

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Dækkende 1. kvartal 2015

Indhold

1. Indledning.
2. Overordnet status på det samlede risikobillede ved udgang af 1. kvartal 2015.
3. Beskrivelse af udviklingen i risici behandlet i sidste kvartalsrapport
4. Lukkede risici behandlet i sidste kvartalsrapport
5. Nye væsentlige risici – identificeret ved indgangen til næste kvartal
6. Status vedr. effektiviseringsarbejdet
7. Risikostyringens formål og metoder.
8. 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 1. kvartal 2015. 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 nærværende rapport behandles, udover de risici, der hører hjemme i 1. kvartal 2015 også risikoemner, der er identificeret ved overgangen til 2. kvartal 2015. 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.

Den overordnede status for kvalitetsfundsprojektet på Regionshospitalet Viborg fremgår af nedenstående:

Delprojekt 2 – Akutcentret

Jordoprensningssentreprisen, som blev opstartet i efteråret 2014, er forløbet efter tidsplanen, og arbejderne er gennemført som planlagt.

Der har været afholdt licitation på arbejderne for kælder og fundering. Der er indgået kontrakt omkring med entreprenør Aarsleff og arbejderne forventes at opstarte medio maj 2015.

Totalrådgiveren har afleveret det øvrige hovedprojektmateriale til projektafdelingen for granskning og gennemgang. Dette materiale er i skrivende stund blevet gransket af bygherre og bygherrerådgiver. Det forventes at udbudsmaterialet frigives til de prækvalificerede tilbudsgiver den 26. maj og licitation haves den 1. juli 2015. Selve arbejderne forventes at starte medio september 2015.

Projektafdelingen har skærpet opmærksomhed på, at totalrådgiveren styrer projektet med tilfredsstillende kvalitetsmæssig standard. Der igangsættes som en del af Delprojekt 2 ombygning af ca. 6900 m² som relaterer sig til nybyggeriet og sammenbygningen.

Delprojekt 3, Ombygninger

Der er afleveret dispositionsforslag for ombygning af planlagt 29.000 m². Den samlede rokadeplanen er færdiggjort i november 2014, og danner grundlag for dispositionsforslaget. Der er gennemført granskning af dispositionsforslaget, med særligt fokus funktionalitet og

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

økonomi. Dette vil danne grundlag for en beslutning af omfanget for projektforslaget, som forventes igangsat i andet kvartal 2015. Tidsplanen for ombygningen justeres i den forbindelse i forhold til projekteringstidsplanen.

Delprojekt 4, Vestdansk Center for Rygmarvsskadede

VCR er afleveret og 1 års gennemgang er foretaget. Projektafdelingen forventer at kunne aflægge anlægsregnskab i foråret/sommeren 2015.

Kvalitetsfondsprojektets fremdrift

Fremdriften for kvalitetsfondsprojektet i Viborg forløber planmæssigt. Der er dog mindre afvigelser, herunder et mindreforbrug på en række afsluttede projekter, samt en tidligere omtalt forsinkelse på Akutcenter og øvrige ombygninger på ca. 9 måneder.

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

2. Overordnet status på det samlede risikobillede ved udgangen af 1. kvartal 2015

Nedenstående tabel giver et overblik over det samlede risikobillede for projektet pr. 1. kvartal 2015 set i forhold til 4. kvartal 2014.

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.

Nedenstående tabel viser udviklingen i de tilbageværende risici fra sidste risikorapport. 3 risikoemner lukkes med nærværende rapport. Der er derudover siden sidste rapport identificeret 1 ny, væsentlig risiko, som fremgår nederst i tabellen.

Nr.	Risikoemne	Økonomi	Tid	Kvalitet
3.1	Divergens mellem PL-regulering og byggeindex	Uændret	Uændret	Uændret
3.2	For megen byggeaktivitet i forhold til opretholdelse af den kliniske drift.	Uændret	Uændret	Uændret
3.3	Utilsigtet vibrationer i forbindelse med spunsning	Uændret	Uændret	Uændret
3.4	Manglende styringsmæssige kompetencer	Reduceret	Reduceret	Reduceret
3.5	Midtvejs estimat for udførelsesomkostninger for delprojekt 2	Uændret	Uændret	Uændret
3.6	Estimat for dispositionsforslag for delprojekt 3	Reduceret	Reduceret	Reduceret
3.7	Styring af byggherre leverancer	Uændret	Uændret	Uændret
4.1	Stigende markedspriser	Ny	Ny	Ny

3. Beskrivelse af udviklingen i risici behandlet i sidste kvartalsrapport

Nærværende rapport omfatter månederne januar, februar og marts 2015.

Da regnskabsinstruksen tilskriver, at Region Midtjylland skal kapitalisere de identificerede risici er alle risicis økonomiske konsekvens skønnet.

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Udviklingen i de behandlede risici fra 4. kvartalsrapport 2014 er beskrevet herefter.

3.1 Divergens mellem PL-regulering og byggeindeks

Det er en generel risiko for alle kvalitetsfundsprojekterne, at Staten regulerer kvalitetsfundsprojekterne med anlægs pris- og lønindekset frem for byggeomkostningsindekset.

Da det er uforudseeligt, hvorledes de to indeks vil udvikle sig i fremtiden, kan man ikke forudsige den endelige økonomiske udfordring for projektet. Den seneste vurdering af tabet er 24 mio. kr. i projektets levetid. Ultimo 2014 var der et realiseret tab på 4,4 mio. kr. De 2 mio. kr. fremgår af projektets anlægsoverslag og er finansieret gennem besparelser i projektet.

I regi af Danske Regioner pågår en drøftelse med Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse i forhold til PL-udfordringens størrelse. Risikoniveauet vurderes fortsat kritisk, idet regionen inden for kort tid skal træffe beslutninger om at tage vitale elementer ud af kvalitetsfundsprojekterne, hvis ikke der fra centralt hold findes en løsning på pris/løn-udfordringen. Besparelserne i projekterne vil bl.a. gøre det vanskeligere at indhente den forventede effektiviseringsgevinst, og der vil være en mindre god sammenhæng i den kliniske drift.

Den samlede økonomiske konsekvens kan således andrage 22 mio. kr.

Risikoniveauet vurderes i øvrigt uændret i forhold til sidste kvartalsrapport.

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

Da dele af ombygningerne 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 byggeaktiviteterne. Dette kan medføre forsinkelser i den overordnede tidsplan.

Der er i forbindelse med udarbejdelsen af dispositionsforslaget for Delprojekt 3 ombygning udarbejdet en rokadeplan. Rokadeplanen er baseret på at en hel etage kan tages ud af klinisk drift af gangen. Ud fra rokadeplanen arbejdes der p.t. med en udførelsestidsplan, som vil afdække selve byggeaktiviteten.

Den økonomiske konsekvens ved forsinkelser i den ordnede tidsplan er vanskelig at kvalificere. Ved accept af forsinkelser kan den økonomiske konsekvens være ubetydelig på anlægsbudgettet. Ved iværksættelse af forcering for at undgå forsinkelser bliver anlægsgudgifterne øget.

Indtil selve udførelsestidsplanen forligger vurderes risikoniveauet uændret på økonomi, tid og kvalitet i forhold til sidste kvartalsrapport.

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

3.3 Utilsigtede vibrationer i forbindelse med spunsning

Der skal i forbindelse med den afsluttende fundering etableres spunsvægge. Der er valgt så skånsomme spunsningsmetoder som muligt, således at vibrationerne ved etableringen af spunsvæggene bliver relative beskedne for at undgå, at utilsigtede vibrationer bliver overført til scannere og andet udstyr. Spunsningen forventes endelig afsluttet i 2. kvartal 2015.

Hvis der forekommer utilsigtede vibrationer, må spunsarbejdet udføres udenfor driftstiden af vibrationsfølsomt udstyr, hvilket kan give anledning til merpris.

Den samlede økonomiske konsekvens vurderes at maksimalt at være 2 mio. kr.

Risikoniveauet vurderes i øvrigt uændret på økonomi, tid og kvalitet i forhold til sidste kvartalsrapport.

3.4 Manglende styringsmæssige kompetencer

Det er gennem foråret konstateret flere mindre forsinkelser i forløbet omkring udarbejdelse af projektmateriale for Akutcenteret. For at disse forsinkelser ikke skal medføre, at den overordnede tidsplan for Akutcenteret bliver yderligere forsinket, har Projektafdelingen været i en aktiv dialog med Projektgruppen Viborg for at sikre at tidsplanen og dens milepæle i hovedprojektfasen overholdes.

Projektgruppen Viborg styrkede i efteråret 2014 sin projekteringsledelse, men det har ikke indtil nu givet den ønsket effekt. Projektafdelingen har derfor iværksat en proces med skærpet opmærksomhed på at sikre kvaliteten i projektet.

Der er i skrivende stund modtaget et projektmateriale for delprojekt 2, Akutcenteret, som, efter granskning af Projektafdelingen og bygherrerådgiver, er fundet tilfredsstillende og gennemarbejdet og derfor er accepteret egnet til udsendelse i licitation.

Risikoniveauet på vurderes derfor reduceret på økonomi, tid og kvalitet i forhold til sidste kvartalsrapport. Årsagen til at risikoen ikke lukkes er at der udestår projekteringsfaser på delprojekt 3, ombygning, som endnu ikke er afviklet.

3.5 Estimat for udførelsesomkostninger for delprojekt 2

Der blev i november 2014 modtaget et midtvejs estimat for delprojekt 2, Akutcenter, som viste, at den forventede anlægssum blev mellem 6-8 % større end den vedtagne budgetramme, hvilket medførte at Projektafdelingen bad Projektgruppen Viborg om at tilpasse projektet til budgettet.

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Derudover blev totalrådgiveren bedt om at ajourføre sit input til Prioriterings- og Besparelseskataloget for akutcenteret, så der bliver mulighed for tilpasning af projektet til den vedtagne budgetramme, dersom licitationsresultatet viser behov derfor.

Projektafdelingen har sammen med sin bygherrerådgiver fulgt meget aktivt med i denne proces.

Totalrådgiverens estimat viser nu, at den forventede anlægssum er i overensstemmelse med det udmeldte budget.

For at reducere den økonomiske risiko er der i udbudsmaterialet til entreprenørerne indarbejdet alternative løsninger som indebærer mulighed for tilpasning af projektet, dersom licitationen måtte få et ugunstigt udfald.

Risikoniveauet vurderes dog, indtil licitation er afholdt, uændret på økonomi, tid og kvalitet i forhold til sidste kvartalsrapport.

3.6 Estimat for dispositionsforslag for delprojekt 3

Der er i oktober 2014 modtaget et estimat for dispositionsforslaget for delprojekt 3, Ombygning, som viser, at den forventede anlægssum bliver omkring 15 % større end den udmeldte budgetramme.

Totalrådgiveren er derfor blevet bedt om at justere ambitionsniveauet og omfanget for ombygningerne med respekt for forpligtigelsen til den udstukne budgetramme. Dette er gennemført i en god proces, baseret på en konkret analyse af om nogle ombygningsopgaver kunne løses mindre indgribende i forhold til bygningsstrukturen. Projektet er hermed tilpasset budgettet.

Projektafdelingen har endvidere anmodet totalrådgiveren om, at ajourføre deres input til Prioritering- og Besparelseskataloget for ombygningerne, så bygherren har et tilfredsstillende grundlag for tilpasninger i de efterfølgende projekteringsfaser. Dette er sket.

Dispositionsforslaget er på baggrund heraf godkendt i 2. kvartal 2015.

3.7 Styring af bygherreleverancer

Der er fra 1. kvartal 2015 særskilt rapportering af bygherreleverancer i egen Status og Risikorapport. Der henvises hermed til denne.

Endvidere indgår kort resume i nærværende rapport:

Der er ikke identificeret kritiske risici, og opgaven er generelt i god planlægning.

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Projektafdelingen har i 2014 og 2015 arbejdet med planlægningen af bygherreleverancer, opdelt på

- a. Medicoteknisk udstyr
- b. IT og sundheds IT
- c. Løst inventar
- d. Teknisk udstyr

Der er etableret en samlet database for alt nødvendigt udstyr til DP2, opgjort på rumniveau og med angivelse af alle nødvendige tilslutninger og bygningsmæssige påvirkninger. Dette er grundlag for totalrådgiverens projektering. Database for DP 3 bliver færdiggjort i forbindelse med projektforslaget for DP3 i sommer/efterår 2015.

Projektafdelingen forventer, at den igangværende planlægningsproces vil lede til et overblik over behov som grundlag for en samlet prioritering i sommer 2015.

Såfremt analysen over behovet for nyanskaffelser overstiger den udstukne budgetramme, kan det være nødvendigt at lave en tidsmæssig forskudt investeringsplan.

Risikoniveauet vurderes uændret.

4. Nye væsentlige risici – identificeret ved indgangen til næste kvartal

4.1 Stigende markedspriser for hospitalsbyggeri

Ved de sidste afholdte licitationer på øvrige kvalitetsfondsprojekter har markedsprisen været stigende, også mere end hvad det almindelige byggeomkostningsindeks tilsiger.

For at imødegå denne tendens er delprojekt 2 opdelt i flere mindre fagentrepriser, som gør at flere entreprenører kan byde ind. Den netop afsluttede prækvalifikationsrunde viser også, at denne strategi har virket, da der er et tilfredsstillende felt af bydende på alle entrepriser.

Stort set alle entrepriser har licitation samme dag, hvilket gør, at der hurtigt kan skabes et sikkert overblik om licitationspriserne er indenfor det styrende budget. Derudover er der indlagt en entreringsrisiko på 2 % i budgettet, som kan benyttes til absorbering af høje tilbudspriser uden at der skal ske tilpasninger i projektet.

Men dersom tendensen med de stigende markedspriser medfører, at det samlede licitationsresultat bliver mere end 2 % dyrere, forestår der en række tilpasninger af projektet, som kan medføre kvalitetsjusteringer.

5. Lukkede risici behandlet i sidste kvartalsrapport

Nedenstående risici er lukket i det forløbende kvartal.

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

5.1 Nyeste IT løsninger på Akutcenter

Det var en risiko, at den økonomiske ramme eventuelt 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, er der en risiko for, at man ikke kan opnå tilstrækkelige effektiviseringskrav. Derfor skulle det sikres, at regionens IT afdeling løbende er inddraget i projekteringsarbejdet. Regionens IT afdeling er inddraget af Projektafdelingen, hvorfor risikoen lukkes.

Den økonomiske konsekvens dersom budgettet ikke kan rumme de nyeste IT løsninger indgår i øvrigt i punkt 3.8.

5.2 Afklaring af projektløsning

Der var gennem efteråret 2014 diskussion med Projektgruppen Viborg om, hvorledes fundamentsprojektet skulle udformes. Projektafdelingen og bygherrerådgiveren mente, at den løsning, som Projektgruppen Viborg ville udarbejde var unødigt dyr og kompleks, hvorfor man anmodede rådgiveren om at optimere projektet.

Funderingsprojektet på hovedprojektniveau er nu optimeret og reduceret i væsentlig omfang, hvilket har reduceret den forventede håndværkerudgift.

Det optimeret funderingsprojektet blev udbudt i foråret 2015 og den billigste licitationspris blev ca. 6 mio. kr. dyrere end forventet. Denne merpris er Projektgruppen Viborg blevet bedt om finde ved at iværksætte tilpasninger i det samlede budget for Akutcenteret.

Risikoen lukkes, da funderingsprojektet vurderes optimeret og merprisen modsvares af tilpasninger i projektet, således at det samlet er budgetmæssigt neutralt.

5.3 Etablering af grundvandskøling

PA har sammen med BHR forkastet ideen med grundvandskøling fordi det skønnes for risikofyldt. Der etableres i stedet velafprøvede løsninger med varmepumper med genbrug af overskudsvarme fra køleanlægget til produktion af varmt vand og opvarmning. Denne løsning er indarbejdet i og indeholdt budgettet for delprojekt 2, hvorfor risikoen kan lukkes.

6. Status vedr. effektiviseringsarbejdet

I det endelige tilsagn til Viborg projektet er der angivet et effektiviseringskrav. Hospitalsenhed Midt (HEM) skal i 2019 - ét år efter samlet ibrugtagning af kvalitetsfondsbyggeriet på RHV således have realiseret en samlet effektiviseringsgevinst på 6 pct., svarende til i alt ca. 92 mio. kr. (2010 pl.) jf. brev om endeligt tilsagn af december 2010. Fremskrevet til 2013 pl. har HEM en effektiviseringsopgave på 95,9 mio. kr. knyttet til kvalitetsfondsbyggeriet på RHV.

Der henvises til vedlagt rapport for risikovurdering vedrørende effektiviseringsarbejdet, hvori der er redegjort for de vigtigste risici i forbindelse med effektiviseringsarbejdet for om- og

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

tilbygning af Regionshospitalet Viborg i 4. kvartal 2014. Der er ikke i 4. kvartal identificeret nye væsentlige risici.

7. 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.

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

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	Årsag/Effekt	Aktion for imødegåelse af risiko	Omkostning/konsekvens	K	S	K*S			Ansv.	Opfølgning	Tids-ramme	Status
3.1	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.	På baggrund af det endelige PL-indeks for 2014 vurderes det p.t., at forskellen mellem de to indekser giver en økonomisk udfordring på ca. 22 mio. kr. for Viborg projektet over hele projektets levetid.	Ø 4	3	12		Lilian Kristensen	Tabet vil fremover indgå som en post i det samlede anlægsoverslag, og finansieres gennem besparelser i projektet.	1. kv. 2015	Åben	
					T 4	3	12						
					K 4	3	12						
3.2	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 udførelsestidsplan.	Kan medføre udskydelse af byggeaktiviteter og dermed forsinkelse i den overordnede tidsplan	Ø 1	2	2		Lilian Kristensen	Derfor er man i gang med at udarbejde en rokadeplan og en udførelsestidsplan for ombygningerne i forbindelse med færdiggørelsen af dispositionsforslaget. Planerne vil afdække hvor stor byggeaktivitet, der kommer i forhold til den kliniske drift og dermed være udgangspunkt for en justering, så aktivitetsniveauet på den kliniske drift kan opretholdes.	4.kv. 2014	Åben	
					T 5	2	10						
					K 1	2	2						

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
5.3	Etablering af grundvandskøling	Det er en forudsætning for projektet, at køleanlægget er baseret på grundvandskøling, hvilket kræver en særskilt tilladelse fra Viborg Kommune.	Såfremt denne forudsætning brister, vil det både påvirke projektets energibehov og tekniske løsninger, men også bygningens indretning og udformning, idet der vil være et større pladsbehov med et mekanisk kølesystem end ved grundvandskøling.	Ekstraudgifter og dermed behov for prioritering i projektet	Ø 1 T 1 K 1	2 2 2	4 4 4	 	PA har sammen med BHR forkastet ideen med grundvands-køling.. Der etableres i stedet velafprøvede løsninger med varmepumpe med genbrug af overskudsvarme fra køleanlægget til produktion af varmt vand og opvarmning.	4. kv. 2014	Lukket
3.3	Utilsigtede vibrationer i forbindelse med spunsning	Der skal i forbindelse med udførelse af kælderens etableres spunsvægge. Der er i udbudsmaterialet stillet krav om at vibrationerne ved etableringen af spunsvæggene skal være relative beskedne for at undgå utilsigtet vibrationer bliver overført til scannere og andet udstyr.	Men der er, indtil prøvespunsning for fastlæggelse af endelig valg af teknik og procedure er foretaget, risiko for, at vibrationerne bliver større end acceptabel pga. usikre jordbundsforhold, idet ingen på forkant kan forudse vibrationernes udbredelser i den lokale jordsammensætning. Det kan også blive nødvendigt at ramme spunsen ned i stedet for at vibrere den.	Ekstraudgifter og dermed behov for prioritering i projektet	Ø 2 T 2 K 2	2 2 2	4 4 4	 	Morten Christensen, PV Indtil nu har spunsning ikke givet anledning til problemer, hvorfor der er god grund til at tro det vil forsætte uproblematisk. Men der vil fortsat være fokus på problematikken under den resterende udførelsesperiode.	2. kv. 2015	Åben
3.4	Har projektgruppen Viborg/ projektafdelingen de relevante faglige og styringsmæssige kompetencer	Scenariet kan medføre fejlagtige beslutninger	Forholdet skal sikres behandlet i styregruppens møder	Fejlagtige beslutninger kan medføre overskridelser af budget og/eller forskydninger af tidsplaner	Ø 1 T 2 K 1	2 2 2	2 4 2	 	Lillian Kristensen Både projektafdelingen og totalrådgiver har styrket deres organisationer i efteråret 2014.	1. kv. 2015	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
3.5	Midtvejs estimat for udførelsesomkostninger for delprojekt 2	Der er i november 2014 modtaget et midtvejs estimat, som viser at den forventede anlægssum bliver noget større end den vedtagne budgetramme.	Totalrådgiveren er blevet bedt om at gennemføre deres estimering mere akkurat samt ajourfører P og B kataloget for akutcenteret, så der mulighed for tilpasning af projektet til den vedtagne budgetramme.	Det udbudte projekt får licitationstilbud, som samlet ikke er indenfor den økonomiske ramme	Ø 4 T 2 K 1	2 2 2	8 4 2	 Lillian Kristensen	Der er iværksat krav til totalrådgiverens estimering samt ajourføring af P og B kataloget for akutcenteret, således at der er mulighed for tilpasning af projektet til den vedtagne budgetramme.	2. kv. 2015	Åben
3.6	Estimat for dispositionsforslag for delprojekt 3	Der er i oktober 2014 modtaget et estimat for dispositionsforslaget, som viser, at den forventede anlægssum bliver omkring 15 % større end den udmeldte budgetramme.	Totalrådgiveren er blevet bedt om at gennemføre deres estimering i forbindelse med projektforslaget mere akkurat samt ajourfører P og B kataloget for ombygningerne, så der mulighed for tilpasning af projektet til den vedtagne budgetramme.	Projektet får ikke et omfang som forventet, da der skal ske tilpasninger, således at ombygningerne holder sig indenfor den økonomiske ramme	Ø 4 T 2 K 1	2 2 2	8 4 2	 Lillian Kristensen	Projektafdelingen vil granske estimeringen i forbindelse med projektforslaget nøje samt sikre at P og B kataloget for ombygningerne har et omfang, så der mulighed for tilpasning af projektet til den vedtagne budgetramme.	2. kv. 2015	Åben
3.7	Styring af bygherre leverancer	Manglende styring kan medføre budgetoverskridelser	Der er etableret en samlet database for alt nødvendigt udstyr, opgjort på rumniveau og med angivelse af alle nødvendige tilslutninger og bygningsmæssige påvirkninger. Dette er grundlag for totalrådgiverens projektering. Materialet er kvalitetssikret på en række brugermøder.	Omfanget af det medicotekniske udstyr bliver ikke som forventet, da der skal ske tilpasninger, således at udstyret holder sig indenfor den økonomiske ramme	Ø 2 T 2 K 1	2 2 2	4 4 2	 Lillian Kristensen	I foråret 2015 er der udarbejdet en investerings- og tidsplan for det medicotekniske udstyr. PA har ansat en Projektleder pr. 1.1.2015 med særligt fokus på planlægning, udbud og indkøb af disse bygherreleverancer.	2. kv. 2015	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	Tids-ramme	Status
5.1	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 T 1 K 2	2 2 2	4 2 4	 	Lillian Kristensen	Der er udarbejdet en samlet IT, EL og telestrategi,	1.kv. 2015	Lukket	
5.2	Afklaring af projektløsninger	Projektafdelingen og bygherrerådgiveren mente, at løsningen for fundamenter, som Projektgruppen Viborg ville udarbejde var unødigt dyr og kompleks, hvorfor man har anmodet rådgiver om at optimere projektet	Der er gennemført en dialog herom med totalrådgiver.	Fejlagte beslutninger kan medføre overskridelser af budget og/eller forskydninger af tidsplaner	Ø 1 T 2 K 1	2 2 2	2 4 2	 	Lillian Kristensen	Funderingsprojektet er nu optimeret og reduceret i væsentlig omfang.	3. kv. 2014	Lukket	
4.1	Stigende markedspriser	Ved de sidste afholdte licitationer på øvrige kvalitetsfondsprojekter har markedsprisen været stigende, også mere end hvad det almindelige byggeomkostningsindeks tilsiger.	For at imødegå denne tendens er delprojekt 2 opdelt i flere mindre fagentrepriser, som gør at flere entreprenører kan byde ind. Prækvalifikationsrunden viser også, at denne strategi har virket, da der er et tilfredsstillende felt af bydende på alle entrepriser.	Det udbudte projekt får licitationstilbud, som samlet ikke er indenfor den økonomiske ramme	Ø 4 T 2 K 1	2 2 2	8 4 2	 	Lillian Kristensen	Stort set alle entrepriser har licitation samme dag, hvilket gør, at der hurtigt kan skabes et sikkert overblik om licitationspriserne er indenfor det styrende budget. Derudover er der indlagt en entrepriserisiko på 2 % i budgettet, som kan benyttes til absorbering af høje tilbudspriser uden at der skal ske tilpasninger i projektet.	2. kv. 2015	Åben	

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

8. 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

P og B kataloget er komplet ændret med hensyn til besparelses muligheder for Nyt Akutcenter i forbindelse med færdiggørelsen af hovedprojektet.

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

Delprojekt Akutcenter:

Besparelsesmuligheder: 29,5 mio. kr.

Tilkøbsmuligheder: 38 mio. kr.

Delprojekt Ombygninger:

Besparelsesmuligheder: 40,7 mio. kr.

I forbindelse med udarbejdelse af projektforslaget i foråret 2015 vil der blive udarbejdet et gennearbejdet 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	Opfølgningsprocedure	Tidsramme	Beslutningstager	Status
	Akutcenter - mulige besparelser i prioriteret rækkefølge.		Skønnede besparelser i delprojektet for Akutcenter: 29,5 mio.kr.							
1	Besparelse på Akutcenter	Dynamisk lys udgår	1.030.000,-	Ingen	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Mindre kvalitetsforringelse	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser	3. kv. 2015	Styregruppe	Identificeret
2	Besparelse på akutcenter	1 lille elevator udgår	800.000,-	Ingen	Mindre kvalitetsforringelse,	Mindre kvalitetsforringelse	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser	3. kv. 2015	Styregruppe	Identificeret
3	Besparelse på akutcenter	Reduktion af forsyningskapacitet for el med 15%	4.000.000,-	Ingen	Mindre kvalitetsforringelse,	Varig kvalitetsforringelse i form af mindre forsyningsikkerhed.	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser	3. kv. 2015	Styregruppe	Identificeret
4	Besparelse på akutcenter	Parkering nedjusteres	300.000,-	Ingen	Mindre kvalitetsforringelse,	Mindre kvalitetsforringelse -kan tilkøbes senere	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser	3. kv. 2015	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	Opfølgningsprocedure	Tidsramme	Beslutnings-tager	Status
5	Besparelse på Akutcenter	Øvrige taghaver udgår	1.300.000,-	Ingen	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Mindre kvalitetsforringelse	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser	3. kv. 2015	Styregruppe	Identificeret
6	Besparelse på Akutcenter	Tagterrasse "børn" udgår - inkl. lift og trappe	430.000,-	Ingen	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Mindre kvalitetsforringelse	Vurderes såfremt licitationsresultatet for jordoprensningen bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser	3. kv. 2015	Styregruppe	Identificeret
7	Besparelse på Akutcenter	(Niv 1) Der tilføjes ekstra søjle ved indgang til akut. Gitterdrager udgår - erstattes af beton bjælke	500.000,-	Kan kræve en del omprojektering,	Varig kvalitetsforringelse	Mindre kvalitetsforringelse	Vurderes i forbindelse med overslaget for forprojektet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser	3. kv. 2015	Styregruppe	Identificeret
8	Besparelse på Akutcenter	Alt udeinventar	200.000,-	Ingen	Mindre kvalitetsforringelse-arbejdet kan tilkøbes senere	Mindre kvalitetsforringelse	Vurderes i forbindelse med overslaget for forprojektet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser	3. kv. 2015	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	Opfølgningsprocedure	Tidsramme	Beslutnings-tager	Status
9	Besparelse på Akutcenter	Amulancehal nedgraderes i ambition	600.000,-	Kan kræve en del om-projektering,	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Væsentlig kvalitetsforringelse	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser	3. kv. 2015	Styre-gruppe	Identificeret
10	Besparelse på Akutcenter	ekstra kvalitet i auditorium udgår - vindues partier udgår	300.000,-	Kan kræve en del om-projektering,	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Væsentlig kvalitetsforringelse	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser	3. kv. 2015	Styre-gruppe	Identificeret
11	Besparelse på Akutcenter	(Niv 3, 4, 5, og 6) terrasse/atrium fra personalerum mod SV udgår	2.000.000,-	Kan kræve en del om-projektering, påbegyndes	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Væsentlig kvalitetsforringelse	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser	3. kv. 2015	Styre-gruppe	Identificeret
12	Besparelse på Akutcenter	Rør på tage gøres synlige med alukapper i stedet for indpakket i kanal.	350.000,-	Ingen	Mindre kvalitetsforringelse	Mindre kvalitetsforringelse	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser	3. kv. 2015	Styre-gruppe	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
13	Besparelse på Akutcenter	Gulvbelægning i foyer ændres fra klinker til linoleum	500.000,-	Ingen	Mindre kvalitetsforringelse Arbejdet kan ændres senere.	Mindre kvalitetsforringelse	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser	3. kv. 2015	Styregruppe	Identificeret
14	Besparelse på Akutcenter	Reduktion indvendige glaspartier 20%	600.000,-	Kan kræve en del omprojektering, påbegyndes	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Væsentlig kvalitetsforringelse	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser	3. kv. 2015	Styregruppe	Identificeret
15	Besparelse på Akutcenter	Håndlister udgår	600.000,-	Ingen	Mindre kvalitetsforringelse Arbejdet kan udføres senere	Mindre kvalitetsforringelse	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser	3. kv. 2015	Styregruppe	Identificeret
16	Besparelse på Akutcenter	(Niv 3, 4, og 5) Vinge over hovedindgang fjernes	325.000,-	Kan kræve en del omprojektering,	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Væsentlig kvalitetsforringelse	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser	3. kv. 2015	Styregruppe	Identificeret
17	Besparelse på Akutcenter	Optimering af facade	1.000.000,-	Kan kræve en del omprojektering,	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Væsentlig kvalitetsforringelse	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt.	3. kv. 2015	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
18	Besparelse på Akutcenter	Ændret facadedesign	5.000.000,-	Kan kræve en del omprojektering,	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Væsentlig kvalitetsforringelse	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser	3. kv. 2015	Styregruppe	Identificeret
19	Besparelse på Akutcenter	Billigere teglsten	400.000,-	Ingen	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Væsentlig kvalitetsforringelse	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser	3. kv. 2015	Styregruppe	Identificeret
20	Besparelse på Akutcenter	Tunnel til akutcentret udgår	5.000.000,-	Kan kræve en del omprojektering,	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Væsentlig kvalitetsforringelse	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser	3. kv. 2015	Styregruppe	Identificeret
21	Besparelse på Akutcenter	Linnedsug	2.125.000,-	Kan kræve en del omprojektering,	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Væsentlig kvalitetsforringelse	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser	3. kv. 2015	Styregruppe	Identificeret
22	Besparelse på Akutcenter	Affaldssug	2.125.000,-	Kan kræve en del omprojektering,	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Væsentlig kvalitetsforringelse	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser	3. kv. 2015	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	Opfølgningsprocedure	Tidsramme	Beslutnings-tager	Status
	Akutcenter - mulige tilkøb i prioriteret rækkefølge.		Skønnede tilkøb i delprojektet for Akutcenter: 38 mio.kr.							
1	Tilvalg til Akutcenter		Betydeligt tilkøb: Skønnet til 10,0 mio. kr.	Ingen	Varig kvalitetsforøgelse	Øget kvalitet for personale og patienter	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver gunstigt og der opstår muligheder for kvalitetsforøgelse	3. kv. 2015	Styregruppe	Identificeret
2	Tilvalg til Akutcenter		Betydeligt tilkøb: Skønnet til 5,0 mio. kr.	Kan kræve en del omprojektering, hvorfor beslutning bør tages inden hovedprojektering påbegyndes	Varig kvalitetsforøgelse	Væsentligt løft i fleksibilitet og fremtidssikringen	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver gunstigt og der opstår muligheder for kvalitetsforøgelse	3. kv. 2015	Styregruppe	Identificeret
3	Tilvalg til Akutcenter		Betydeligt tilkøb: Skønnet til 5,0 mio. kr.	Kan kræve en del omprojektering, hvorfor beslutning bør tages inden hovedprojektering påbegyndes	Varig kvalitetsforøgelse	Mindre vandskade fra sprinkler ved brand.	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver gunstigt og der opstår muligheder for kvalitetsforøgelse	3. kv. 2015	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	Opfølgningsprocedure	Tidsramme	Beslutnings-tager	Status
4	Tilvalg til Akutcenter		Betydeligt tilkøb: Skønnet til 5,0 mio. kr.	Ingen	Varig kvalitetsforøgelse	Væsentligt løft i kvaliteten for personalet	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver gunstigt og der opstår muligheder for kvalitetsforøgelse	3. kv. 2015	Styregruppe	Identificeret
5	Tilvalg til Akutcenter		Betydeligt tilkøb: Skønnet til 3,0 mio. kr.	Ingen	Varig kvalitetsforøgelse	Løft i den tekniske kvalitet	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver gunstigt og der opstår muligheder for kvalitetsforøgelse	3. kv. 2015	Styregruppe	Identificeret
6	Tilvalg til Akutcenter		Betydeligt tilkøb: Skønnet til 5,0 mio. kr.	Ingen	Varig kvalitetsforøgelse	Øget kvalitet for personale og patienter	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver gunstigt og der opstår muligheder for kvalitetsforøgelse	3. kv. 2015	Styregruppe	Identificeret
7	Tilvalg til Akutcenter	Antallet af BMS punkter øges, således at den individuelle rumstyring bliver mere akkurat.	Betydeligt tilkøb: Skønnet til 5,0 mio. kr.	Ingen	Varig kvalitetsforøgelse	Øget kvalitet for personale og patienter	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver gunstigt og der opstår muligheder for kvalitetsforøgelse	3. kv. 2015	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	Beslutningstager	Status
	Ombygninger - mulige besparelser i prioriteret rækkefølge.		Skønnede besparelser i delprojektet for Ombygninger: 40,7 mio.kr.							
1	Ombygninger.	Væsentlig reduktion af omfanget af ombygning i gammel. OP.	Betydelig besparelse: Skønnet til 6 mio. kr.	Kortere byggetid.	Mindre kvalitetsforringelse.	Ingen væsentlig	Kvantificeres i forbindelse med programmeringen af ombygningerne.	Efter 2015	Styregruppe	Identificeret
2	Ombygning	Medicinske ambulatorier bygning 4, niveau 5, renoveres ikke. Endokrinologi gives anden placering.	Nogen besparelse Skønnet til 4,7 mio.kr.	Kortere byggetid	Ingen væsentlig forringelse	Ingen indflydelse for vision	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver gunstigt og der opstår muligheder for kvalitetsforøgelse	4. kv. 2015 eller	Styregruppe	Identificeret
3	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 2015	Styregruppe	Identificeret
4	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 2015	Styregruppe	Identificeret

Bilag til risikorapportering til regionsrådet for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Risikovurdering af effektiviseringsarbejdet 1. kvartal 2015

1. Indledning

Nærværende rapport opsummerer de vigtigste risici i forbindelse med effektiviseringsarbejdet for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg i 1. kvartal 2015.

Rapporten beskriver de identificerede risici, som på rapporteringstidspunktet vurderes at være de mest betydningsfulde i forhold til efterlevelse af effektiviseringskravet et år efter ibrugtagning af de samlede nye fysiske rammer.

Risikovurderingerne opdeles på Tid, Økonomi og Kvalitet og sammenstilles med konsekvens og sandsynlighed for, at den pågældende risiko indtræder. Hver risiko får en farvemarkering baseret på byggeprojektets risikomatrix. Der anvendes i den forbindelse en konsekvensklasse for Økonomi. Risikomatrix og konsekvensklasse er vedlagt i bilag.

2. Bemærkninger til effektiviseringsarbejdet i perioden

Effektiviseringsarbejdet er i det forgangne kvartal forløbet planmæssigt.

HE Midt har i 2014 effektiviseret driften med et effektiviseringsbeløb på 18 mio. kr. knyttet til effektiviseringskravet irt. kvalitetsfondsbyggeriet. Der er desuden peget på effektiviseringstiltag og potentialer, der sandsynliggør, at det samlede effektiviseringsmål på 95,9 mio. kr. (2013 pl.) er realiserbar frem mod 2019.

Der arbejdes løbende med præcisering af rammer og ansvarsforhold i forhold til fremadrettet opfølgning og risikovurdering på effektiviseringsarbejdet. HE Midt vil sikre en fortsat god og struktureret opfølgning på realisering af effektiviseringskravet og den løbende identificering og reducere/eliminering af risici. Processen for realisering af effektiviseringskravet og risikovurdering af effektiviseringstiltag, vil mere uddybende fremgå af kommende faseovergangsrapportering for kvalitetsfondsprojektet på RH Viborg.

3. Overordnet status ved udgangen af 1. kvartal 2015

I forbindelse med denne rapportering er der ikke identificeret væsentlige risici, der vedrører effektiviseringsarbejdet.

Nedenstående tabel vil i fremadrettede afrapporteringer give et overblik over de identificerede hovedrisici i effektiviseringsarbejdet og udviklingen i disse siden sidste kvartal.

Tabel 1. Effektiviseringsarbejdets hovedrisici og udvikling siden sidste kvartal

Nr.	Risikoemne	Økonomi	Tid	Kvalitet

Bilag

Tabel 2 viser den anvendte konsekvensklasse for økonomi i forbindelse med risikovurderingen af effektiviseringsarbejdet.

Tabel 2. Konsekvensklasse for Økonomi i forbindelse med effektiviseringsarbejdet

Konsekvens	Økonomisk risiko i pct. af projektets eff.krav på 95,9 mio.kr (2013 pl.)	Økonomisk risiko i kroner	
1. Meget lav	< 1%	959.000	
2. Lav	1% - 5%	959.000	4.795.000
3. Middel	5% - 10%	4.795.000	9.590.000
4. Høj	10% - 15%	9.590.000	14.385.000
5. Meget høj	> 15%		14.385.000

I tabel 4 ses risikomatrixen for effektiviseringsarbejdet. Matrixen svarer til byggeprojektets.

Tabel 3. risikomatrix for effektiviseringsarbejdet

Risikotal: Sandsynlighed x konsekvens		Konsekvens				
		Meget lav	Lav	Middel	Høj	Meget høj
Sandsynlighed	Næsten sikker	5	10	15	20	25
	Meget sandsynlig	4	8	12	16	20
	Sandsynlig	3	6	9	12	15
	Usandsynlig	2	4	6	8	10
	Meget usandsynlig	1	2	3	4	5

	Ikke kritisk
	Under observation
	Kritisk