

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg Dækkende 2. kvartal 2015

Indhold

1. Indledning.
2. Overordnet status på det samlede risikobillede ved udgang af 2. 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 2. 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 2. kvartal 2015, også risikoemner, der er identificeret ved overgangen til 3. 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 kvalitetsfondsprojektet på Regionshospitalet Viborg fremgår af nedenstående:

Delprojekt 2 – Akutcentret

Arbejderne (entreprise E03) for kælder og fundering pågår og forløber efter planen.

Der har været afholdt licitation på entrepriserne: E04-Råhus, E05-Lukning, E06-Aptering, E07-Maler, E08-VVS, E09-Ventilation, E10-EI, E12-Elevator, E14-IT netværk den 2. juli 2015. De afgivne priser var ca. 10 % højere end budgettet, der var godkendt af Regionsrådet i forbindelse med projektforslaget. Styregruppen har derfor indledningsvist besluttet at påbegynde forhandlinger med de entreprenører, der har afgivet billigste tilbud med henblik på at finde besparelser. Når denne mulighed er udtømt iværksættes en række forslag fra Prioriterings- og besparelseskataloget. Der er en forventning om, at det på den baggrund er muligt at finde den nødvendige besparelse, men som sidste udvej er det også muligt at benytte en del af de opnåede reserver (overskud) fra P-hus delprojektet og VCR delprojektet, således, at delprojektet kommer indenfor budgetrammen. Arbejderne i forbindelse med Råhus entreprisen forventes at starte medio september 2015.

Delprojekt 3, Ombygninger

Der er afleveret dispositionsforslag for ombygning af planlagt 29.000 m². Dispositionsforslaget er godkendt af styregruppen. Udarbejdelsen af projektforslaget herunder brugergruppemøder påbegyndes i august 2015.

Tidsplanen for ombygningerne fastlægges i forbindelse med projektforslaget.

Delprojekt 4, Vestdansk Center for Rygmarvsskadede

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

VCR er afleveret og 1 års-gennemgang er foretaget. Projektafdelingen har tidligere haft en forventning om at kunne aflægge anlægsregnskab i sommeren 2015. Grundet ekstraordinær travlhed aflægges dette anlægsregnskab først i efteråret 2015.

Kvalitetsfondsprojektets fremdrift

Fremdriften for kvalitetsfondsprojektet i Viborg forløber således planmæssigt. Der er dog mindre afvigelser. Der er et mindre forbrug på en række afsluttede projekter, som har givet en positiv justeringsreserve, som der kan blive brug for i forbindelse med den netop afsluttede licitation på Akutcenteret.

Tidsmæssigt er der en tidligere forsinkelse på Akutcenteret på ca. 9 måneder. Denne forsinkelse er uændret efter 2. kvartal 2015. Forsinkelsen skyldes, at funderingsarbejdet samt råhusentrepriserne har vist sig mere komplekse og dermed mere tidskrævende end vurderet i projektforslaget. Bygherre har efter en nøje tidsanalyse valgt at justere tidsplanen.

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

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

Nedenstående tabel giver et overblik over det samlede risikobillede for projektet pr. 2. kvartal 2015 set i forhold til 1. kvartal 2015.

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 risikobilledet i Viborg-projektet i 2. kvartal 2015 og udviklingen i risici siden 1. kvartal 2015. 3 risikoemner lukkes med nærværende rapport. Der henvises til afsnit 4. Der er derudover siden sidste rapport identificeret 1 ny, væsentlig risiko, som fremgår nederst i tabellen.

Tabel 1. Risici i Viborg-projektet i 2. kvartal 2015 og udvikling i risici i forhold til foregående kvartal

| Nr. | Risikoemne | Økonomi | Tid | Kvalitet |
|-----|---|-----------|-----------|-----------|
| 3.1 | Divergens mellem PL-regulering og byggeindex | Reduceret | Reduceret | Reduceret |
| 3.2 | For megen byggeaktivitet i forhold til opretholdelse af den kliniske drift. | Uændret | Uændret | Uændret |
| 3.3 | Estimat for dispositionsforslag for delprojekt 3 | Uændret | Uændret | Uændret |
| 3.4 | Styring af bygherre leverancer | Uændret | Uændret | Uændret |
| 3.5 | Stigende markedspriser for hospitalsbyggeri | Uændret | Uændret | Uændret |
| 5.1 | Nummerering af rum i det nye Akutcenter | Ny | Ny | Ny |

3. Beskrivelse af udviklingen i risici behandlet i sidste kvartalsrapport

Nærværende rapport omfatter månederne april, maj og juni 2015.

Udviklingen i de behandlede risici fra 1. kvartalsrapport 2015 er beskrevet herefter.

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

3.1 Divergens mellem PL-regulering og byggeindeks

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

Da det er usikkert, hvorledes de to indeks vil udvikle sig i fremtiden, kan man ikke forudsige den endelige økonomiske konsekvens for projektet. Den seneste vurdering af tabet for projektet er 20 mio. kr. i projektets løbetid. Heraf er knap 3,6 mio. kr. realiseret. 2 mio. kr. fremgår af projektets anlægsoverslag og er finansieret gennem besparelser i projektet.

I forbindelse med Økonomiaftalen drøftes muligheden for en ny metode for statens pl-fremskrivning af anlægsrammerne. Hvis metoden vedtages, vil det betyde, at der er flere midler inden for rammen til byggeri, mens rammen til medicoteknisk udstyr og it fastholdes på 2009-niveau.

Risikoniveauet vurderes reduceret i forhold til sidste kvartal, idet det samlede tab for projektet forventes at blive mindre pga. en stigning i anlægs pl. Samtidig forventes en ny metode til pl-regulering at begrænse reservetrækket.

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

Da dele af ombygningerne igangsættes og skal forløbe parallelt da 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, ombygninger, udarbejdet en rokadeplan. Rokadeplanen er baseret på at en hel hele etage kan tages ud ad 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, men betydelig på driftsbudgettet, idet forsinkelsen medfører at den forventede effektivisering kommer senere end forventet. Ved iværksættelse af forcering for at undgå forsinkelser bliver anlægsbudgettet øget, mens effektiviseringskonsekvens bliver minimal

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

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

3.3 Estimat for dispositionsforslag for delprojekt 3

Der er 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. Dispositionsforslaget er dermed 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 eventuelle tilpasninger i den iværksatte projektforslagsfase.

Projektforslagsfasen skal munde ud i et projektforslag og et styrende budget for delprojekt 3, Ombygning, som bliver forelagt Regionsrådet.

Indtil selve projektforslaget med tilhørende styrende budget forligger vurderes risikoniveauet uændret på økonomi, tid og kvalitet i forhold til sidste kvartalsrapport.

3.4 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 stadigvæk i god planlægning.

Projektafdelingen arbejder 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 grundlaget for totalrådgiverens projektering.

Behovet for nyanskaffelser for DP2 er indenfor den udstukne budgetramme.

Databasen for DP3 bliver færdiggjort i forbindelse med projektforslaget for DP3 i efteråret 2015. Dersom behovet overstiger den udstukne budgetramme for DP3 kan det være nødvendigt at

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

lave en tidsmæssig forskudt investeringsplan, som indebærer, at ikke alle rum er udstyret til fuld kapacitet ved ibrugtagningen.

Projektafdelingen forventer, at den igangværende planlægningsproces vil lede til et overblik over behov som grundlag for en samlet prioritering for DP3 inden årets udgang.

Indtil selve projektforslaget med tilhørende styrende budget for DP3 forligger vurderes risikoniveauet uændret på økonomi, tid og kvalitet i forhold til sidste kvartalsrapport.

3.5 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 blev delprojekt 2 opdelt i flere mindre fagentrepriser, som gør at flere entreprenører kan byde ind. Prækvalifikationsrunden gav også et tilfredsstillende felt af bydende på alle entrepriser.

Tendensen med de stigende markedspriser medførte også, at de opnåede priser for Delprojekt 2 var ca. 10 % højere end budgettet, hvorfor der er iværksat en række tiltag med henblik på at opnå balance mellem budget og de modtagne priser – dels via forhandlinger med de entreprenører, der har afgivet billigste tilbud og dels via Prioriterings-og besparelseskataloget.

Indtil disse forhandlinger er afsluttet er der en risiko for, at den ønskede balance ikke realiseres. Såfremt dette er tilfældet anvendes justeringsreserven.

4. Lukkede risici behandlet i sidste kvartalsrapport

Nedenstående risici er lukket i det forløbende kvartal.

4.1 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 er nu afsluttet uden der har forekommet utilsigtede vibrationer. Hvorfor risikoen nu kan lukkes.

4.2 Manglende styringsmæssige kompetencer

Der blev gennem foråret konstateret flere mindre forsinkelser i forløbet omkring udarbejdelse af projektmaterialer. For at disse forsinkelser ikke skulle medføre, at den overordnede tidsplan

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

for Akutcenteret bliver yderligere forsinket, var Projektafdelingen i en aktiv dialog med Projektgruppen Viborg for at sikre, at tidsplanen og dens milepæle i hovedprojektsfasen blev overholdt.

Der er nu i foråret 2015 udsendt projektmateriale i licitation i henhold til tidsplanen. Prisindhentningen gav ikke anledning til udsendelse af rettelsesblade i et omfang, som var usædvanligt, hvorfor risikoen kan lukkes.

4.3 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.

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.

Prisindhentningen for delprojekt 2 er nu stort set afsluttet, hvorfor der ikke længere er relevant at drøfte estimatets nøjagtighed. Prisindhentningen viste, at de opnåede priser var ca. 10 % højere end budgettet, der var godkendt af Regionsrådet i forbindelse med projektforslaget. Derfor overvejer styregruppen at indløse en række forslag fra Prioriterings- og besparelseskataloget som sammen med forhandlinger med de entreprenører, der har afgivet billigste tilbud gør, at man opnår balance mellem budget og modtagne priser, hvorfor risikoen lukkes, da den sidste usikkerhed dækkes af risikoen 3.5 "Stigende markedspriser for hospitalsbyggeri".

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

5.1 Nummerering af rum i det nye akutcenter

Rummene i det nye akutcenter er meget tidligt i projekteringsfasen blevet tildelt et rumnummer. Efterfølgende har ændringer i projektet og flytninger gjort, at rummene ikke længere er nummereret hensigtsmæssigt i forhold til hospitalets standard.

Dette får indflydelse på den fremtidige drift af akutcenteret, idet alle de tekniske installationer såsom eksempelvis ventilation er koblet op på rumnumrene.

Projektafdelingen er ved at afklare de driftsmæssige konsekvenser af nummereringen samt hvilke muligheder, der er for genopretning, herunder omfanget af ressourcer hertil.

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Risikoen er væsentlig af kvalitetsmæssig karakter især i driftssituationen. Risikoen vurderes ikke at influere på tid og kun i ringe grad på økonomi.

6. Status vedr. effektiviseringsarbejdet

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 i relation til kvalitetsfondsbyggeriet. Der er desuden peget på effektiviserings tiltag 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 reducering/eliminering af 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.

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

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

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

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

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

- **Økonomi**, overholdelse af det samlede, udmeldte rammebudget er indiskutabelt.
- **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. 20 mio. kr. for Viborg projektet over hele projektets levetid. | Ø 3 T 3 K 3 | 3 3 3 | 9 9 9 | | Jeppe Juul | Tabet vil fremover indgå som en post i det samlede anlægsoverslag, og finansieres gennem besparelser i projektet. | 4. kv. 2015 | Åben |
| 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 udførelsesplan. | Kan medføre udskydelse af byggeaktiviteter og dermed forsinkelse i den overordnede tidsplan | Ø 1 T 5 K 1 | 2 2 2 | 2 10 2 | | Jeppe Juul | Der er nu udført en rokadeplan og udførelsesplan for ombygningerne i forbindelse med projektforlaget 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. 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 |
|-----|--|--|--|---|-------------------|-------------|-------------|--|--|-------------|--------|
| 3.3 | 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 |  Jeppe Juul | Projektforslagsfasen som nu igangsættes skal munde ud med et styrende budget for delprojekt 3, Ombygning, som bliver forelagt Regionsrådet. | 4. kv. 2015 | Åben |
| 3.4 | 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 |  Jeppe Juul | Behovet for nyanskaffelser for DP2 er indenfor den udstukne budgetramme. Databasen for DP3 bliver færdiggjort i forbindelse med projektforslaget for DP3 i efteråret 2015. Dersom behovet overstiger den udstukne budgetramme for DP3 kan det være nødvendigt at lave en tidsmæssig forskudt investeringsplan, som indebærer, at ikke alle rum er udstyret til fuld kapacitet ved ibrugtagningen. | 4. 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 | Stigende markedspriser | Ved de sidste afholdte licitationer på øvrige kvalitetsfundsprojekter 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 | Jeppe Juul | Delprojekt 2 var ca. 10 % højere end budgettet, hvorfor der er iværksat en række forslag fra Prioriterings-og besparelseskataloget for tilpasning af projektet. De iværksatte forslag fra Prioriterings-og besparelseskataloget når dog ikke helt i mål: Derfor indledes der i august 2015 forhandlinger med de entreprenører, der har afgivet billigste tilbud for at opnå balance mellem budget og modtagne priser. | 3. kv. 2015 | Åben |
| 4.1 | Utilsigtede vibrationer i forbindelse med spunsning | Der skal i forbindelse med udførelse af kælderen 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 | | 2. kv. 2015 | Lukket |

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg



| Nr. | Risiko | Årsag/Effekt | Aktion for imødegåelse af risiko | Omkostning/konsekvens | K | S | K*S | | | Ansv. | Opfølgning | Tidsramme | Status |
|-----|---|--|--|--|-------------------|-------------|-------------|----------|--------------------|-------|-------------|---------------|--------|
| | | | | | | | | | | | | | |
| 4.2 | Har projektgruppen Viborg/projektafdelingen de relevante faglige og styringsmæssige kompetencer | Scenariet kan medføre fejltagte beslutninger | Forholdet skal sikres behandlet i styregruppens møder | 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 | | 1. kv. 2015 | Lukket | |
| 4.3 | 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 | | 2. kv. 2015 | Lukket | |
| 5.1 | Nummerering af rum i det nye akutcenter | Rummene i det nye akutcenter er meget tidligt i projekteringsfasen blevet tildelt et rumnummer. Efterfølgende har ændringer i projektet og flytninger gjort, at rummene ikke længere er nummereret hensigtsmæssigt i forhold til hospitalets standard. | Når Akutcentret er opført ændres rumnumre til hospitalets standard. | Det bliver overensstemmelse med det øvrige hospital, men det kan give anledning til tab af historisk viden | Ø 1 T 0 K 1 | 4 4 4 | 4 0 4 | | Jeppe Juul | | 4. kv. 2015 | Identificeret | |

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

Styregruppen har iværksat en del af P og B kataloget i forbindelse med licitationen af delprojekt akutcenter.

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

Delprojekt Akutcenter:

Mulige identificerede besparelsesmuligheder: ca. 53,3 mio. kr.

Ikke iværksatte besparelsesmuligheder: ca. 1,9 mio. kr.

Tilkøbsmuligheder: 38 mio. kr.

Delprojekt Ombygninger:

Besparelsesmuligheder: 40,7 mio. kr.

I forbindelse med udarbejdelse af projektforslaget i efteråret 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: 53,3 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 | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |
| 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 | Iværksættes ikke |
| 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 | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |
| 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 | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |

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 | 2.300.000,- | 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 | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |
| 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 | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |
| 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 om-projektering, | Varig kvalitetsforringelse | Mindre kvalitetsforringelse | Vurderes i forbindelse med overslaget for forprojektet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser | 3. kv. 2015 | Styregruppe | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |
| 8 | Besparelse på Akutcenter | Alt udeinventar udgår | 300.000,- | 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 | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |

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 | Ambulancehal nedgraderes i ambition, dvs. uden taghave, betondæk til stål og uden loft m.m. | 2.300.000,- | 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 | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |
| 10 | Besparelse på Akutcenter | Ekstra kvalitet i auditorium udgår - vindues partier og træpaneler udgår | 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 | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |
| 11 | Besparelse på Akutcenter | (Niv 3, 4, 5, og 6) terrasse/atrium fra personalerum mod SV udgår | 2.300.000,- | 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 | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |
| 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 | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |

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 |
|--------------|--------------------------|---|--------------------------------|---|--|---|---|-------------|------------------|---|
| 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 | Iværksættes ikke |
| 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 | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |
| 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 | Iværksættes ikke |
| 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 | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |
| 17 | Besparelse på Akutcenter | Optimering af facade, svær og vandrette bånd udgår | 5.700.000,- | 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 | Mulig identificeret besparelse – overvejes |

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 |
|--------------|--------------------------|--|--------------------------------|----------------------------------|--|---|---|-------------|------------------|---|
| | | | | | | | | | | iværksat |
| 18 | Besparelse på Akutcenter | Behovet for udbygning af kølecentralen reduceres | 3.000.000,- | 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 | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |
| 19 | Besparelse på Akutcenter | Omfanget af indvendige døre og ADK reduceres | 4.000.000,- | 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 | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |
| 20 | Besparelse på Akutcenter | Indkøb af teknisk udstyr for Affalds- og Linnedsug | 10.000.000,- | 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 | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |
| 21 | Besparelse på Akutcenter | Bygningsarbejder for Linnedsug | 2.000.000,- | 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 | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |
| 22 | Besparelse på Akutcenter | Bygningsarbejder for Affaldssug | 2.000.000,- | Kan kræve en del omprojektering. | Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres | Væsentlig kvalitetsforringelse | Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for | 3. kv. 2015 | Styregruppe | Mulig identificeret besparelse – overvejes |

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 |
|--------------|--------------------------|---|--------------------------------|----------------------------------|--|---|---|-------------|------------------|---|
| | | | | | senere. | | besparelser | | | iværksat |
| 23 | Besparelse på Akutcenter | Generelle besparelser i el projektet på 5 % | 2.000.000,- | 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 | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |
| 24 | Besparelse på Akutcenter | Ur anlæg overgår til bygherreleverance(an det budget) | 1.000.000,- | Ingen | Ingen kvalitetsforringelse | Ingen kvalitetsforringelse | Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser | 3. kv. 2015 | Styregruppe | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |
| 25 | Besparelse på Akutcenter | Drift af elevatorer overgår til andet budget | 1.000.000,- | Ingen | Ingen kvalitetsforringelse | Ingen kvalitetsforringelse | Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser | 3. kv. 2015 | Styregruppe | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |
| 25 | Besparelse på Akutcenter | Omfanget af sengestuepaneler reduceres | 225.000,- | Ingen | Midlertidig kvalitetsforringelse Da arbejdet kan udføres senere. | Ingen kvalitetsforringelse | Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser | 3. kv. 2015 | Styregruppe | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |

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 |
|--------------|--------------------------|---|--------------------------------|----------------------------------|--|---|---|-------------|------------------|---|
| 26 | Besparelse på Akutcenter | Blandingsbatterier i vaske i stedet for væg | 370.000,- | Ingen | Ingen kvalitetsforringelse | Ingen kvalitetsforringelse | Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser | 3. kv. 2015 | Styregruppe | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |
| 27 | Besparelse på Akutcenter | Omfanget af VAV spjæld i sekundærerum reduceres | 200.000,- | Kan kræve en del omprojektering, | Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere. | Ingen kvalitetsforringelse | Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser | 3. kv. 2015 | Styregruppe | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |
| 28 | Besparelse på Akutcenter | Omvendt licitation på BMS | 2.500.000,- | Ingen | Midlertidig kvalitetsforringelse Da arbejdet kan udføres senere. | Driftsmæssig kvalitetsforringelse | Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser | 3. kv. 2015 | Styregruppe | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |
| 28 | Besparelse på Akutcenter | Omfanget af sedumtag på niveau 2 reduceres | 800.000,- | Ingen | Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere. | Ingen kvalitetsforringelse | Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser | 3. kv. 2015 | Styregruppe | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |

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 |
|--------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--|---|---|-------------|------------------|---|
| 28 | Besparelse på Akutcenter | Ændret valg af udvendig belysning | 400.000,- | Ingen | Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere. | Ingen kvalitetsforringelse | Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser | 3. kv. 2015 | Styregruppe | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |
| 29 | Besparelse på Akutcenter | Reduktion af støttevægge i terræn | 750.000,- | Ingen | Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere. | Ingen kvalitetsforringelse | Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser | 3. kv. 2015 | Styregruppe | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |
| 30 | Besparelse på Akutcenter | Teglsten indvendigt reduceres | 90.000,- | Ingen | Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere. | Ingen kvalitetsforringelse | Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser | 3. kv. 2015 | Styregruppe | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |
| 31 | Besparelse på Akutcenter | Facadeløsning på teknikhus reduceres | 400.000,- | Ingen | Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere. | Ingen kvalitetsforringelse | Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser | 3. kv. 2015 | Styregruppe | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |

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 |
|--------------|--|--|---|---------------------------------|-------------------------------|---|--|-------------|------------------|---|
| | | | | | | | | | | |
| 32 | Besparelse på Akutcenter | Hundevagt under udførelse fjernes | 260.000,- | Ingen | Ingen konsekvens for kvalitet | Ingen kvalitetsforringelse | Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser | 3. kv. 2015 | Styregruppe | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |
| 33 | Besparelse på Akutcenter | Logistikmedarbejder under udførelsen fjernes | 1.250.000,- | Ingen | Ingen konsekvens for kvalitet | Ingen kvalitetsforringelse | Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser | 3. kv. 2015 | Styregruppe | Mulig identificeret besparelse – overvejes iværksat |
| | Akutcenter - mulige tilkøb i prioriteret rækkefølge. | | Skønnede tilkøb i delprojektet for Akutcenter: 38 mio.kr. | | | | | | | |
| 1 | Tilvalg til Akutcenter | Etablering af ekstra dæk på forplads | 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 |

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 |
|--------------|------------------------|--|---|--|-------------------------------|---|--|-------------|------------------|---------------|
| 2 | Tilvalg til Akutcenter | Yderligere ca. 600 m ² kælder etableres | 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 | Sprinkling udføres som vandtåge anlæg | 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 |
| 4 | Tilvalg til Akutcenter | Kontorer på niveau 6 og 7 etableres | Betydeligt tilkøb: Skønnet til 5,0 mio. | Ingen | Varig kvalitetsforøgelse | Væsentligt løft i kvaliteten for personalet | Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver gunstigt og der opstår muligheder for | 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 | Beslutningstager | Status |
|--------------|---|---|--|---------------------------------|-------------------------------|---|--|-------------|------------------|---------------|
| | | | kr. | | | | kvalitetsforøgelse | | | |
| 5 | Tilvalg til Akutcenter | Central CO2 anlæg etableres | 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 | Omfanget af dynamisk belysning øges | 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 |
| | Ombygninger - mulige besparelser i prioriteret rækkefølge. | | Skønnede besparelser i delprojektet for Ombygninger: 40,7 mio.kr. | | | | | | | |

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 |
|--------------|--------------|---|---|---------------------------------|--|---|--|-------------------|------------------|---------------|
| 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 2. kvartal 2015

1. Indledning

Nærværende rapport opsummerer de vigtigste risici i forbindelse med effektiviseringsarbejdet for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg i 2. 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 effektiviserings tiltag og potentialer, der sandsynliggør, at det samlede effektiviseringsmål på 95,9 mio. kr. (2013 pl.) er realiserbar frem mod 2019.

HE Midt vil sikre en fortsat god og struktureret opfølgning på realisering af effektiviseringskravet og den løbende identificering og reducering/eliminering af risici.

3. Overordnet status ved udgangen af 2. kvartal 2015

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

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 3 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 |