	2	Uændret	Uændret	Uændret
10	74	Samarbejde med totalentreprenøren	3	Uændret	Uændret	Uændret
11	58	Grænseflader til Odense Letbane	3	Uændret	Uændret	Uændret
12	128	Manglende tid og koordination i aktiveringsperioden	3	Uændret	Uændret	Uændret
13	66	Koordinering mellem delprojekternes tidsplaner	3	Uændret	Uændret	Uændret
14	132	Øget ansvar ved øget samarbejde med OHPT	1	Uændret	Uændret	Uændret
15	71	Ressourcekapaciteten i projektorganisationen	2	Uændret	Uændret	Uændret
16	125	Brandstrategirapport for DP03-08	1	Uændret	Uændret	Uændret
17	118	Byggepladsplanlægning og sikkerhed	3	Arbejdsmiljø kvantificeres ikke		

3.3.1 Beskrivelse af væsentligste risici

I det følgende er ovenstående risici oplyst i rang i forhold til den kvantificerede økonomiske risiko og uddybet ift. risiko, sandsynlighed, konsekvens samt strategi og risikominimerende tiltag.

Risiko nr. 69 (rang 1) – Sene projektændringer initieret af bygherre

Risikoen

Det er velkendt, at man i sundhedsvæsenet løbende tilretter patient flow og arbejdsgange i takt med den generelle udvikling i teknologi, behandlingsformer og myndighedskrav. Det er en risiko for

projekteringen og udførelsen i tid og økonomi, hvis projektets interessenter ønsker at ændre væsentligt på plandisponeringen.

Sandsynlighed og konsekvens

Det vurderes **meget sandsynligt**, at der gennemføres ændringer sent i projekt, som er projekteret eller opført, og som indebærer en risiko for højere priser, end hvis ændringerne var indarbejdet fra starten. For nogle ændringer vil en sen implementering ikke være mulig eller betyde væsentlige forsinkelser.

Sandsynligheden, for at hændelsen indtræffer, er vurderet til 75 %. Vurderingen er øget idet der er identificeret en række ændringer, der er nødvendige at gennemføre for at kunne tage sygehuset i brug og levere et funktionsdygtigt og tidssvarende sygehus. Ændringerne skal endeligt kvalificeres, prissættes og indarbejdes i tidsplanen for at sikre at indflytning kan ske som planlagt.

Risikoen er fortsat relevant idet den generelle udvikling i teknologi, behandlingsformer og myndighedskrav stadig er i gang.

Den økonomiske konsekvens vurderes til at udgøre 75 mio. kr., som med en sandsynlighed på 75 % giver en økonomisk risiko på 58,5 mio. kr. Tidsmæssigt kan risikoen påvirke delprojektet med op til 6 måneder. Konsekvensen for kvaliteten vurderes at have en **lille** betydning i forhold til at opfylde ekspertpanelets forudsætninger.

Strategi og risikominimerende tiltag

Med henblik på at sikre at der kun gennemføres projektændringer som er nødvendige for at sikre et funktionsdygtigt sygehus godkendes samtlige projektændringer af OUHs direktion samt projektdirektionen. Ændringsønsker bliver løbende forelagt OUHs direktion, for endelig stillingtagen, hvor de enkelte ønsker bliver afvejet i forhold til konsekvensen for byggeriet, samt idriftsætning af et funktionelt sygehus. De nødvendige ændringsønsker planlægges så vidt muligt udført efter aflevering af byggeriet for derigennem at begrænse omkostningerne og undgå forsinkelser hos totalentreprenøren.

Risiko nr. 70 (rang 2) - Grænseflader mellem delprojekter

Risikoen

Der er en risiko for, at bygherre og totalentreprenør ikke får koordineret mellem delprojekterne. I projekteringen af byggeriet skal der koordineres med bygherrens tværfaglige discipliner, som skal være med i beslutninger om kravspecifikationer. Der skal forberedes for samprojektering med Apter og Kassessystemer. Ligeledes skal bygherreleverancer og tekniske anlæg koordineres.

Sandsynlighed og konsekvens

Sandsynligheden for at hændelsen indtræffer er vurderet til 35 %. Forhandlingerne om færdiggørelse mellem OHPT og Region Syddanmark har tydeliggjort, at det nu vurderes som **sandsynligt**, at der opstår forhold, hvor emner ikke er koordineret, og der skal foretages afværgende tiltag ved fx. tilkøb eller ændrede forudsætninger, herunder koordinering af ændringer mellem entrepriser.

På baggrund af realiserede aftaler med OHPT om afværgende tiltag omkring uoverensstemmelser mellem projektmaterialet og kasetransportsystemet for at tilpasse skakter og placering af huller i vægge til kassebanerne vurderes konsekvensen økonomisk nu lavere og udgør nu 85 mio. kr., som med en sandsynlighed på 35 % giver en økonomisk risiko på 29,8 mio. kr. Tidsmæssigt kan den påvirke projektet op til 5 måneder. Konsekvensen for kvaliteten vurderes at have en **lille betydning** i forhold til at opfylde ekspertpanelets forudsætninger.

Strategi og risikominimerende tiltag

Der afholdes koordineringsmøder mellem OHPT og Bygherre for koordinering af bygherreleverancer. I forbindelse med Allonge VI mellem OHPT og Region Syddanmark er der udarbejdet en detaljeret plan for, hvilke informationer, der skal tilgå fra bygherre til OHPT ift. kravspecifikationer, hvilket er under skærpet opmærksomhed. Projektorganisationen for Nyt OUH har udarbejdet kravspecifikationer, og for udvalgte områder er der foretaget indkøb via totalentreprisen med OHPT. I forbindelse med projekterne for Apterung af rårum og Kassesystem vil der løbende blive arbejdet med afdækning og koordinering af grænseflader.

For at forebygge og minimere yderligere reservetræk vedr. grænsefladen mellem bygningerne og kassetransportsystemet har bygherre og Gibotech fremsendt specificeret tidsplan for det resterende arbejde til OHPTs planlægning. Kassetransportsystemets grænseflade granskes yderligere med henblik på at afklare forudsætningerne og sikre rettidig fremdrift.

Risiko nr. 120 (rang 3) – Kvalitetsstyringen ved totalentrepriserne

Risikoen

Det er en risiko for Region Syddanmark, såfremt de udførende og deres underleverandører ikke følger de retningslinjer, der er fastlagt i udbudsgrundlaget ift. kvalitetsstyring, kvalitetskontrol og kvalitetsdokumentation. Herunder de retningslinjer de udførende selv har fastlagt i egne kvalitetssystemer.

Erfaringer fra danske byggeprojekter viser, at der skal være fokus på kvalitetsstyringen som et middel til at forudse fejl og mangler samt afledte tvister mellem de involverede parter.

På Nyt OUH er der entret med både udenlandsk og nationale aktører, hvilket blot peger på et behov for større fokus på de udførendes kvalitetsstyring. I Danmark er der en lang tradition for at opsamle og anvende erfaringer (Byg Erfa), men disse erfaringer er ikke nødvendigvis kendt af internationale aktører.

Konsekvensen kan være, at entreprenørerne vælger at bruge mindre kendte materialer, eller at der indbygges fejl i byggeriet pga. at dokumentationen ikke er tilstrækkelig eller gennemskuelig i en dansk kontekst. Det kan bevirke indbygning af komponenter, der ikke lever op til fastlagte kvalitetskrav. Det kan aflede ændringer, der medfører en risiko for bygherren ved forlængelse af tidsrammerne, og at særligt den teknisk drift af hospitalet kan blive udfordret med påvirkning af den planlagte aktiveringsperiode til følge.

Sandsynlighed og konsekvens

Sandsynligheden, for at hændelsen indtræffer, er vurderet til 20% pga. handlinger, der er aftalt mellem OHPT og Region Syddanmark for DP03-08 med Allonge VI. Sandsynligheden er vurderet som **middel sandsynligt** ift., at risikoen indtræffer, idet der stadig er udestående kvalitetsforhold.

Pga. udbudsformen med fortrinsvis Totalentrepriser vil de økonomiske konsekvenser af fejl i entreprenørernes arbejder skulle bæres af Totalentreprenøren.

Konsekvensen vurderes økonomisk til at udgøre 105 mio. kr., som med en sandsynlighed på 20 % giver en økonomisk risiko på 21,0 mio. kr. Tidsmæssigt vurderes det at risikoen kan påvirke projektet med ca. 5 måneder, idet udbedring af kvalitetsforhold erfaringsmæssigt tager tid på et byggeri af denne størrelse. Konsekvensen for kvaliteten vurderes at have en **væsentlig** betydning i forhold til at opfylde ekspertpanelets forudsætninger.

Strategi og risikominimerende tiltag

Bygherren opretholder kravet om indsigt i dokumentation ved de udførende totalentreprenører og leverandører. Herunder ift. projektdesign, kvalitetsstyring og sikring, modtage- og udførelseskontrol. Dokumentation skal forelægges inden udførelse. Bygherretilsynet er robust og planlægger eget tilsyn, herunder bygherretilsyn og commissioning tilsyn. Desuden auditerer bygherre i nødvendigt omfang på hvert fagområde.

Bygherre prioriterer et stærkt tilsyn og følger systematisk op på udestående tilsynsnotater og kvalitetsforhold, for derigennem at holde presset for at der afleveres et byggeri med en god kvalitet. Med den indgåede tillægsaftale er der etableret bedre rammer for et tættere samarbejde, hvilket vil føre til en hurtigere løsning af kvalitetsforhold.

Risiko nr. 129 (rang 4) – Implementering af nyt styringsparadigme

Regionsrådet godkendte i november 2024 tillægsaftale til Allonge VI med OHPT. I tillægsaftalen er det bl.a. aftalt hvordan samarbejdet mellem bygherre og totalentreprenør skal foregå i den afsluttende fase af projektet. Imidlertid er det en risiko for projektets succesfulde gennemførelse at de respektive styringsorganisationer ikke opnår fuldt potentiale og således ikke kan gennemføre de beskrevne organisatoriske tiltag fuldt ud, hvilket kan føre til øgede omkostninger og forsinkelse af projektet.

Sandsynlighed og konsekvens

I tillægsaftalen til Allonge VI var der fastsat en milepæl i 1. kvartal 2025, hvor den nye samarbejdsorganisation skulle være på plads. Milepælen blev opfyldt, idet parterne havde opfyldt de aftalte organisatoriske tiltag, inklusive etablering og bemanding af fælles arbejdsgrupper og advisory board. Tiltaget har virket og bragt organisationerne på plads og de næste kvartalers samarbejde vil vise om styringsparadigmet virker.

Projektorganisationen vurderer, at den nye organisatoriske ramme for samarbejdet viser gode takter, men pga. indkøring og tilvænning vil det tage tid, før den er fuldt operationelt implementeret på alle niveauer. Projektet bevæger sig nu ind i en fase med øget fokus på færdiggørelse af tekniske installationer, hvilket forventes at give problemstillinger, hvor samarbejdet skal virke for at sikre en rettidig færdiggørelse af projektet.

Det vurderes at risikoen er uændret, dvs. at sandsynligheden for at hændelsen indtræffer er vurderet til 20 %.

Konsekvensen vurderes økonomisk til at udgøre 100 mio. kr., som med en sandsynlighed på 20 % giver en økonomisk risiko på 20,0 mio. kr. Tidsmæssigt kan risikoen påvirke projektet op til 4 måneder. Konsekvensen for kvaliteten vurderes at have en **lille betydning** i forhold til at opfylde ekspertpanelets forudsætninger.

Strategi og risikominimerende tiltag

Projektorganisationen skal tilskynde at samarbejdet i de etablerede arbejdsgrupper kommer til at virke. Især er der fokus på tidsstyringsgruppen, hvor der er taget initiativ til en forbedret fremdriftsmonitorering imellem bygherre og totalentreprenør. Desuden er der fokus på inddragelse af input fra advisory board i projektstyregruppen, som middel til at løse problemer smidigt.

Risiko nr. 131 (rang 5) – Effektiv håndtering af designmæssige forhindringer.

Risikoen

I forarbejdet til tillægsaftalen til Allonge VI har parterne søgt at løse projektets designmæssige udfordringer, som var medvirkende årsag til den opståede forsinkelse. Løsningerne på de designmæssige forhindringer er således beskrevet i aftalen. Risikoen består i om parterne kan håndtere de nye designmæssige forhindringer, der kan opstå i den afsluttende fase af byggeriet inden for aftalens forudsætninger om økonomi, tid og kvalitet. Det er beskrevet i tillægsaftalen hvordan uenigheder og udfordringer skal håndteres mellem parterne.

Sandsynlighed og konsekvens

Vurderingen af sandsynligheden for at hændelsen indtræffer er uændret 30 %. Forløbet op til indgåelse af tillægsaftalen har tydeliggjort, at der er behov for en effektiv afklaring af designmæssige udfordringer.

I takt med at byggeriet er i en fase med færdiggørelse af tekniske installationer, vil der forventeligt komme flere komplekse problemstillinger, der skal løses smidigt for at sikre projektets fremdrift. En effektiv løsning af problemstillingerne er en forudsætning for at der er tid nok til at foretage udbedring og derefter udføre de efterfølgende aktiviteter.

Konsekvensen vurderes økonomisk til at udgøre 60 mio. kr., som med en sandsynlighed på 30% giver en økonomisk risiko på 18,0 mio. kr. Tidsmæssigt kan risikoen påvirke projektet op til 6 måneder. Konsekvensen for kvaliteten vurderes at have en **betydning** i forhold til at opfylde ekspertpanelets forudsætninger

Strategi og risikominimerende tiltag:

I tillægsaftalen er der bl.a. nedsat en gruppe med deltagelse af Projektorganisationen og OHPT, som har til opgave at følge op på projektets udførelse og fremdrift. I dette arbejde skal parterne i fællesskab identificere og behandle risici for fremdriften og finde praktiske og rettidige løsninger på de identificerede problemstillinger. Eventuelle uenigheder, skal sendes videre til projektstyregruppen, hvor begge parter har udpeget et advisory board medlem, som skal bidrage med neutrale vurderinger til projektstyregruppens afklaring af spørgsmål, som kan stå i vejen for fremdriften. Med henblik på at forebygge tekniske designproblemer foretager projektorganisationen løbende tekniske review af designgrundlaget.

Risiko nr. 130 (rang 6) – Planlægning og gennemførelse af anskaffelse af udstyr og apparatur *Risikoen*

Der resterer anskaffelser af et stort omfang af udstyr og apparatur. Størstedelen af anskaffelserne er fordelt på mange udbud, som i et vist omfang kræver fornyet afklaring med driftsorganisationen (OUH) henset til den løbende udvikling i markedet for udstyr. En rettidig og succesfuld anskaffelse af udstyr og apparatur er en forudsætning for ibrugtagning af det nye OUH.

Risikoen er således todelt hvor der dels, som følge af et stort anskaffelsesbehov inden for en begrænset tidsperiode, er risiko for et ressourcemæssigt gap, dels er der risiko for at udstyrskravspecifikationer og bygningsfysik ikke matcher eftersom der er sket en teknologisk/funktionsmæssig udvikling.

Sandsynlighed og konsekvens

Sandsynligheden for at hændelsen indtræffer er vurderet til 20 %. Der skal gennemføres et stort antal udbud inden for en afgrænset periode, samtidig betyder den indtrufne forsinkelse at beskrivelserne skal genbesøges idet udviklingen i udstyr kan kræve opdateringer af beskrivelser og planer for installering og krav til tekniske installationer i bygningerne.

Konsekvensen vurderes økonomisk til at udgøre 80 mio. kr., som med en sandsynlighed på 20 % giver en økonomisk risiko på 16,0 mio. kr. Tidsmæssigt kan risikoen påvirke projektet op til 4 måneder. Konsekvensen for kvaliteten vurderes at have en **lille betydning** i forhold til at opfylde ekspertpanelets forudsætninger

Strategi og risikominimerende tiltag:

Med indgåelse af tillægsaftalen med OHPT er der fastsat en række nye milepæle for byggeriets færdiggørelse, hvilket gør det muligt at foretage en bedre planlægning af anskaffelse og installering af udstyr. Planlægningen er igangsat med tillægsaftalens indgåelse og vil fortsat blive

mere specifik med henblik på at forebygge at risikoen indtræffer. Samtidig er organisationen omkring gennemførelse af udbud på området styrket.

Risiko nr. 23 (rang 7) – Indeksregulering: divergens imellem p/l og byggeomkostningsindekset

Risikoen

Som følge af effekterne fra Covid-19 og krigen i Ukraine er priserne på byggematerialer steget voldsomt i 2022. Risikoen består i, at PL-indekset og byggeomkostningsindekset fremadrettet vil divergere, og der kan dermed opstå en difference, som ikke er finansieret.

Sandsynlighed og Konsekvens

De øgede omkostninger som følge af den historisk høje stigning i byggeomkostningsindekset i 2022 er omfattet af aftalen med Indenrigs- og Sundhedsministeriet meddelt Region Syddanmark den 28. marts 2023. Projektets styrende budget er låst fast i forlængelse af udmeldingen af p/l-indeks i juni 2023. Dermed reduceres risikoen til den divergens i udviklingen i p/l og BOI indekset, der kan opstå ved projektets restforbrug. Sandsynligheden for at hændelsen indtræffer vurderes til 25 %, idet risikoen for historisk store prisstigninger vurderes lavere. Den økonomiske konsekvens vurderes på baggrund af det aktuelle restforbrug til 60 mio. kr. dermed fås en økonomisk risiko på 15,0 mio. kr. Det vurderes ikke at risikoen har konsekvenser for tid og kvalitet.

Strategi og risikominimerende tiltag

Udviklingen følges tæt med henblik på behandling i projektledelsen og i styregruppen. Der er udarbejdet et overvågningsværktøj til løbende opfølgning på risikoens økonomiske konsekvens.

Risiko nr. 132 (rang 8) - Forceringsomkostninger

Risikoen

I takt med at afleveringsdatoen for DP03 – 08 nærmer sig bliver afvigelser i forhold til OHPTs tidsplan mere kritiske. Der kan derfor opstå situationer hvor bygherre skal betale forceringsomkostninger for at afhjælpe eventuelle forsinkelser.

Sandsynlighed og konsekvens

Sandsynligheden for at hændelsen indtræffer er vurderet til 25 %. Der er konstateret aktivitetsforskydninger i forhold til OHPTs tidsplan. Konsekvensen vurderes økonomisk til at udgøre 50 mio. kr., som med en sandsynlighed på 25 % giver en økonomisk risiko på 12,5 mio. kr. Tidsmæssigt kan risikoen påvirke projektet under 2 måneder. Konsekvensen for kvaliteten vurderes at have en **betydning** i forhold til at opfylde ekspertpanelets forudsætninger, idet der ved forcering er en risiko for at arbejdet ikke udføres i en tilstrækkelig kvalitet.

Strategi og risikominimerende tiltag

Der er på baggrund af de konstaterede aktivitetsforskydninger indledt en dialog med totalentreprenøren om hvorvidt forskydningen har indvirkning på kritisk vej. Samtidig er totalentreprenøren blevet bedt om at forelægge en plan for korrigerende handlinger som fx bemandingsforøgelse på for at projektorganisationen betrygges i at de planlagte afleveringsdatoer kan overholdes.

Risiko nr. 34 (rang 9) – Validering af rum og udstyr

Risikoen

Udvalgte rum bl.a. laboratorier og rum med radioaktive processer på Nyt OUH skal testes (valideres) i sin kliniske funktion. Det sker på rum og udstyrsniveau, så planlagte værdier til renhed, processer, luftmængder mv. dokumenteres overholdt. Risikoen retter sig dels mod OUHs

udarbejdelse af kravspecifikationer (User Requirement Specification - URS) i forhold til totalentreprenørens projektering samt byggeriets udførelse, kontrol og tilsyn af udførte arbejder, samt OUH's endelige validering for myndighedernes godkendelse af rummene.

Valideringsprocessen består af flere steps bl.a. udarbejdelse af URS, design og materiale godkendelse, tilsyn af udførelse samt i sidste led den fysiske test af de specifikke rum. Testproces og endelig validering for myndighedsgodkendelserne udføres af OUH. Inden selve testen kan udføres, skal rum stå færdige og være mangelfrit afleveret og rengjort. Der er en risiko for, at validering ved udvalgte afdelinger på Nyt OUH vil påvirke centrale dele af planen for flytning af OUH, idet der er en risiko for at den nuværende overordnede tidsplan ikke fuldt ud indeholder tid til validering og eventuelt korrigerende handlinger som følge af eventuelle manglende myndighedsgodkendelser. De korrigerende handlinger kan betyde ændringer i rum eller udstyr og derfor være omfattende.

Sandsynlighed og konsekvens

Sandsynligheden er vurderet **middel sandsynlig** ift. at risikoen indtræffer.

Konsekvensen vurderes økonomisk til at udgøre 50 mio. kr., som med en sandsynlighed på 24 % giver en økonomisk risiko på 11,3 mio. kr. Tidsmæssigt kan den påvirke projektet op til 4 måneder. Konsekvensen for kvaliteten vurderes at have en **lille** betydning i forhold til at opfylde ekspertpanelets forudsætninger.

Strategi og risikominimerende tiltag

For forankring af den samlede valideringsproces er der fra OUH's side etableret en tværgående koordineringsenhed for validering. Enhedens primære opgave er at sikre optimale rammer for valideringen mellem de involverede kliniske afdelinger, Projektorganisationen for Nyt OUH og Bygnings Drift og Service på OUH (BDS). Enheden har udarbejdet en projektbeskrivelse for opgaven og har organiseret sig med en styregruppe og en arbejdsgruppe for derigennem at sikre den konkrete koordinering af processen.

Risiko nr. 74 (rang 10) – Samarbejde med totalentreprenøren

Risikoen

Med en så stor del af kontrakten lagt ved OHPT er det afgørende at fastholde det gode samarbejde. Hvis samarbejdet ikke fungerer, er der risiko for, at udførelses- og færdiggørelsesprocessen bliver vanskelig og problemfyldt. I den forbindelse kan likviditetsforskydninger hos totalentreprenøren betyde et forværret samarbejdsklima. Det kan betyde ekstraomkostninger og tidsplansforskydninger som følge af udfordringer med samarbejdet.

Sandsynlighed og konsekvens

Sandsynligheden, for at hændelsen indtræffer, øges til 40 %. I takt med at projekternes afleveringsfrister nærmer sig øges risikoen for at samarbejdet bliver mere formelt og juridisk og dermed forværres. Sandsynligheden er vurderet **middel sandsynlig** ift., at risikoen indtræffer. Samarbejdet er fastlagt i forretningsordenen for samarbejde, desuden er der aftalt yderligere rammer for samarbejdet i Allonge VI og i Tillægsaftalen til Allonge VI. Samarbejdet med OHPT er i en vigtig fase, hvor det er afgørende at fastholde og pleje incitamenterne til en god færdiggørelse af projektet. Begge parter er stadig meget indstillede på at fastholde det gode samarbejde og forstår vigtigheden af det.

Konsekvensen vurderes økonomisk til at udgøre 30 mio. kr., som med en sandsynlighed på 40 % udgør en økonomisk risiko på 11,2 mio. kr. Tidsmæssigt kan risikoen påvirke projektet op til 5 måneder. Konsekvensen for kvaliteten vurderes at have en **lille** betydning i forhold til at opfylde ekspertpanelets forudsætninger.

Strategi og risikominimerende tiltag

Projektorganisationens projektledelse- og teamorganisation skal fortsat understøtte forretningsordenen for samarbejde med de udførende entreprenører. Organiseringen i Projektorganisationen for Nyt OUH giver mulighed for et styrket samarbejde ned i respektive fagområder, men også på tværs af fag- og projektområder. En forudsætning for en succesfuld færdiggørelse af projektet er dermed at begge parter fortsat investerer i et godt samarbejde.

Risiko nr. 58 (rang 11) – Grænseflader til Odense Letbane

Risikoen

Risikoen består i, at letbanen har tætte grænseflader til andre projekter, specielt til bygningerne DP03-04. Der er mellem Nyt OUH og Odense Letbane indgået aftaler om afregning af de ekstraordinære omkostninger projektet påføres som følge af letbanens tilstedeværende, hvor Nyt OUH vil sikre at Odense Letbane betaler for disse udgifter. Såfremt udgifterne ikke afholdes af Odense Letbane er der risiko for at de afledte omkostninger vil påvirke kvalitetsfondsprojektet.

Sandsynlighed og konsekvens

Sandsynligheden, for at risikoen indtræffer, vurderes til **sandsynligt** pga. et højt kompleksitetsniveau i relation til de arbejder OHPT har haft grundet Odense Letbane. Risikoen omhandler primært om de økonomiske krav fra OHPT i relation til arbejdet omkring Odense Letbane kan dækkes af Odense Letbane.

Konsekvensen vurderes økonomisk til at udgøre 25 mio. kr., som med en sandsynlighed på 40 % giver en økonomisk risiko på 10,0 mio. kr., sandsynligheden vurderes uændret idet forhandlingerne med Odense Letbane stadig pågår. Den tidsmæssige risiko er afklaret, idet gangbroerne henover letbanen er etableret i 2. kvartal 2025. Der udestår dermed kun den økonomiske risiko

Strategi og risikominimerende tiltag

Der pågår fortsat en afklaring af de økonomiske udeståender med OHPT og Odense Letbane.

Risiko nr. 128 (rang 12) - Manglende tid og koordination i aktiveringsperioden

Risikoen

Aktiveringsperioden løber fra aflevering af byggeriet af DP03-DP08 og DP100 frem til ibrugtagning af det nye OUH. Aktiveringsperioden omfatter aktiviteter for udbedring af fejl og mangler, bygherreleverancer og udskudte arbejder, test, afprøvning, validering, indflytning og klargøring til ibrugtagning. Risikoen består i at de enkelte aktiviteter tager længere tid end der er afsat og at koordinationen af de enkelte aktiviteter ikke er tilstrækkelig. Desuden vil en for stram tidsplan ikke indeholde tid til problemløsning, hvis en test ikke indfrier kravene. Forskellige organisatoriske enheder er ansvarlige for forskellige aktiviteter, hvorved der opstår et behov for koordinering imellem forskellige afdelinger.

Sandsynlighed og konsekvens

Det vurderes **sandsynligt**, at der ikke er afsat tilstrækkelig tid til de aktiviteter, der skal gennemføres i aktiveringsperioden og at aktiviteterne ikke er koordineret tilstrækkeligt imellem de ansvarlige enheder. Konsekvensen vurderes økonomisk til at udgøre 25 mio. kr., som med en sandsynlighed på 35 % giver en økonomisk risiko på 8,8 mio. kr. Tidsmæssigt kan risikoen påvirke projektet med op til 6 måneder. Konsekvensen for kvaliteten vurderes at have en **lille** betydning i forhold til at opfylde ekspertpanelets forudsætninger.

Strategi og risikominimerende tiltag

Der er sket en kortlægning af de aktiviteter, der skal foregå i aktiveringsperioden. Kortlægningen vil blive brugt til det videre koordineringsarbejde mellem enhederne for Forberedelse og Flytning, IT og projektorganisationen, herunder at planlægge varighed og omfang af de enkelte aktiviteter. Der arbejdes desuden med en kortlægning af aktiviteter på rumniveau med henblik på at kunne undgå flaskehalse i udførelsen. Den indtrufne forsinkelse vedr. afleveringen af DP03-08 er afklaret og der er etableret nye tidsfrister for aflevering af bygningerne. Dermed kan planlægningen af aktiveringsperioden gennemføres ud fra de kendte tidsrammer. Arbejdet i aktiveringsperioden koordineres med henblik på at undgå at risikoen indtræffer.

Risiko nr. 66 (rang 13) – Koordinering mellem delprojekternes tidsplaner

Risikoen

Der er risiko for, at tidsplanerne i delprojekterne ikke bliver tilpasset hinanden i tilstrækkelig grad og eventuelle forskydninger i én tidsplan kan betyde refleksforskydninger i andre projekter. Risikoen findes dels mellem DP03-DP08, DP100, logistik- og sterilcentral og teknikbyen, dels mellem anlægsprojekterne, udstyr, aptering samt logistik.

Sandsynlighed og konsekvens

Sandsynligheden, for at hændelsen indtræffer, er vurderet til 30%, pga. handlinger der er aftalt med OHPT for DP03-08 og som er beskrevet i tillægsaftalen til Allonge VI mellem OHPT og Region Syddanmark.

Det er vurderet **sandsynligt**, at risikoen indtræffer. Sandsynligheden er vurderet på baggrund af den indtrufne forsinkelse af DP03-08. Desuden kan kompleksiteten og omfanget i interaktionerne mellem tidsplanerne betyde, at nogle aktiviteter på den kritiske vej ikke identificeres og håndteres rettidigt.

Konsekvensen vurderes økonomisk til at udgøre 24 mio. kr., som med en sandsynlighed på 30 % giver en økonomisk risiko på 7,2 mio. kr. Tidsmæssigt kan den påvirke projektet op til 3 måneder. Risikoen vurderes ikke at have konsekvens for kvaliteten.

Strategi og risikominimerende tiltag

Der er i 1. kvartal 2025 etableret en enhed med det formål at opnå et stærkere fokus på monitorering af fremdrift og styring af tid. Enheden skal med udgangspunkt i tillægsaftalen til Allonge VI opdatere og vedligeholde de tværgående tidsplaner med henblik på at synliggøre gensidige afhængigheder i tidsplanen og identificere og håndtere de kritiske afhængigheder rettidigt. Hver enkelt projektleder for et delprojekt skal således opdatere planerne for sit projektområde ift. leverancer, tidsplansaktiviteter og afhængigheder til andre projektområder, hvilket koordineres med projektchefen, der håndterer den tværgående tidsplan.

Der afholdes løbende møder med OHPT vedr. tidsplaner og koordinering af bygherreleverancer i DP03-08 for at kunne forbedre koordineringen af aktiviteter vedr. bygherreleverancer mv.

Risiko nr. 132 (rang 14) – Øget ansvar for bygherre ved et øget samarbejde med OHPT

Risikoen

Det er aftalt, at der skal ske et øget samarbejde mellem parterne for at opnå den aftalte fremdrift på byggeriet og dermed bidrage til at undgå forsinkelser i den resterende del af byggeriet. Øget samarbejde indebærer imidlertid en risiko for at bygherre kan overtage dele af ansvaret for de valgte materialer og løsninger og dermed ikke i samme grad kan reklamere hvis de valgte løsninger viser sig at være utilstrækkelige.

Sandsynlighed og konsekvens

Sandsynligheden for at hændelsen indtræffer er vurderet til 14 %. Risikoen er til stede men da bygherreorganisationen er erfaren og er vant til at agere i en totalentreprisekontrakt vurderes risikoen som mindre sandsynlig.

Konsekvensen vurderes økonomisk til at udgøre 50 mio. kr., som med en sandsynlighed på 14 % giver en økonomisk risiko på 7,0 mio. kr. Tidsmæssigt kan risikoen påvirke projektet op til 3 måneder. Konsekvensen for kvaliteten vurderes at have en **lille betydning** i forhold til at opfylde ekspertpanelets forudsætninger

Strategi og risikominimerende tiltag:

I samarbejdet mellem parterne er det vigtigt at bygherre bevarer sin rådgivende tilgang. Det vil sige at bygherre ikke dikterer løsninger overfor OHPT, men rådgiver OHPT i forhold til de valgte materialer og design løsninger, således at det stadig er Totalentreprenøren, der har ansvaret for de valgte løsninger.

Risiko nr. 71 (rang 15) – Ressourcekapaciteten i projektorganisationen

Risikoen

Byggeaktiviteten for DP03-DP08 indeholder pt. montage af tekniske anlæg og installationer, herunder bl.a. VVS, ventilation og el-anlæg, hvilket betyder at der skal føres tilsyn og koordineres entydigt mellem projekter i tværfaglige områder. Samtidig kan projektet se frem imod projektets færdiggørelsesfase og deraf ændrede kompetencebehov. Der er løbende en risiko for en udskiftning i medarbejderstaben. Der findes som regel kvalificeret arbejdskraft som erstatning, idet der dog er risiko for at vigtig information går tabt, idet nye medarbejdere ikke har samme information om tidligere beslutninger i de enkelte delprojekter.

Sandsynlighed og konsekvens

Sandsynligheden, for at hændelsen indtræffer, er vurderet til 24 %. Nyt OUH har etableret en effektiv organisation med fokus på de aktuelle opgaver herunder især tilsyn og opfølgning på byggepladsen. Projektorganisationen oplever ikke problemer med rekruttering til de stillinger, der slås op.

Konsekvensen vurderes økonomisk til at udgøre 30 mio. kr., som med en sandsynlighed på 24 % giver en økonomisk risiko på 7,0 mio. kr. Tidsmæssigt kan risikoen påvirke projektet op til 3 måneder. Konsekvensen for kvaliteten vurderes ikke at **have betydning** i forhold til at opfylde ekspertpanelets forudsætninger.

Strategi og risikominimerende tiltag

Der er behov for en samlet organisation, hvor der dog henset til byggeriets aktuelle stade er et særligt fokus på at fastholde de interne kompetencer inden for projektledelse, bygherretilsyn af fagene og commissioning. Desuden skal projektorganisationen forberede færdiggørelsesfasen ved at kortlægge behovet for kompetencer og siden tilknytte de eventuelt manglende nødvendige ressourcer.

I projektorganisationen arbejdes fortsat med fastholdelsesstrategier for at beholde medarbejderne i projektet, og for de nye ressourcer prioriteres hurtig indføring i opgaver og organisation.

Den indtrufne forsinkelse vedr. DP03 – 08 betyder at viden og kompetencer vedr. allerede afleverede delprojekter skal fastholdes for at sikre den samlede ibrugtagning. Samtidig skal projektorganisationen styrkes for i samarbejde med totalentreprenøren at sikre en problemfri færdiggørelse af projektet. Derfor har Projektorganisationen for Nyt OUH gennemført en omorganisering og styrkelse af projektorganisationen. Der vil løbende blive fulgt op på organiseringen og justeret hvis der er behov for det.

Risiko nr. 125 (rang 16) – Brandstrategirapport for DP03-08

Risikoen

Der arbejdes fortsat med opdateringer af brandstrategirapporten for DP03-08, idet strategien skal følge de faktiske løsninger således der kan opnås godkendelse af de tekniske løsninger hos Beredskabet. Risikoen består i at der kan opstå sene projektændringer, hvilket kan medføre forsinkelser og ekstraomkostninger hvis der er forhold i brandstrategirapporten der er mangelfuldt behandlet.

Sandsynlighed og konsekvens

Sandsynligheden for at hændelsen indtræffer er vurderet til 14%. I forbindelse med indgåelse af tillægsaftale til Allonge VI er afklaringen af brandstrategirapporten videreført til den nye aftale. Risikoen er således stadig aktuel og vil blive fulgt op til bygherre har godkendt OHPT's brandstrategirapport.

Konsekvensen vurderes økonomisk til at udgøre 20,0 mio. kr., som med en sandsynlighed på 14% giver en økonomisk risiko på 2,7 mio. kr. Tidsmæssigt vurderes det, at risikoen kan påvirke projektet med op til 5 måneder. Konsekvensen for kvaliteten vurderes ikke at have betydning i forhold til at opfylde ekspertpanelets forudsætninger.

Strategi og risikominimerende tiltag

Efter flere udvekslinger af brandrapport og granskningssvar har Projektorganisationen modtaget en opdateret brandstrategirapport fra OHPT. Projektorganisationen bevarer fokus på brandstrategirapporten i samarbejde med det tilknyttede rådgivningsfirma. Risikoen bortfalder når bygherre er betrygget i brandstrategirapportens indhold.

Risiko nr. 118 (rang 17) – Byggepladsplanlægning og sikkerhed

Risikoen

På byggepladsen for DP03 - DP08 er der risiko for, at der opstår arbejdsulykker, hvis ikke der er den rette organisering af sikkerhedsarbejdet og planlægning af byggepladsens indretning i takt med byggeriets udførelse. Byggepladsen har en størrelse der gør, at den er blevet delt op i 3 områder og organiseret med fokus på arbejdsmiljø, sikkerhed og byggepladslogistik.

Sandsynlighed og konsekvens

Som udgangspunkt kvantificeres arbejdsmiljø og sikkerhed ikke, da det er mennesker, det omhandler. Sandsynligheden er vurderet til **sandsynligt** for at hændelsen indtræffer.

Konsekvensen kan være arbejdsulykker grundet manglende planlægning, forkert eller undladt brug af hjælpe- og værnemidler, samt utilstrækkelig indretning af byggepladsen.

Arbejdstilsynet kan pålægge bygherren at anvende en autoriseret arbejdsmiljørådgiver til at vejlede i sikkerhedsarbejdet.

Strategi og risikominimerende tiltag

Arbejdsmiljø, sikkerhed og byggepladslogistik er sat på dagsordenen for projektstyregruppemøder for at sikre en løbende forventningsafstemning på ledelsesniveau.

Projektorganisationen for Nyt OUH har i byggepladsfunktionen en dedikeret bemanning vedr. arbejdsmiljø med reference til byggepladschefen.

OHPT har organiseret sikkerhedsarbejdet på byggepladsen i 3 områder, og fordelt ansvaret for opgavernes udførelse ud på de respektive byggepladsområder med navngivet firma og bemanning af deres respektive områder. Dermed er etableret et overordnet ansvarsområde for

totalentreprenøren samtidigt med et konkret ansvarsområde for et specifikt byggepladsområde for den enkelte underentreprenørs fagområde.

3.3.2 Andet igangværende risikoarbejde

Projektorganisationen holder fortsat møder med de udførende for at synliggøre risici ved begge parter, så der i tide evt. kan etableres korrigerende handlinger.

Bilag 1: Tidsmæssig fremdrift

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	Status
DP01 Indledende arbejder													
Udbud og kontrahering													
Udførelse													
DP02 Fremskudt byggemodning													
Udbud og kontrahering													
Udførelse													
DP03 Vidensaksen													
Udbud og kontrahering, betinget kontrakt													
Optimering og endelig kontrakt													
Projektering													
Udførelse													
Aktivisering													
Ibrugtagning													
DP04 Behandlings- og sengeafsnit													
Udbud og kontrahering, betinget kontrakt													
Optimering og endelig kontrakt													
Projektering													
Udførelse													
Aktivisering													
Ibrugtagning													
DP05 Klynge V1													
Udbud og kontrahering, betinget kontrakt													
Optimering og endelig kontrakt													
Projektering													
Udførelse													
Aktivisering													
Ibrugtagning													
DP06 Klynge V2													
Udbud og kontrahering, betinget kontrakt													
Optimering og endelig kontrakt													
Projektering													
Udførelse													
Aktivisering													
Ibrugtagning													
DP07 Klynge Ø2													
Udbud og kontrahering, betinget kontrakt													
Optimering og endelig kontrakt													
Projektering													
Udførelse													
Aktivisering													
Ibrugtagning													
DP08 Klynge Ø1													
Udbud og kontrahering, betinget kontrakt													
Optimering og endelig kontrakt													
Projektering													
Udførelse													
Aktivisering													
Ibrugtagning													
DP09 Logistik og steriocentral													
Udbud, dialog og tilbud													
Projektering													
Udførelse, bygning													
Udførelse, procesudstyr													
Steriliseret													
DP37 Køkken													
Udbud og kontrahering													
Projektering													
Udførelse													
Ibrugtagning													
DP100 Apterling													
Udbud, dialog og tilbud													
Projektering													
Udførelse													
SCADA													
Udbudsgrundlag og udbud													
Projektering													
Udførelse													
Logistik (kassesystem)													
Udbudsgrundlag og udbud													
Projektering													
Udførelse													
Udstyr og Apparatur													
Planlægning													
Udbud og indkøb													
Udførelse													
Landskabsarbejder													
Udbudsgrundlag og udbud													
Udførelse													
SDCO													
Udbud og kontrahering, betinget kontrakt													
Projektering													
Udførelse													
Færdiggørelse													
Voksenspsykiatrien													
Udbud og kontrahering, betinget kontrakt													
Projektering													
Udførelse													

Bilag 2: Deponerede midler samt forventet investeringsprofil

Kr. (årets priser)					
Fkt. 6.32.27	900 Renter af hensatte beløb	901 Hensættelser vedr. kvalitetsfonden	902 Overført til projektspecifik egenfinansiering		
Fælles	48.396.639	2.577.640.000	-2.577.640.000		
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	842.975.000	159.270.000	366.372.000	-1.410.422.000	5.105.000
1672 Sygehus Lillebælt	595.206.000	110.966.000	261.232.000	-992.738.000	2.334.000
1671 Nyt OUH	4.325.203.000	1.143.164.000	1.950.036.000	-7.346.331.631	48.062.189
Total	5.763.384.000	1.413.400.000	2.577.640.000	-9.749.491.631	55.501.189
		Nuværende beholdning	Samlet set		
Deponeret ifm. afhændelse af ejendomme		59.700.000	59.700.000		
Forventet forbrug (mio. kr.)	4. kvartal 2025	1. kvartal 2026	2. kvartal 2026	3. kvartal 2026	
Nyt OUH	380.468.939,0	502.995.488,0	445.189.790,0	388.585.728,0	
Total	380.468.939,0	502.995.488,0	445.189.790,0	388.585.728,0	
Fkt.6.32.27 gruppering 907 1673 Sygehus Sønderjylland der er overført kr. 5.105.000, fra fælles kontoens rentekonto til dækning af indeksering.					

Bilag 3: Risikobilag med score og vurderingsark

Risikotal:		Sandsynlighed				
Sandsynlighed x konsekvens		Usandsynligt	Mindre sandsynligt	Middel	Sandsynligt	Meget sandsynligt
Konsekvens	Meget lav	0	0	0	0	0
	Lav	0	1	2	3	4
	Middel	0	2	4	6	8
	Høj	0	3	6	9	12
	Meget høj	0	4	8	12	16

Vurdering af konsekvens	0	1	2	3	4
Økonomi	0%	0,10%	0,40%	0,70%	Over 0,70 %
% af byggesum fra skema 2	Der er ingen ekstra udgift	Under 5 mio. kr.	Under 20 mio. kr.	Under 35 mio. kr.	Over 35 mio. kr.
Tid	0%	3%	7%	12%	over 12 %
% del af byggefasens tidsplan	Der er ingen forsinkelse	Under 2 måneder	under 5 måneder	under 9 måneder	Over 9 mdr. eller kritisk i brugtagningsdato bliver overskredet
Kvalitet	Ingen betydning for opfyldelse af ekspertpanelets forudsætninger	Risikoen har en lille betydning for opfyldelse af ekspertpanelets forudsætninger. Det vil 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 bevillingen	Risikoen har kritisk betydning for opfyldelse af ekspertpanelets forudsætninger. Dette vil få betydning for bevillingen.
Sandsynlighed	Under 5 %	Under 15 %	Under 25 %	Under 50 %	50 - 100 %
	Indtræffer sjældent	Indtræffer hver 7. gang eller sjældnere	Indtræffer hver 4. gang eller sjældnere	Indtræffer hver 2. gang eller sjældnere	Indtræffer næsten hver gang
		Mindre	Middel sandsynligt	Sandsynligt	Meget sandsynligt

Bilag 4: Økonomisk færdiggørelse (observationer)

År	Støttekurve	Oprindelig Akk. Investeringsprofil I løbende priser	Pct. af total	Revideret Akk. Investeringsprofil	Revideret Akk. Investeringsprofil	Pct. af total	Forbrug	Akkumuleret forbrug	Pct. Af total
2008		-		-	-	0,0%	-	0,0	0,0%
		-		-	-	0,0%	-	0,0	0,0%
		0,3		0,3	0,3	0,0%	0,3	0,3	0,0%
		3,8		3,8	3,8	0,0%	3,5	3,8	0,0%
2009		5,7		5,7	5,7	0,1%	1,9	5,7	0,1%
		7,2		7,2	7,2	0,1%	1,5	7,2	0,1%
		12,9		12,9	12,9	0,1%	5,7	12,9	0,1%
		21,6		21,6	21,6	0,2%	8,7	21,6	0,2%
2010		24,9		24,9	24,9	0,3%	3,3	24,9	0,3%
		34,2		34,2	34,2	0,4%	9,3	34,2	0,4%
		39,4		39,4	39,4	0,4%	5,3	39,4	0,4%
		49,9		49,9	49,9	0,5%	10,5	49,9	0,5%
2011		60,0		60,0	60,0	0,6%	10,1	60,0	0,6%
		66,7		66,7	66,7	0,7%	6,7	66,7	0,7%
		72,6		72,6	72,6	0,7%	5,9	72,6	0,7%
		102,3		102,3	102,3	1,1%	29,7	102,3	1,1%
2012		117,1		117,1	117,1	1,2%	14,7	117,1	1,2%
		153,9		153,9	153,9	1,6%	36,8	153,9	1,6%
		165,4		165,4	165,4	1,7%	11,5	165,4	1,7%
		189,6		189,6	189,6	2,0%	24,2	189,6	2,0%
2013		207,0		207,0	207,0	2,1%	17,4	207,0	2,1%
		235,0		235,0	235,0	2,4%	28,0	235,0	2,4%
		260,9		260,9	260,9	2,7%	25,9	260,9	2,7%
		286,5		286,5	286,5	2,9%	25,7	286,5	2,9%
2014		299,5		297,5	297,5	3,1%	10,9	297,5	3,1%
		312,0		309,8	309,8	3,2%	12,4	309,8	3,2%
		371,2		368,7	368,7	3,8%	58,8	368,7	3,8%
		461,9		458,7	458,7	4,7%	90,1	458,7	4,7%
2015		502,9		488,7	481,6	5,0%	22,9	488,7	5,0%
		541,1		505,4	501,9	5,2%	20,2	505,4	5,2%
		579,3		529,7	526,7	5,4%	24,8	529,7	5,5%
		617,5		562,1	562,1	5,8%	35,4	562,1	5,8%
2016		665,2		591,0	584,2	6,0%	22,1	591,0	6,1%
		704,3		652,1	639,4	6,6%	55,2	652,1	6,7%
		743,3		664,0	663,3	6,8%	23,9	664,0	6,8%
		782,4		688,5	688,5	7,1%	25,2	688,5	7,1%
2017		900,4		716,0	719,2	7,4%	30,7	716,0	7,4%
		1.018,4		747,9	736,7	7,6%	17,5	747,9	7,7%
		1.136,4		771,5	764,1	7,9%	27,4	771,5	7,9%
		1.254,4		790,4	790,4	8,1%	26,2	790,4	8,1%
2018		1.551,9		811,5	796,5	8,2%	6,2	811,5	8,4%
		1.849,4		838,7	817,4	8,4%	20,9	838,7	8,6%
		2.146,9		877,2	864,0	8,9%	46,6	877,2	9,0%
		2.444,4		943,2	943,5	9,7%	79,5	943,2	9,7%
2019		2.871,2		998,2	976,4	10,0%	32,9	998,2	10,3%
		3.298,0		1.064,2	1.043,4	10,7%	67,0	1064,2	11,0%
		3.724,8		1.174,1	1.138,4	11,7%	95,0	1174,1	12,1%
		4.151,6		1.383,8	1.383,7	14,2%	245,3	1383,8	14,2%
2020		4.529,5		1.588,5	1.467,7	15,1%	83,9	1588,5	16,4%
		4.907,5		1.773,4	1.724,9	17,8%	257,2	1773,4	18,3%
		5.285,4		2.192,0	1.862,8	19,2%	137,9	1933,9	19,9%
		5.663,4		2.734,7	2.268,6	23,4%	405,8	2268,6	23,4%
2021		5.904,2		3.558,3	2.449,2	25,2%	180,6	2530,1	26,0%
		6.145,1		4.185,2	2.713,2	27,9%	264,0	2801,5	28,8%
		6.385,9		4.745,4	3.028,8	31,2%	315,6	3112,7	32,0%
		6.626,8		5.288,2	3.406,0	35,1%	377,2	3406,0	35,1%
2022		6.906,7		5.904,4	3.681,8	37,9%	275,7	3681,8	37,9%
		7.186,5		6.579,5	3.936,1	40,5%	254,3	3936,1	40,5%
				4.180,2	4.180,2	43,0%	244,1	4180,2	43,0%
				7.636,5	4.500,5	46,3%	320,3	4500,5	46,3%
2023					4.740,3	48,8%	239,8	4740,3	48,8%
					4.920,9	50,6%	180,6	4920,9	50,6%
					5.151,9	53,0%	231,0	5151,9	53,0%
					5.297,5	54,5%	145,6	5297,5	54,5%
2024					5.557,8	57,2%	260,3	5557,8	57,2%
					5.741,6	59,1%	183,8	5741,6	59,1%
					5.949,6	61,2%	208,0	5949,6	61,2%
					6.424,3	66,1%	474,7	6.424,3	66,1%
2025					6.691,5	68,9%	267,3	6.691,5	68,9%
					7.005,1	72,1%	313,5	7.005,1	72,1%
					7.445,5	76,6%	440,4	7.445,5	76,6%
					7.826,0	80,6%			
2026					8.329,0	85,7%			
					8.774,1	90,3%			
					9.162,7	94,3%			
					9.475,1	97,5%			
2027					9.715,6	100,0%			

Bilag 5: Fremdrift DP03 og DP04

DP03 mio. kr. Løbende priser	Oprindelig betalingsplan	Realiseret forbrug	Revideret betalingsplan pr. 09.07.2021	Revideret betalingsplan pr. 15.02.2023	Revideret betalingsplan pr. 31.12.2024
31.12.2019	137,2	137,2			
1. kv. 2020	225,2	205,4			
2. kv. 2020	317,1	251,2			
3. kv. 2020	399,8	282,2			
4. kv. 2020	492,5	336,8			
1. kv. 2021	591,7	385,6			
2. kv. 2021	674,7	437,6			
3. kv. 2021	747,4	500,0	506,3		
4. kv. 2021	818,5	555,2	589,0		
1. kv. 2022	878,9	595,7	666,4		
2. kv. 2022	943,2	641,4	744,0		
3. kv. 2022	978,4	665,8	818,9		
4. kv. 2022	984,4	694,1	903,5		
1. kv. 2023		724,9	951,0	709,3	
2. kv. 2023		736,3	982,3	748,9	
3. kv. 2023		757,8	984,4	809,9	
4. kv. 2023		769,3		868,7	
1. kv. 2024		798,4		917,7	
2. kv. 2024		810,4		961,9	
3. kv. 2024		839,3		984,4	
4. kv. 2024		850,3			846,9
1. kv. 2025		864,6			861,0
2. kv. 2025		881,4			892,8
3. kv. 2025		920,9			924,5
4. kv. 2025					947,2
1. kv. 2026					958,5
2. kv. 2026					963,5
3. kv. 2026					984,4
4. kv. 2026					
1. kv. 2027					

DP04 mio. kr. Løbende priser	Oprindelig betalingsplan	Realiseret forbrug	Revideret betalingsplan pr. 09.07.2021	Revideret betalingsplan pr. 15.02.2023	Revideret betalingsplan pr. 31.12.2024
31.12.2019	190,4	190,4			
1. kv. 2020	340,2	256,6			
2. kv. 2020	496,3	307,1			
3. kv. 2020	634,8	362,1			
4. kv. 2020	790,9	515,8			
1. kv. 2021	961,4	605,9			
2. kv. 2021	1.102,6	693,1			
3. kv. 2021	1.223,8	780,2	799,8		
4. kv. 2021	1.344,6	840,4	918,6		
1. kv. 2022	1.448,5	903,8	1.059,6		
2. kv. 2022	1.559,0	964,3	1.202,6		
3. kv. 2022	1.622,2	1.008,0	1.334,7		
4. kv. 2022	1.635,2	1.061,1	1.501,6		
1. kv. 2023		1.117,2	1.584,0	1.108,9	
2. kv. 2023		1.148,3	1.627,3	1.179,0	
3. kv. 2023		1.184,5	1.635,2	1.274,5	
4. kv. 2023		1.203,0		1.378,7	
1. kv. 2024		1.274,8		1.487,5	
2. kv. 2024		1.302,2		1.583,3	
3. kv. 2024		1.350,3		1.635,2	
4. kv. 2024		1.362,1			1.362,1
1. kv. 2025		1.391,7			1.392,3
2. kv. 2025		1.437,9			1.444,8
3. kv. 2025		1.488,9			1.502,7
4. kv. 2025					1.546,2
1. kv. 2026					1.581,6
2. kv. 2026					1.593,7
3. kv. 2026					1.635,2
4. kv. 2026					
1. kv. 2027					

Bilag 6: Fordeling af budget IT, udstyr og apparatur mv.

Skema 4: Fordeling af budget til it, udstyr og apparatur mv.

Dato: Opgjort pr. 30.09.2025																								
Projekt: Nyt OUH																								
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	I alt	I alt	Andel af total		
	Mio. kr. (årets priser)																				Mio. kr. (løbene priser)	Mio. kr. (09 PL priser)		
Regionalt anlægs-pl (RAPL)	100,00	101,00	102,82	105,39	106,55	108,15	110,20	111,74	113,08	114,78	115,93	116,74	120,24	130,58	136,20	138,65	142,25	145,24	145,24					
PL-indeks for apparatur (svarende til RAPL med 2014 som basisår)	100	100	100	100	100	100	101,90	103,33	104,57	106,14	107,20	107,95	111,19	120,75	125,94	128,21	131,54	134,30	134,30					
Patientrettet udstyr			0,4	3,6	5,1	6,4	9,5	5,9	7,8	12,1	12,1	12,6	85,9	122,3	85,4	69,5	174,7	462,0	92,9	1.168,3	850,0	70,8%		
Øvrigt udstyr			0,1	1,4	1,7	1,4	2,6	3,9	1,5	1,9	3,3	0,4	36,7	52,3	36,4	29,6	74,4	196,9	39,6	484,1	350,1	29,2%		
I alt	0,0	0,0	0,5	5,0	6,8	7,8	12,2	9,8	9,2	14,0	15,5	13,1	122,6	174,6	121,8	99,1	249,2	658,9	132,4	1.652,4	1.200,05			
- korrigeret værdi af apparaturbudget*																					1.297,5			
Tilsagnskrav apparatur (skal stemme med korrigeret værdi)																					1.200,0			

Bilag 7 – Skema 2a: Finansiering af budgetoverskridelser

Nyt OUH	Mio. kr. (09-pl)
Oprindelig totalramme inkl. energilån	6.444,4
Styrende budget før tillægsaftalen, jf. skema 2	6.769,3
I alt samlet budget efter tillægsaftalen	7.470,1
Yderligere finansieringsbehov. Regional merbevilling vedr. udefrakommende forhold (Regionsrådsmøde 25.09.2023)	324,9
Tillægsaftalens økonomi (regionsrådet godkendte d. 25. november 2024). Difference mellem samlet budget efter tillægsaftalen og styrende budget før tillægsaftalen	700,8
Difference ml. samletbudget og oprindelig totalramme	1.025,7
Balance	0,0

Bilag 8 - Skema 10: Tidsplan for øvrig rapportering

Projekt: Nyt OUH		
Dato: 30.09.2025	Seneste rapportering (pr. kvartal/år)	Næste rapportering (pr. kvartal/år)
Rapportering vedr. effektiviseringsgevinster	4. kvartal 2024	4. kvartal 2025
Rapportering vedr. ejendomme til afhændelse	3. kvartal 2024	3. kvartal 2025

Bilag 9: Oversigt over ejendomme til afhændelse

Dato: 30.09.2025						
Projekt: Nyt OUH						
Adresse	Matrikelnummer	Årstal for fraflytning	Areal der frasælges (m ²)	Offentlig vurdering, mio. kr. (årets priser)	Eventuelle bindinger	Solgt (ja/nej) samt evt. salgspris
J.B. Winsløvs Vej 4, 5000 Odense C m.fl.	1cc, Vestermarken Odense Jorder	2029	160.145	1.200.000.000	Købssum modtages først efter fraflytning. En del af ejendommen sælges med forkøbsret til køber, så i første omgang udgår den af salget.	Ja
J.B. Winsløvs Vej 8, 5000 Odense C m.fl.	1aap, Vestermarken Odense Jorder	2029	107.934	97.000.000	Købssum modtages først efter fraflytning	ja
						I ALT 211.385.923

