



Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg Dækkende 2. kvartal 2012

Indhold

1. Indledning.
2. Risikostyringens formål.
3. Overordnet status ved udgang af 2. kvartal 2012.
4. Udviklingen i risici siden seneste kvartalsrapport.
5. Risici under observation.
6. Nye risici siden seneste kvartalsrapport.
7. Prioriterings- og besparelseskatalog (change request).



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 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 2. kvartal 2012 har totalentreprenøren, 5E, fortsat med etableringen af det nye P-hus. Jord- og terrænarbejder er ved at være afsluttet og P-huset er så småt ved at syne i terrænet.

Derudover er 2. fase af konkurrencen for totalrådgivningen for delprojektet Akutcenter godt i gang. De to tilbageblevne team har været til to ud af tre forhandlingsmøder. Den 2. fase af konkurrencen forventes afsluttet med indstilling af den endelige vinder til politisk behandling ultimo august 2012, således at Regionsrådets beslutning om den endelige vinder af konkurrencen kan foretages på regionsrådsmødet i september 2012.

Prospektet for VCR projektet med tilhørende budget og tidsplan er godkendt af Regionsrådet i juni 2012. Totalrådgiveren har umiddelbart før sommerferien 2012 indsendt myndighedsprojektet for VCR til Viborg Kommune for ansøgning om byggetilladelse.

I nærværende rapport behandles, udover de risici, der hører hjemme i 2. kvartal 2012, også risikoemner, der er identificeret ved overgangen til 3. kvartal 2012. 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.

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

2. Risikostyringens formål

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

		Konsekvens (økonomi, tid, kvalitet)				
		Meget lav	Lav	Middel	Høj	Meget høj
		1	2	3	4	5
Sandsynlighed (øko, tid, kval.)	Meget usandsynlig	1	2	3	4	5
	Usandsynlig	2	4	6	8	10
	Sandsynlig	3	6	9	12	15
	Meget sandsynlig	4	8	12	16	20
	Næsten sikker	5	10	15	20	25
			Kritisk			
			Observation			
			Ikke kritisk			

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

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.

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:

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

- **Økonomi**, overholdelse af det samlede udmeldte rammebudget er indiskutabel.
- **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.

3. Overordnet status ved udgang af 2. kvartal 2012

Delprojekternes stade:

- Delprojekt 1: P Hus. Udførelsen pågår.
- Delprojekt 2: Akutcenter. 2. fase af konkurrencen om totalrådgivningen pågår.
- Delprojekt 3: Ombygninger. Delprojektet er ikke igangsat.
- Delprojekt 4: Myndighedsprojekt for VCR er indsendt til Viborg kommune.

Der opereres med 5 risikoregistre:

- Det samlede projekt: Dette register er nu i version 6
- Delprojekt 1: P Hus, dette register er nu i version 5
- Delprojekt 2: Akutcenter, dette register er endnu ikke oprettet. Oprettes, når totalrådgiver er valgt, dvs. 3. kvartal 2012
- Delprojekt 3: Ombygninger, register er endnu ikke oprettet, da delprojektet ikke er igangsat.
- Delprojekt 4: VCR (tidligere paraplegi), dette register er nu i version 2

Risikoregistrene er udformet som for de tidligere kvartaler. Indtil risikoregistrene for delprojekterne 2 og 3 bliver oprettet, er disse delprojekters risici omfattet af registeret for det samlede projekt.

Der er **ikke** i den forløbne periode identificeret og registreret nye risici, som er kritiske.

Der er **ikke** sket udvikling i de allerede identificerede risici, som gør dem kritiske for det samlede projekt.

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

4. Udviklingen i risici siden sidste kvartalsrapport

Seneste kvartalsrapport var pr. 31.03.2012, hvorfor nærværende rapport omfatter månederne, april, maj og juni 2012.

Der var i den 1. kvartalsrapport for 2012 identificeret tre væsentlige nye risici, der især var speciel fokus på i 1. kvartal 2012. Den ene af disse risici var dog allerede afværget og dermed afsluttet ved udgangen af 1. kvartal 2012

Der var i 1. kvartalsrapporten for 2012 også beskrevet tre risici, som var under behandling. En af disse var afsluttet ved 1. kvartalsrapporten, men to var ikke afsluttet.

Udviklingen i 2. kvartal 2012 for disse fire ikke afsluttet risici er beskrevet nedenfor.

Ingen af de fire risici havde dog et risikotal på over 4, og er derfor markeret med grønt.

P-Hus risiko E2: En tabende entreprenør havde indgivet klaget til Klagenævnet for udbud vedr. evalueringen af deres tilbud. Klagenævnet har med afgørelse den 30. maj 2012 givet klageren medhold i meget begrænset omfang og det har ikke ledt til annullering af tildelingsbeslutningen. Hvorfor klageren har indgivet krav om erstatning på 0,3 mio. kr. for dækning af sit tab ved sin tilbudsudarbejdelse. Risikoen er dermed reduceret betydeligt fra 1 mio. kr. i henhold til rapporten for 1. kvartal.

VCR risiko B1: Projektet for Vestdansk Center for Rygmarvsskade, VCR, overskrider søbeskyttelseslinjen på et enkelt sted, ligesom projektet ligger en smule uden for det byggefelt, som er angivet i lokalplanen.

Der er modtaget dispensation fra Viborg Kommune for begge forhold. Hvorfor risikoen er afværget og lukkes dermed.

VCR risiko B3: Ifølge Agenda 21-planen skal nybyggeri som udgangspunkt leve op til Lavenergi 2015. Hvis det er totaløkonomisk fordelagtigt, skal nybyggeri yderligere leve op til Bygningsklasse 2020. Vestdansk Center for Rygmarvsskade (VCR) har oprindeligt været budgetteret til at opfylde 2015-kravene. Hvis projektet skulle leve op til 2020-kravene ville budgettet derfor blive overskredet. Regionsrådet har med godkendelse af projektet den 20. juni 2012 vedtaget at byggeriet alene skal opfylde kravene til lavenergiklasse 2015 og budgettet er afstemt hertil. Risikoen er derfor afværget og lukkes.


P Hus risiko F15: Der arbejdes tæt på Banedanmarks spor under etableringen af fundamenter for det nye P-hus og ved opsætning af tyndmetalplader på facaden ud mod baneterrænet. Der er indgået aftaler med Banedanmark, hvorledes dette sikkerhedsmæssige problem håndteres og risikoen forventes således ikke at give anledning til tidsmæssige forsinkelser. Hvorfor risikoen er afværget og lukkes dermed.

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Nr.	Beskrivelse	Scenarie	Aktion for imødegåelse af risiko	Omkostning/ Konsekvens	K	S	K*S	Ansv.	Opfølgings-procedure	Tidsramme	Status
P-Hus E2	Klager over afholdte licitationer	Fejl i udbudsmateriale kan medføre til klagesager, som kan medføre forsinkelser i den samlede udbudsproces	Der sikres en effektiv kvalitetskontrol af udbudsdokumenter og øvrig information	Forsinkelser, erstatningskrav og eventuel ny licitation	Ø 1 T 1 K 1	1 1 1	 	Jørgen Bak	En tabende entreprenør havde indgivet klaget til Klagenævnet. Klagenævnet har med afgørelse den 30. maj 2012 givet klageren medhold i meget begrænset omfang og det har ikke ledt til annullation af tildelingsbeslutningen. Men klageren har indgivet krav om erstatning på 0,33 mio. kr. for dækning af sit tab ved sin tilbudsudarbejdelse.	3. kv. 2012	Åben
VCR B1	Lokalplanen, søbeskyttelseslinjer og andre plan-godkendelser	Som projektet ser ud, vil det overskride søbeskyttelseslinjen på et enkelt sted, ligesom projektet ligger en smule uden for lokalplanens byggefelt.	PA sørger for en løbende dialog med Viborg Kommune for at sikre, at projektet følger kommunens hensigter med lokalplanen.	Der vil i det videre forløb blive fokuseret på, at projektet til stadighed udarbejdes i god dialog med kommunen.	Ø 1 T 1 K 1	1 1 1	 	Henrik Mulvad	Der er modtaget accept af overskyttelseslinjen. Ændringerne i lokalplanen er accepteret.	2. kv. 2012	Lukket
VCR B3	Nyt bygningsreglement 2010	Såfremt Region Midtjylland ønsker at hele byggeriet skal opfylde agenda 21, hvor kravene svarer til bygningsreglement 2015 kan projektet blive fordyret.	Problematikken er skal vurderes nærmere for VCR	Øgede anlægsudgifter som medfører behov for prioriteringer i projektet.	Ø 3 T 1 K 3	1 1 1	 	Jepp Nissen	Regionsrådet har med sin beslutning i juni 2012 vedtaget at byggeriet alene skal opfylde kravene til lavenergiklasse 2015 og budgettet er afstemt hertil.	4. kv. 2012	Lukket



Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Nr.	Beskrivelse	Scenarie	Aktion for imødegåelse af risiko	Omkostning/ Konsekvens	K	S	K*S	Ansv.	Opfølgnings-procedure	Tidsramme	Status
P-hus F.15	Der arbejdes tæt på Banedanmarks arealer	Hvis Banedanmark mener at der kan være et sikkerhedsmæssigt problem kan afklaring af håndteringen trække ud, hvilket kan medføre forsinkelser	Bygherrerådgiver og PA opfordre 5E til at holde forrådsmøder med Banedanmark og deltager i møderne med Banedanmark dersom det kan fremme sagen.	Projektforsinkelser, som udløser ekstraudgifter, til følge	Ø1 T 2 K 1	1 1 1	1 2 1	5E 	Der er indgået aftaler med Banedanmark, hvorledes dette sikkerhedsmæssige problem håndteres og risikoen forventes således ikke at give anledning til tidsmæssige forsinkelser.	2. kv. 2012	Lukket

5. Risici under observation

Risici med risikotal større end 5 og mindre end 10 er i gul zone i henhold til projektets risikomatrix og skal derfor holdes under observation, så de håndteres rettidigt og dermed formindskes.

Der er indtil 2. kvartal 2012 alene identificeret to risici i gul zone. Disse risici og deres håndtering er beskrevet nedenfor.

Akutcenter, Risiko D2: Det frygtes, at den økonomiske ramme ikke rummer plads til de nyeste tekniske IT løsninger, da udviklingen indenfor 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 specifikt Prioriterings- og besparelseskatalog (change request) for dette område. Risikoen skal især håndteres under projektforslagsfasen for akutcenteret. Risikoen vil blive drøftet Regionens IT stab for håndtering. Dvs. fra årsskiftet 2012/2013.

Akutcenter, Risiko D6: 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 projektforslaget, 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. fra årsskiftet 2012/2013. Risikoen vil blive drøftet med totalrådgiveren for Akutcenteret, når denne er valgt, og Regionens medicotekniske stab for håndtering.



Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Nr.	Beskrivelse	Scenarie	Aktion for imødegåelse af risiko	Omkostning/ Konsekvens	K	S	K*S	Ansv.	Opfølgnings-procedure	Tidsramme	Status
Akut D2	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	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 T 1 K 3	2 2 2	4 2 6	Jens Anton Dalgaard	Der udarbejdes et specifikt Prioriterings- og besparelseskatalog (change request) for dette område.	1.kv. 2013	Åben
Akut D6	Der sker ikke en rettidig indarbejdelse af de medico tekniske løsninger i byggeprojektet	Da medicoteknik ofte ordres sidst i projektførelsen, 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 T 1 K 2	2 2 2	6 2 4	Jens Anton Dalgaard	Risikoen vil blive drøftet med totalrådgiveren for Akutcenteret, når denne er valgt, og Regionens medicotekniske stab for håndtering.	1.kv. 2013	Åben



Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

6. Nye væsentlige risici siden sidste kvartalsrapport

I det følgende gives en introduktion til de væsentlige nye risici, som er identificeret i den forløbne periode eller risici, som der har været speciel fokus på i den forløbne periode.

Der er ikke identificeret nye risici i projektet i 2. kvartal 2012.

Men der har været speciel fokus på risikoen vedr. arkæologiske fund under udgravningen for ny kælder under VCR i det forløbne kvartal.

VCR risiko B4: Stiftsmuseet har ønsket, at der udføres prøvegravninger tre steder ved VCR for nærmere undersøgelse om der måtte være interessante arkæologiske fund under kælderen for den nye del af VCR.

Udgravningsomfanget er aftalt mellem museet og Projektafdelingen.

Dersom prøvegravningerne ikke viser arkæologiske fund frigives området til projektet for VCR.

Men dersom prøvegravningerne viser fund, skal området undersøges nærmere af museet inden det frigives med VCR projektet. Dette vil give anledning til en forsinket byggestart. Ligesom Regionen vil blive pålagt udgiften til undersøgelsen.

Prøvegravningerne udføres i 3. kvartal 2012.

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Nr.	Beskrivelse	Scenarie	Aktion for imødegåelse af risiko	Omkostning/ Konsekvens	K	S	K*S	Ansv.	Opfølgnings-procedure	Tidsramme	Status
VCR B4	Der er ikke gennemført arkæologiske undersøgelser på stedet	Eventuelle arkæologiske fund vil kunne forsinke processen	På baggrund af eksisterende viden, og erfaringer fra tidligere projekter på stedet, vurderes sandsynligheden som lav	Forskydning af tidsplan på omkring 3 mdr. Udgift til prøvegravning ca. 0,2 mio. kr. Udgift til arkæologisk undersøgelse omkring 1 mio. kr.	Ø 1 T 2 K 1	2 2 2	2 2 2	Henrik Mulvad	Stiftsmuseet har ønsket, at der udføres prøvegravninger tre steder ved VCR for forsøgelse. Udgravningsomfanget er aftalt. Dersom prøvegravningerne ikke viser fund frigives området. Hvis prøvegravningerne viser fund skal området undersøges nærmere med tidsforsinkelse til følge. Ligesom Regionen kan blive pålagt udgiften til undersøgelsen	3. kv. 2012	Åben

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

7. Prioriterings- og besparelseskatalog (change request)

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 2. kvartal 2012 identificeret nye besparelsesmuligheder til kataloget, derfor er kataloget identisk med kataloget for 1. kvartal 2012, hvorfor det ikke er vedlagt

Kataloget indeholder lige nu besparelsesmuligheder på i alt 53,5 mio. kr.