

## **Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg**

# Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg Dækkende 2. kvartal 2013

### **Indhold**

1. Indledning.
2. Overordnet status ved udgang af 2. kvartal 2013.
3. Beskrivelse af udviklingen i risici behandlet i sidste kvartalsrapport
4. Lukket risici behandlet i sidste kvartalsrapport
5. Nye væsentlige risici – identificeret ved indgangen til næste kvartal
6. Risikostyringens formål og metoder.
7. 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 2. kvartal 2013. 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).

På delprojekt 2, Akutcenter, har totalrådgiveren, Projektgruppen Viborg, i daglig tale PV, udarbejdet et dispositionsforslag, som nu er under granskning af bygherrerådgiver og Projektafdeling.

Sideløbende med dette, har PV, i samarbejde med projektafdelingen, på baggrund af den udarbejdet revision af generalplanen programmeret delprojekt 3 "Ombygning". Dette program omsættes til et samlet dispositionsforslag i efteråret 2013.

Udførelse af delprojekt 4, VCR er i fuld gang. Alle fundamenter er støbt og hele montagen af betonelementer er udført, og opmuring af vægge er netop opstartet. Delprojektet følger dermed tidsplanen. De økonomisk mest risikofyldte arbejder, som blysanering og jordarbejder for kælder er overstået i 2. kvartal 2013, uden at der har været ubehagelige overraskelser.

I nærværende rapport behandles, udover de risici, der hører hjemme i 2. kvartal 2013, også risikoemner, der er identificeret ved overgangen til 3. 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 2. kvartal 2013

Delprojekternes stade:

- Delprojekt 1: P-Hus. P-huset er afleveret og ibrugtaget.
- Delprojekt 2: Akutcenter. Dispositionsforslag er fremsendt til granskning
- Delprojekt 3: Ombygninger. Programmering er afsluttet, dispositionsforslag er under udarbejdelse
- Delprojekt 4: VCR. Elementmontage er afsluttet. Opmuring pågår.

Nedenstående tabel giver et overblik over det samlede risikobillede for projektet pr. 2. kvartal 2013 set i forhold til 1. kvartal 2013.

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.

**Tabel 1. Udvikling i væsentlige risikoemner i forhold til 1. kvartal 2013.**

| Nr. | Risikoemne  | Økonomi | Tid     | Kvalitet |
|-----|---|---------|---------|----------|
| 3.1 | Nyeste IT-løsninger på akutcenter   | Uændret | Uændret | Uændret  |
| 3.2 | Rettidig implementering af medicotekniske løsninger                                 | Uændret | Uændret | Uændret  |
| 3.3 | Jordforhold ved akutcenter  | Uændret | Uændret | Uændret  |
| 3.4 | Divergens mellem PL-regulering og byggeindex  | Uændret | Uændret | Uændret  |
| 5.1 | For megen byggeaktivitet i forhold til opretholdelse af den kliniske drift.         | Ny      | Ny      | Ny       |
| 5.2 | Utilstrækkelige afsatte reserver til uventet forhold i forbindelse med ombygninger. | Ny      | Ny      | Ny       |

### 3. Beskrivelse af udviklingen i risici behandlet i sidste kvartalsrapport

Nærværende rapport omfatter månederne april, maj, juni 2013.

Udviklingen i de fire tilbageblevne risici fra 1. kvartalsrapport 2013 er beskrevet herefter.

## Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

### 3.1 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 effektiviseringskrav. 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. Projektafdelingen har i 2. kvartal 2013 kontaktet Regionens IT stab for håndtering af risikoen. Der er således nu stor fokus på håndtering af denne risiko i den nærmeste fremtid.

### 3.2 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 projektførløbet, 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. Projektafdelingen er i færd med at indgå aftale med Regionens Indkøb og Medico (I og M), at de fremover skal stå for håndtering af dette, ligesom de gør på Regionens projekter i Skejby og Gødstrup. Med dette tiltag forventes det risikoen fremadrettet kan minimeres.

### 3.3 Jordforhold ved Akutcenter

Viborg Kommune havde i forbindelse med udarbejdelsen af lokalplanen undersøgt forureningsforholdene på området og de geotekniske forhold blev betragtet uproblematisk. Men begge forhold er ved at blive verificeret af totalrådgiveren ved igangsatte jordbundsundersøgelser, som pågår her over sommeren 2013.

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 det afsatte budget. Der er således ikke sket ændring i risikoen i det forløbne kvartal.

### 3.4 Divergens mellem PL-regulering og byggeindeks

Der er en generel risiko for alle kvalitetsfondsprojekterne, 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 anderledes end byggeomkostningsindekset tilsiger.

Der er usikkerhed om den økonomiske konsekvens af denne risiko. Der er endvidere usikkerhed i forhold til, om Staten vil kompensere regionerne for forskellen mellem de to

## Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

indeks eller om regionen selv må finansiere differencen udenfor de enkelte kvalitetsfondsprojekters totalramme. Derfor vælger Region Midtjylland indtil videre selv at håndtere usikkerheden i de enkelte kvalitetsfondsprojekter.

På baggrund af det endelige PL-indeks for 2012 vurderes det p.t., at forskellen mellem de to indeks giver en økonomisk udfordring på ca. 20 mio. kr. for Viborg projektet over hele projektets levetid. Heraf er et tab på ca. 2,0 mio. kr. realiseret ultimo 2012. Dette tab vil fremover indgå som en post i det samlede anlægsoverslag, og finansieres gennem besparelser i projektet. Hvis den resterende økonomiske udfordring på yderligere 18 mio. kr. realiseres de kommende år, vil dette blive finansieret ved at indarbejde færre elementer fra optionsplanen eller ved at realisere emner fra besparelser- og prioriteringskataloget.

Risikoniveauet vurderes uændret på økonomi, tid og kvalitet ift. sidste kvartalsrapport.

### 4. Lukkede risici behandlet i sidste kvartalsrapport

Det er ingen af de fire risici, der var behandlet i kvartalsrapporten for 1. kvartal 2013, som kan lukkes.

### 5. Nye væsentlige risici – identificeret ved indgangen til næste kvartal

Der er identificeret to væsentlige nye risici ved indgangen til det 3. kvartal 2013. Begge risici vedrører delprojekt 3 Ombygninger.

#### 5.1 For megen byggeaktivitet i forhold til opretholdelse af den kliniske drift.

Dersom dele af ombygninger igangsættes og skal forløbe parallelt, mens man bygger akutcenter, kan det give for stor byggeaktivitet på hospitalets område til opretholdelse af den kliniske drift. Dette kan medføre, at ombygningernes fremdrift skal reduceres og dermed betyde udskydelser af bygge aktiviteterne og hvorved der kan komme forsinkelser i den overordnede tidsplan.

Derfor er der iværksat udarbejdelse af en rokadeplan og en efterfølgende udførelsetidsplan for ombygningerne, som vil vise hvor meget byggeri, der er i gang på en gang. Når dette overblik er skabt må det vurderes, om man så kan have en så stor byggeaktivitet i forhold til den kliniske drift.

#### 5.2 Utilstrækkelige afsatte reserver til uventet forhold i forbindelse med ombygninger.

På det nuværende planlægningsstade af delprojektet for ombygninger er der afsat en økonomisk pulje på 15 % i reserve til dækning af risici. Ombygninger kan erfaringsmæssigt give uventede overraskelser, hvorfor der kan stilles spørgsmål til, om reserverne er tilstrækkelige til at imødegå uventet forhold, ønsker og/eller behov.

For afdækning af denne risiko igangsættes derfor en ombygnings "Mock up" i den eksisterende sengebygning 1 i efteråret 2013. Dermed opnår man en tidlig afprøvning og kvalificering af ombygningerne af sengestuerne i "det virkelige byggeri".

## Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

På den måde kan man få justeret kvalitet og ombygningsomfang m.m. så de modsvarer til de afsatte enhedspriser. Derudover får man afdækket under faktiske forhold, hvad der i andre ombygningsprojekter ofte kommer som overraskelser, eksempelvis bly i maling, uhensigtsmæssig placering og dårlig kvalitet i de eksisterende installationer og lignende. Lige nu er dette skjult bag lofter, vægge m.m. men vil blive afdækket via vores "Mock up". Dermed kan risikoen minimeres.

Gennemførelsen af en ombygning "Mock up" vil dermed give et godt grundlag for vurdering af hvor store reserver, der skal være til stede, i de forskellige faser af delprojektet for Ombygning. Reservens størrelse vil blive revurderet, hvis mock-up arbejdet antyder, at den er for lille.

### 6. 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.

## Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

| 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
- **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 ét 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   | Arsag/Effekt   | Aktion for imødegåelse af risiko   | Omkostning/konsekvens   | K                 | S           | K*S         | Ansv.                  | Opfølgning   | Tidsramme  | Status |
|-----|--|--|--|---|-------------------|-------------|-------------|------------------------|--|------------|--------|
| 3.1 | Nyeste IT-løsninger på Akutcenter                    | De økonomiske rammer rummer ikke plads til nye tekniske løsninger. Såfremt der ikke er råd til nye, tekniske løsninger, kan man ikke opnå tilstrækkelige effektiviseringskrav.   | Det må sikres, at regionens IT afdeling løbende er inddraget i projekteringsarbejdet og at spørgsmålet rettidigt forelægges hospitalets ledelse. | Høje driftsudgifter ved ibrugtagelsen.  | Ø 2<br>T 1<br>K 3 | 2<br>2<br>2 | 4<br>2<br>6 | Jens Anton<br>Dalgaard | Regionen IT stab kontaktes nu af PA for håndtering, og minimering af denne risiko  | 4.kv. 2013 | Åben   |
| 3.2 | Rettidig implementering af medico tekniske løsninger | Der sker ikke en rettidig indarbejdelse af de medicotekniske løsninger i byggeprojektet.<br><br>Da medicoteknik ofte ordres sidst i projektføreløbet, fordi man ønsker de nyeste produkter, kan der opstå forskelle mellem tekniske fremføringer og aktuelt behov. | PA må påse, at der foregår en koordinering med hospitalets og regionens medicotekniske afdeling.   | Kan medføre forsinkelser/merudgifter og eventuelle behov for omprojekteringer og dermed behov for prioritering i projektet. | Ø 3<br>T 1<br>K 2 | 2<br>2<br>2 | 6<br>2<br>4 | Jens Anton<br>Dalgaard | Man er i færd med at indgå kontrakt med Regionens I&M Som fremadrettet vil styre denne del af projektet for minimering af denne risiko | 3.kv. 2013 | Åben   |



## Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg



| Nr. | Risiko  | Arsag/Effekt   | Aktion for imødegåelse af risiko  | Omkostning/konsekvens   | K                 | S           | K*S         | Ansv.               | Opfølgning   | Tidsramme   | Status |
|-----|---|--|---|---|-------------------|-------------|-------------|---------------------|--|-------------|--------|
| 3.3 | Jordforhold ved Akutcenter                    | Byggegrundens forureningstilstand og funderingsevne kan forsinke/fordyde 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 geoteknik- og jordforureningsundersøgelse for Akutcenter | Der er indregnet de økonomiske konsekvenser af forureningsgraden svarende til klasse 2 jord (lettere forurennet jord). Men såfremt forureningsgraden er større, skal det afsatte beløb øges.  | Ø 1<br>T 1<br>K 1 | 2<br>1<br>1 | 4<br>1<br>1 | Per Overgaard       | Geotekniske undersøgelser og eventuel forureningsomfang pågår.   | 3. kv. 2013 | Åben   |
| 3.4 | Divergens mellem PL-regulering og byggeindeks | Kvalitetsfundsprojektet 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.  | På baggrund af det endelige PL-indeks for 2012 vurderes det p.t., at forskellen mellem de to indeks giver en økonomisk udfordring på ca. 20 mio. kr. for Viborg projektet over hele projektets levetid. Heraf er et tab på ca. 2,0 mio. kr. realiseret ultimo 2012. | Ø 3<br>T 2<br>K 2 | 3<br>3<br>3 | 9<br>6<br>6 | Jens Anton Dalgaard | Tabet vil fremover indgå som en post i det samlede anlægsoverslag, og finansieres gennem besparelser i projektet. Hvis den resterende økonomiske udfordring på yderligere 18 mio. kr. realiseres de kommende år, vil dette blive finansieret ved at indarbejde færre elementer fra optionsplanen eller ved at realisere emner fra besparelses- og prioriteringskataloget | 3. kv. 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 |
|-----|---|---|--|--|-------------------|-------------|-------------|---------------------------|---|-------------|--------|
| 5.1 | For megen byggeaktivitet i forhold til opretholdelse af den kliniske drift.         | Der kan være for stor byggeaktivitet på hospitalets område til opretholdelse af den kliniske drift, hvilket kan medføre at byggeriets fremdrift skal reduceres. | Udarbejdelse af rokadeplan og efterfølgende udførelsesplansplan.   | Kan medføre udskydelser af byggeaktiviteter og dermed forsinkelse i den overordnede tidsplan | Ø 1<br>T 4<br>K 1 | 2<br>2<br>2 | 2<br>8<br>2 | Jens<br>Anton<br>Dalgaard | Udarbejdelsen af rokadeplan og efterfølgende udførelsesplansplan vil vise hvor meget byggeri, der er i gang på en gang. Når dette overblik er skabt, må det vurderes om man så kan have en så stor byggeaktivitet i forhold til den kliniske drift. | 4. kv. 2013 | Åben   |
| 5.2 | Utilstrækkelige afsatte reserver til uventet forhold i forbindelse med ombygninger. | De afsatte økonomiske puljer til reserver er ikke tilstrækkelig til ønsker og/eller behov   | Der igangsættes en ombygnings "Mock up" i den eksisterende sengebygning 1 i efteråret 2013 for afdækning af ombygningsomfang og hvad der kan komme som overraskelser (eksempelvis bly i maling) som er skjult pt. bag lofter, vægge m.m. | Ekstraudgifter og dermed behov for prioritering i projektet                                  | Ø 4<br>T 2<br>K 1 | 2<br>2<br>2 | 8<br>4<br>2 | Jens<br>Anton<br>Dalgaard | Erfaringerne fra "Mock up" kan medføre, at der justeres i kvaliteten og ombygningsomfang m.m. Så de modsvarer til de afsatte enhedspriser. Ligesom reservernes størrelse vil blive revurderet.  | 4. kv. 2013 | Åben   |

## Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

### 6. 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 1. kvartal 2013 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.

I 3. kvartalsrapporten vil der foreligge et gennemarbejdet katalog med reviderede besparelsesmuligheder og tilkøbsmuligheder for Akutcenteret.

#### **Delprojekt Ombygninger:**

Besparelsesmuligheder: 30 mio. kr.

Tilkøbsmuligheder: Ikke identificeret endnu.

I 3. kvartalsrapporten vil der foreligge et gennemarbejdet katalog med reviderede besparelsesmuligheder og tilkøbsmuligheder for Ombygninger.

## 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   | Beslutningstager | Status        |
|--------------|---|---|---|---------------------------------|-------------------------------|---|--|-------------|------------------|---------------|
|              | VCR - mulige tilkøb med angivet prioritering. |   | Skønnede tilkøbsmuligheder til delprojektet for VCR:<br>3,5 mio.kr. |                                 |                               |   |  |             |                  |               |
| 1            | VCR   | Etablering af ventilationsanlæg i møderum i eksisterende sydføj.        | 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 sydføj. | 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<br>Akutcenter -<br>mulige<br>besparelser i<br>prioriteret<br>rækkefølge. | Beskrivelse   | Forventet<br>økonomisk<br>konsekvens  | Forventet<br>tidsmæssig<br>konsekvens | Forventet kvalitets-<br>konsekvens   | Forventet konsekvens<br>for den overordnede<br>vision med projektet | Opfølgings-<br>procedure                              | Tids-<br>ramme | Beslut-<br>nings-<br>tager | Status        |
|--------------|---|---|---|---------------------------------------|--|---|---|----------------|----------------------------|---------------|
|              | Akutcenter  | Undlade at opføre en<br>sengeetage øverst i<br>Akutcenteret.                                  | Skønmede<br>besparelser i<br>delprojektet for<br>Akutcenter:<br>18 mio.kr.<br>Betydelig besparelse:<br>Skønnet til 8 mio. kr. | Kortere<br>opførelsestid.             | Længerevarende<br>kvalitetsforringelse, der dog<br>kan neutraliseres senere. | Reduktion i areal til<br>kliniske funktioner.                       | Kvantificeres i<br>forbindelse med<br>projektforslag. | 3.kvt. 2013    | RR                         | Identificeret |
|              | Akutcenter  | Udelade at forberede<br>konstruktioner til<br>fremtidig nye etager<br>oven på nyt Akutcenter. | Betydelig besparelse:<br>Skønnet til 10 mio. kr.  | Kortere<br>opførelsestid.             | Varig kvalitetsforringelse.  | Der opnås ikke længere<br>tilstrækkelig fleksibilitet.              | Kvantificeres i<br>forbindelse med<br>projektforslag. | 3.kvt. 2013    | RR                         | 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  | Beslutningstager | Status        |
|--------------|--|---|---|---------------------------------|--|---|---|------------|------------------|---------------|
|              | Ombygninger - mulige besparelser i prioriteret rækkefølge. |   | Skønnede besparelser i delprojektet for Ombygninger:<br>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 |