



Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Dækkende 4. kvartal 2012

Indhold

1. Indledning.
2. Overordnet status ved udgang af 4. kvartal 2012.
3. Beskrivelse af udviklingen i risici behandlet i sidste kvartalsrapport
4. Risikostyringens formål og metoder.
5. Prioriterings- og besparelseskatalog.

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

1. Indledning

Regionsrådet for Region Midtjylland har vedtaget en styringsmanual for projektet vedr. om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg. I denne styringsmanual stilles der krav om kvartalsmæssig risikoreportering.

Nærværende rapport er udarbejdet ved udgangen af 4. kvartal 2012. Rapporten er udarbejdet af bygherrerådgiveren på baggrund af dialog med bl.a. Projektafdelingen, og beskriver de risici, der, af bygherrerådgiverens risikokoordinator, er vurderet at være de mest betydningsfulde for projektet. Denne vurdering er foretaget på grundlag af de risici, der er identificeret i forbindelse med den daglige risikostyring af projektet.

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

I løbet af 4. kvartal 2012 har totalentreprenøren, 5E, fortsat med etableringen af det nye P-hus. Man er nu stort set færdige med montagen af facader og de afsluttende arbejder pågår. Der holdes indvielse af det nye P-hus den 21. februar 2013.

Der er udsendt kontrakt til det vindende totalrådgivningsteam på delprojektet Akutcenter til underskrift. Der er påbegyndt en revision af generalplanen for hele hospitalet, fordi arbejdet med kvalitetsfundsprojektet, særligt delprojekt Akutcenter, har synliggjort behovet for en langsigtet strategi for resten af hospitalets forsyningsmæssige, tekniske og kliniske disponering. Opførelsen af Akutcenteret vil få konsekvenser for store dele af de eksisterende bygninger, både i forhold til teknik, logistik og på de kliniske områder. Hospitalsledelsen igangsatte derfor i november 2012 en revision af hospitalets generalplan. Revisionen forventes at være afsluttet primo februar 2013.

VCR projektet blev efter prækvalifikation af entreprenører udsendt i licitation i fagentrepriser den 19. november 2012. Der blev afholdt licitation den 9. januar 2013. Licitationsresultatet gav ikke anledning til ubehagelige overraskelser og p.t. er Projektafdelingen i samarbejde med bygherrerådgiveren i færd med at opstille et budget for udførelsen, som er inden for det af Regionsrådet godkendte budget.

I nærværende rapport behandles, udover de risici, der hører hjemme i 4. kvartal 2012, også risikoemner, der er identificeret ved overgangen til 1. kvartal 2013. Dette for at holde Region Midtjylland opdateret i forhold til de forhold, som Projektafdelingen og bygherrerådgiveren sammen, løbende skal håndtere rettidigt.

Risikostyringsprocessen udføres i henhold til styringsmanualens krav herom.

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

2. Overordnet status ved udgang af 4. kvartal 2012

Delprojekternes stade:

- Delprojekt 1: P-Hus. Udførelsen pågår og følger planen. Indvielse den 21.2.2013
- Delprojekt 2: Akutcenter. Revision af generalplan pågår. Projekteringen af Akutcenter opstarter februar 2013
- Delprojekt 3: Ombygninger. Delprojektet er ikke igangsat
- Delprojekt 4: VCR, licitation er afholdt. Udførelsen opstarter ultimo februar 2013.

Nedenstående tabel giver et overblik over det samlede risikobillede for projektet pr. 4. kvartal 2012 set i forhold til 3. kvartal 2012.

I tabellen er 5 risici oplyst, hvoraf to er nye risikoemner i forhold til sidste risikoreport.

To tidligere risikoemner er lukket i det forgangne kvartal:

- Sag for Klagenævnet for Udbud vedr. P-hus: En tabende entreprenør havde indgivet klage til Klagenævnet for Udbud vedr. evalueringen af deres tilbud. Klagenævnet gav med afgørelse den 30. maj 2012 klageren medhold i meget begrænset omfang, hvorfor klageren indgav krav om erstatning på 330.000 kr. for dækning af sit tab ved sin tilbudsudarbejdelse. Klagenævnet gav den 28. november 2012 tilbudsgiveren medhold i en meget begrænset del og tilkendte tilbudsgiveren 30.000 kr. Sagen er hermed afsluttet og risikoen er lukket
- Bly i maling på VCR: Der har været speciel fokus på risikoen vedr. bly i vægmaling på eksisterende vægge, idet der er konstateret højere blyindhold i maling på vægge i den nordlige fløj end forventet. Der blev derfor udarbejdet en særskilt beskrivelse for håndtering af dette overfor entreprenører, som indgik i udbudsmaterialet, således at man er sikker på, at alle arbejdsmiljømæssige regler overholdes af entreprenøren. Selve deponeringen af det blyholdige materiale er aftalt med kommunen. Udgiften til blyhåndteringen er indeholdt i de modtagne tilbud. Det har vist sig, at udgiften kan afholdes inden for det godkendte budget, hvorfor risikoen er lukket.

Risikoniveauet er vurderet på tre parametre: Økonomi, Tid og Kvalitet sammenstillet med Konsekvens og Sandsynlighed for at den pågældende risiko indtræffer.

Den samlede risikovurdering for de enkelte risici angives i form af en farveskala, hvor overordnet betydning af farveskalaen er:

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

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Tabel 1. Udvikling i væsentlige risikoemner i forhold til 3. kvartal 2012.

| Nr. | Risikoemne | Økonomi | Tid | Kvalitet |
|-----|-----------------------------------------------------|---------|---------|----------|
| 1 | Arkæologiske fund under VCR | Uændret | Uændret | Uændret |
| 2 | Nyeste IT-løsninger på akutcenter | Uændret | Uændret | Uændret |
| 3 | Rettidig implementering af medicotekniske løsninger | Uændret | Uændret | Uændret |
| 4 | Jordforhold ved akutcenter | Ny | Ny | Ny |
| 5 | Divergens mellem PL-regulering og byggeindex | Ny | Ny | Ny |

3. Beskrivelse af udviklingen i risici behandlet i sidste kvartalsrapport

Nærværende rapport omfatter månederne oktober, november og december 2012.

Udviklingen i de tre tilbageblevne risici fra 3. kvartalsrapport er beskrevet nedenfor. Ligesom to nye risici er beskrevet.

3.1 Arkæologiske fund under VCR

Stiftsmuseet i Viborg havde ønsket, at der blev udført prøvegravninger tre steder ved VCR for nærmere undersøgelse af, om der måtte være interessante arkæologiske fund under kælderens for den nye del af VCR.

Prøvegravningerne blev udført i 3. kvartal 2012 og viste ingen arkæologiske fund, hvorfor området er frigivet til projektet for VCR. Hvis man under udførelsen måtte støde på arkæologiske fund, kan det stadigvæk påvirke udførelsen tidsmæssigt, men ikke økonomisk, da museet selv skal afholde eventuelle udgifter ved fund efter Museets frigivelse af byggeområdet. Denne risiko vil være til stede indtil entreprenørenes gravearbejde er afsluttet. Dette forventes at ske sommeren 2013.

3.2 Nyeste IT løsninger på Akutcenter

Det frygtes, at den økonomiske ramme ikke rummer plads til de nyeste tekniske IT løsninger, da udviklingen inden for IT går meget stærkt. Såfremt der ikke er råd til nye, tekniske løsninger, kan man ikke opnå tilstrækkelige driftsbesparelser. Derfor må det sikres, at regionens IT afdeling løbende er inddraget i projekteringsarbejdet og at der udarbejdes et katalog over mulige besparelsemener inden for IT. Risikoen skal især håndteres under projektforslagsfasen for Akutcenteret. Risikoen vil blive drøftet med Regionens IT stab for håndtering. Dvs. efteråret 2013. Der har ingen udvikling været i denne risiko i den forløbne periode.

3.3 Rettidig implementering af medicotekniske løsninger

Det vurderes, at der er en risiko for, at der ikke sker rettidig inddragelse af de medicotekniske løsninger i byggeprojektet, da medicoteknik ofte ordres sidst i projektførelsen, fordi man ønsker de nyeste produkter. Derfor kan der opstå forskelle mellem tekniske fremføringer og aktuelt behov.

Risikoen skal især håndteres under projektforslagsfasen for Akutcenteret. Dvs. efteråret 2013. Risikoen vil blive drøftet med totalrådgiveren for Akutcenteret, når denne er valgt, og

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Regionens medicotekniske stab for håndtering. Der har ingen udvikling været i denne risiko i den forløbne periode.

3.4 Jordforhold ved Akutcenter

Som ny risiko, som er identificeret i den forløbne periode.

Viborg Kommune havde i forbindelse med udarbejdelsen af lokalplanen undersøgt forureningsforholdene på området og de geotekniske forhold blev betragtet uproblematisk. Men begge forhold verificeres nu i 1. kvartal 2013 i forbindelse med den videre planlægning. Derfor er der iværksat geoteknisk- og jordforureningsundersøgelse for Akutcenteret.

Der er indregnet de økonomiske konsekvenser af forureningsgraden svarende til klasse 2 jord (lettere forurenede jord) i estimeringen for Akutcenteret. Men såfremt forureningsgraden er større, skal det afsatte beløb øges. Dette forventes dog at kunne afholdes inden for den afsatte risikopulje.

3.5 Divergens mellem PL-regulering og byggeindeks

Som ny risiko, som er identificeret i den forløbne periode.

Der er en generel risiko for alle kvalitetsfondsprojekter, som vedrører det forhold, at Staten regulerer kvalitetsfondsprojekterne med *pris- og lønindekset* frem for *byggeomkostningsindekset*.

De to indeks følger ikke samme udvikling. Dette betyder, at tilsagnsrammerne fra Statens side reguleres mindre, end byggeomkostningsindekset tilsiger. Dette udgør en væsentlig problemstilling, da det på baggrund af de nuværende prognoser estimeres, at der af projektets totalramme, skal udredes ca. 24 mio. kr. Det skal bemærkes, at den nuværende prognose er udtryk for et øjebliksbillede, som vil ændre sig med tiden. Således kan det endelige beløb være mindre end de 24 mio. kr., og i værste fald kan det også være større. Der er derfor stor usikkerhed om den økonomiske konsekvens af denne risiko. Regionerne vil bringe sagen op for Staten via Danske Regioner.

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

4. Risikostyringens formål og metoder

I styringsmanualen er værktøjet til vurdering og kvantificering af risici risikomatrixen (jf. nedenfor).

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

Risikomatrix som grundlag for en kvantitativ vurdering

Hver risiko vurderes på en skala fra 1 til 5 for konsekvens og for sandsynlighed. Risikovurderingen fremkommer ved at multiplicere sandsynlighed med konsekvens. Hver risiko vurderes i forhold til både tid, økonomi og kvalitet. Dette tal anvendes ved bestemmelse om de enkelte risikoelementer er kritiske eller ej.

| Risikomatrix | | | | | |
|--------------------|------------|-----|--------|-----|-----------|
| Sandsynlighed | Konsekvens | | | | |
| | Meget lav | Lav | Middel | Høj | Meget høj |
| Meget sikkert | 5 | 10 | 15 | 20 | 25 |
| Meget sandsynligt | 4 | 8 | 12 | 16 | 20 |
| Sandsynligt | 3 | 6 | 9 | 12 | 15 |
| Usandsynligt | 2 | 4 | 6 | 8 | 10 |
| Meget usandsynligt | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

- **Grøn zone** angiver, at risikoen ikke er kritisk
- **Gul zone** angiver, at risikoen skal holdes under observation
- **Rød zone** angiver, at risikoen er kritisk.

| Risikoniveauer | | |
|----------------|--------------|-------------|
| | Nedre grænse | Øvre grænse |
| Kritisk | 12 | 25 |
| Observation | 5 | 10 |
| Ikke kritisk | 0 | 4 |

Vurdering af sandsynlighed og den potentielle konsekvens er grundlag for, at hver enkelt risiko kan indplaceres i grøn, gul eller rød zone. På den måde kan der for projektet som helhed dannes et overblik over, hvor mange risici, der befinder sig i hhv. grøn, gul eller rød zone.










Formålet med risikostyringsprocessen er, at identificere og reducere/eliminere risici i en struktureret, kontinuerlig proces gennem hele projektets levetid med henblik på at opnå følgende overordnede risikostyringsmål:

- **Økonomi**, overholdelse af det samlede, udmeldte rammebudget er indiskutabelt







Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

- **Tidsplan**, den forventede afslutning af det samlede projekt skal ske inden udgangen af år 2018. De fire delprojekters tidsplaner influerer på hinanden og det er væsentligt, at ingen forsinkelser i et delprojekt medfører forsinkelser i andre delprojekter og dermed forskydning af afslutning inden udgangen af år 2018. For denne risikotype vurderes den samlede forsinkelse for projektet
- **Kvalitet** af det udførte byggeri skal leve op til regionens og hospitalsledelsens visioner og krav til byggeriet, ligesom alle relevante love, bekendtgørelser og myndighedskrav skal være overholdte. For denne risikotype vurderes kvalitetsforringelsen set i forhold til visionerne for projektet.

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

| Nr. | Risiko | Årsag/Effekt | Aktion for imødegåelse af risiko | Omkostning/konsekvens | K | S | K*S | Ansv. | Opfølgning | Tidsramme | Status | |
|-----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|
| 1 | Arkæologiske fund under VCR | <p>Arkæologiske undersøgelser på stedet inden opstart af byggeri. Stiftsmuseet i Viborg havde ønsket, at der blev udført prøvegravninger tre steder ved VCR for nærmere undersøgelser.</p> <p>Eventuelle arkæologiske fund ville kunne forsinke og fordyre processen.</p> | <p>Prøvegravningerne blev udført i 3. kvartal 2012 og viste ingen arkæologiske fund, hvorfor området er frigivet til projektet for VCR.</p> | <p>Hvis man under udførelsen måtte støde på arkæologiske fund, kan det stadigvæk påvirke udførelsen tidsmæssigt. I værste tilfælde en forskydning af tidsplan på omkring 3 mdr.</p> | Ø 1 | 2 | 2 |    | Henrik Mulvad | <p>Når etableringen af VCR starter, vil byggeledelsen være opmærksom på eventuelle arkæologiske fund i jord under den fremtidige kælder. Ved fund skal Stiftsmuseet i Viborg kontaktes. Risikoen er åben indtil gravearbejdet er afsluttet.</p> | 2. kv. 2013 | Åben |
| 2 | Nyeste IT-løsninger på Akutcenter | <p>De økonomiske rammer rummer ikke plads til nye tekniske løsninger. Såfremt der ikke er råd til nye, tekniske løsninger, kan man ikke opnå tilstrækkelige driftsbesparelser.</p> | <p>Det må sikres, at regionens IT afdeling løbende er inddraget i projekteringsarbejdet og at spørgsmålet rettidigt forelægges hospitalets ledelse.</p> | <p>Høje driftsudgifter ved ibrugtagelsen.</p> | Ø 2 | 2 | 4 |    | Jens Anton Dalgaard | <p>Der udarbejdes et katalog over mulige besparelsesemner for IT.</p> | 3.kvt. 2013 | Åben |
| 3 | Rettidig inddragelse af medicoteknik på Akutcenter. | <p>Der sker ikke en rettidig indarbejdelse af de medicotekniske løsninger i byggeprojektet.</p> <p>Da medicoteknik ofte ordres sidst i projektløbet, fordi man ønsker de nyeste produkter, kan der opstå forskelle mellem tekniske fremføringer og aktuelt behov.</p> | <p>PA må påse, at der foregår en koordinering med hospitalets og regionens medicotekniske afdeling.</p> | <p>Kan medføre forsinkelser/merudgifter og eventuelle behov for omprojekteringer og dermed behov for prioritering i projektet.</p> | Ø 3 | 2 | 6 |    | Jens Anton Dalgaard | <p>Risikoen vil blive drøftet med totalrådgiveren for Akutcentret, og Regionens medicotekniske stab for håndtering.</p> | 3.kvt. 2013 | Åben |

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

| Nr. | Risiko | Årsag/Effekt | Aktion for imødegåelse af risiko | Omkostning/konsekvens | K | S | K*S | Ansv. | Opfølgning | Tidsramme | Status |
|-----|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------|
| 4 | Jordforhold ved Akutcenter | Byggegrundens forureningstilstand og funderingsevne kan forsinke/fordyre nybyggeriet | Viborg Kommune havde i forbindelse med udarbejdelsen af lokalplanen undersøgt forureningsforhold. De geotekniske forhold betragtes uproblematisk. Begge forhold verificeres nu i forbindelse med den videre planlægning. Der er iværksat geoteknisk- og jordforureningsundersøgelse for Akutcenter | Der er indregnet de økonomiske konsekvenser af forureningsgraden svarende til klasse 2 jord (lettere forurenede jord). Men såfremt forureningsgraden er større, skal det afsatte beløb øges. | Ø 1 T 1 K 1 | 2 1 1 | 4 1 1 |    Jeppe Nissen | Resultatet for den iværksatte undersøgelse af geotekniske og forureningsmæssige forhold skal indarbejdes i estimeringen | 1. kv. 2013 | Åben |
| 5 | Divergens mellem PL-regulering og byggeindeks | Kvalitetsfondsprojektet for Viborg har den udfordring, at Staten regulerer sin finansiering med pris- og lønindekset frem for byggeomkostningsindekset, som normalt gælder for byggeprojekter. Byggeomkostningsindekset stiger p.t. hurtigere end pris- og lønindekset | Eventuel iværksættelse af forslag fra Projektets Prioriterings- og besparelseskatalog. | Med de nuværende prognoser er forskellen omkring 24 mio. kr. for det samlede kvalitetsfondsprojekt på Viborg, som projektet skal udrede af det samlede budget på 1.150 mio. kr. | Ø 3 T 2 K 2 | 3 3 3 | 9 6 6 |    Jens Anton Dalgaard | Resultatet for Regionernes henvendelse skal indarbejdes i estimeringen. | 1. kv. 2013 | Åben |

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

5. Prioriterings- og besparelseskatalog

Projektets Prioriterings- og besparelseskatalog (change request) anviser mulige løsninger på besparelsesmæssige tiltag på forkant, således at projektets styregruppe og regionsrådet har et redskab ved behov for besparelser. Kataloget er således et beslutningsredskab, som skal sikre, at risikoen for overskridelse af den samlede økonomiske ramme på 1.150 mio. kr. reduceres.

Kataloget bliver løbende vedligeholdt og opdateret alt efter projektets fremdrift og videnindhentning.

Kataloget består af realiserbare løsninger, som skal:

- Kunne give betydelige, økonomiske konsekvenser
- Være mulige at indarbejde/udelade i projektet uden at medføre nævneværdige konsekvenser for kvaliteten og visionen for projektet
- Være acceptable.

Ændringer i kataloget

Der er ikke i 4. kvartal 2012 identificeret nye besparelsesmuligheder til kataloget. Men da Licitationsresultatet på VCR ikke gav anledning til ubehagelige overraskelser, er Projektafdelingen i samarbejde med bygherrerådgiveren i færd med at opstille et budget for udførelsen af VCR. Dette vil være inden for det af Regionsrådet godkendte budget. Budgettet kan opstilles uden iværksættelse af besparelsesmuligheder, hvorfor disse besparelser for VCR er trukket ud af kataloget.

Ændringer i kataloget fremgår med **Fed skrift**.

Kataloget indeholder lige nu:

Delprojektet for VCR:

Skønnede tilkøbsmuligheder til delprojektet for VCR: 3,5 mio. kr. Disse kan eventuelt iværksættes senere i udførelsesperioden, hvis budgettet giver mulighed herfor.

Delprojekt Akutcenter:

Besparelsesmuligheder: 18 mio. kr.

Tilkøbsmuligheder: Ikke identificeret endnu.

Delprojekt Ombygninger:

Besparelsesmuligheder: 30 mio. kr.

Tilkøbsmuligheder: Ikke identificeret endnu.

I forbindelse med revisionen af generalplanen vil besparelser og tilkøb for ombygninger blive identificeret.

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

| Prioritering | Delprojekt | Beskrivelse | Forventet økonomisk konsekvens | Forventet tidsmæssig konsekvens | Forventet kvalitetskonsekvens | Forventet konsekvens for den overordnede vision med projektet | Opfølgningsprocedure | Tidsramme | Beslutnings-tager | Status |
|--------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------|---------------|
| | VCR - mulige tilkøb med angivet prioritering. | | Skønnede tilkøbsmuligheder til delprojektet for VCR: 3,5 mio.kr. | | | | | | | |
| 1 | VCR | Etablering af ventilationsanlæg i møderum i eksisterende sydfløj. | Skønnet til 1,0 mio. kr. | Ingen | Varig kvalitetsforbedring. | Mindre kvalitetsforbedring for VCR. | Vurderes såfremt udviklingen i den afsatte risikopulje bliver gunstig og der bliver mulighed for tilkøb. | 4. kv. 2013 | Styregruppe | Identificeret |
| 3 | VCR | En udvidelse af landskabs- og terrænarbejderne omkring VCR. | Skønnet til 0,5 mio. kr. | Ingen | Varig kvalitetsforbedring. | Mindre kvalitetsforbedring for VCR. | Vurderes såfremt udviklingen i den afsatte risikopulje bliver gunstig og der bliver mulighed for tilkøb. | 4. kv. 2013 | Styregruppe | Identificeret |
| 4 | VCR | Nye senge på alle 35 stuer på VCR. | Skønnet til 0,5 mio. kr. | Ingen | Varig kvalitetsforbedring. | Mindre kvalitetsforbedring for VCR. | Vurderes såfremt udviklingen i den afsatte risikopulje bliver gunstig og der bliver mulighed for tilkøb. | 4. kv. 2013 | Styregruppe | Identificeret |
| 2 | VCR | Etablering af ventilationsanlæg i resterende rum i eksisterende sydfløj. | Skønnet til 1,0 mio. kr. | Ingen | Varig kvalitetsforbedring. | Mindre kvalitetsforbedring for VCR. | Vurderes såfremt udviklingen i den afsatte risikopulje bliver gunstig og der bliver mulighed for tilkøb. | 4. kv. 2013 | Styregruppe | Identificeret |
| 5 | VCR | Etablering af motorstyret åbning af vinduer. | Skønnet til 0,5 mio. kr. | Ingen | Varig kvalitetsforbedring. | Mindre kvalitetsforbedring for VCR. | Vurderes såfremt udviklingen i den afsatte risikopulje bliver gunstig og der bliver mulighed for tilkøb. | 4. kv. 2013 | Styregruppe | Identificeret |

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

| Prioritering | Delprojekt | Beskrivelse | Forventet økonomisk konsekvens | Forventet tidsmæssig konsekvens | Forventet kvalitetskonsekvens | Forventet konsekvens for den overordnede vision med projektet | Opfølgingsprocedure | Tidsramme | Beslutnings-tager | Status |
|--------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------|---------------|
| | Akutcenter - mulige besparelser i prioriteret rækkefølge. | | Skønnede besparelser i delprojektet for Akutcenter: 18 mio.kr. | | | | | | | |
| | Akutcenter | Undlade at opføre en sengeetage øverst i Akutcenteret. | Betydelig besparelse: Skønnet til 8 mio. kr. | Kortere opførelsestid. | Længerevarende kvalitetsforringelse, der dog kan neutraliseres senere. | Reduktion i areal til kliniske funktioner. | Kvantificeres i forbindelse med projektforslag. | 3.kvt. 2013 | RR | Identificeret |
| | Akutcenter | Udelade at forberede konstruktioner til fremtidig nye etager oven på nyt Akutcenter. | Betydelig besparelse: Skønnet til 10 mio. kr. | Kortere opførelsestid. | Varig kvalitetsforringelse. | Der opnås ikke længere tilstrækkelig fleksibilitet. | Kvantificeres i forbindelse med projektforslag. | 3.kvt. 2013 | RR | Identificeret |
| | Ombygninger - mulige besparelser i prioriteret rækkefølge. | | Skønnede besparelser i delprojektet for Ombygninger: 30 mio.kr. | | | | | | | |
| | Ombygninger. | Reducering af arealet, der ombygges i det eksisterende sygehus. | Betydelig besparelse: Skønnet til 20 mio. kr. | Kortere opførelsestid. | Længerevarende kvalitetsforringelse, der dog kan neutraliseres senere. | Reduktion i areal til kliniske funktioner. | Kvantificeres i forbindelse med programmeringen af ombygningerne. | Efter 2014 | RR | Identificeret |
| | Ombygninger. | Reducering af antallet af sengestuer i det eksisterende sygehus, der ombygges til 1-sengsstuer. | Betydelig besparelse: Skønnet til 10 mio. kr. | Kortere opførelsestid. | Varig kvalitetsforringelse. | Reduktion i omfanget af enestuer. | Kvantificeres i forbindelse med programmeringen af ombygningerne. | Efter 2014 | RR | Identificeret |