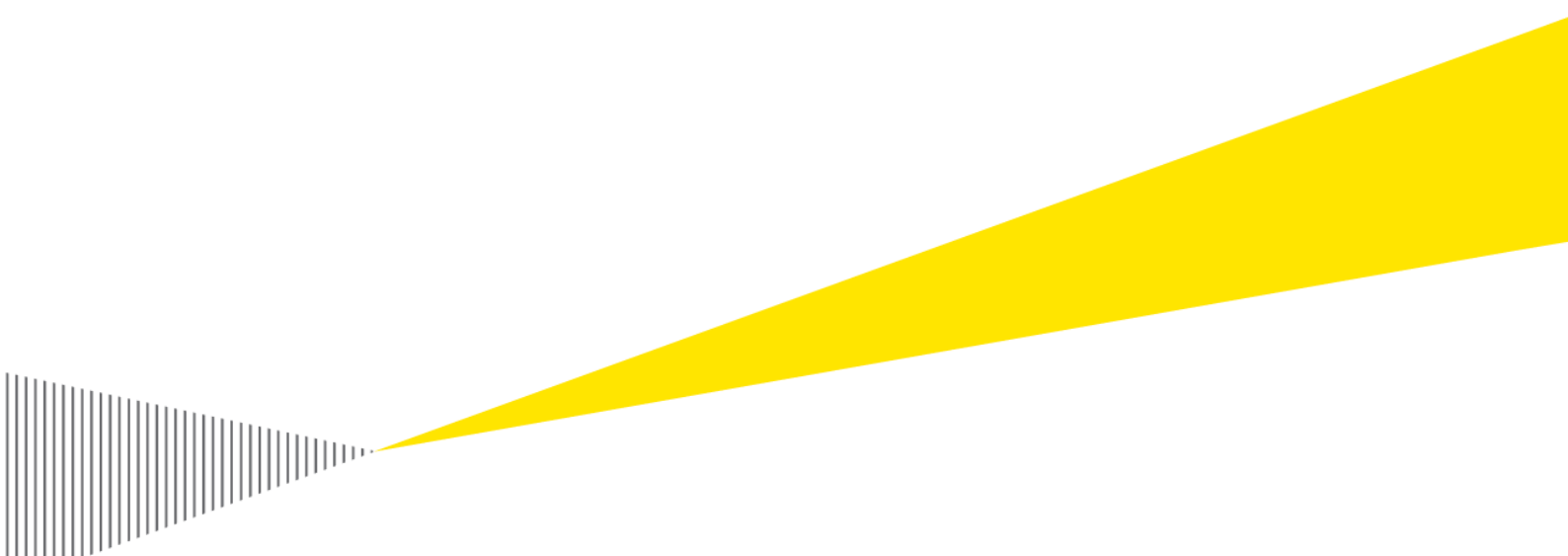


Region Midtjylland



Kvartalsrapportering fra "Det tredje øje", Regionshospitalet Viborg - 3. kvartal 2015



Building a better
working world

Indhold

1	Indledning	2
1.1	Samarbejde mellem Projektafdelingen og DTØ	2
1.2	DTØ's arbejdsmetode	2
2	Sammenfatning	3
2.1	Kvartalsrapporteringens anvendelighed	4
3	Delprojekt 2 - Akutcenter	5
4	Delprojekt 3 - Ombygning	5
5	Granskning af udvalgte områder	6
5.1	Generelt	6
5.2	Akutcenter (DP2)	7
5.3	Ombygning (DP3)	8
6	Opfølgning på DTØ's tidligere anbefalinger	10
A	Oversigt over lukkede observationer og anbefalinger siden seneste kvartalsrapport	11
B	Oversigt over materialer	12

1 Indledning

Denne rapport indeholder den kvartalsvise afrapportering, som EY og vores underleverandør Ingeniørfirmaet Viggo Madsen (IVM), i kraft af vores rolle som "Det tredje øje" (DTØ) på kvalitetsfundsprojektet ved Regionshospitalet i Viborg (RHV), leverer til Regionsrådet i Region Midtjylland.

EY indtrådte som DTØ den 15. marts 2012, og rapporteringen er den femtende, siden EY i januar 2012 blev valgt som DTØ på projektet.

Formelt omhandler denne rapport 3. kvartal 2015, men vi har i gennemgangen af projektet tilstræbt at benytte senest tilgængelige viden og materiale. DTØ's granskning tager dermed udgangspunkt i projektets aktuelle situation og de værktøjer og materialer, der aktuelt foreligger og benyttes. Indholdet i rapporten giver en status på kvalitetsfundsprojektet på rapporteringstidspunktet, herunder de enkelte delprojekter. Kvalitetsfundsprojektet vurderes på en række centrale faste elementer: økonomi, tid, risikostyring, byggekvalitet samt kvalitet (samarbejde og organisation).

Rapporteringen anlægger som udgangspunkt en afvigelsestilgang, forstået på den måde, at vi i vores rapportering primært beskriver de forhold i de afdækkede områder, der afviger fra det forventede og planlagte, dog kan andre relevante forhold også behandles. De observationer og bemærkninger, der fremlægges i rapporteringen, kan vise sig at være afklaret i perioden mellem rapporteringsdeadline og offentliggørelse.

Rapporteringen er bygget op via en indledende overordnet status på igangværende delprojekter. Herefter følger en granskning af udvalgte områder og efterfølgende afsnit om de generelle forhold i projektet. Afslutningsvis beskrives og illustreres udviklingen i forbindelse med vores tidligere anbefalinger og bemærkninger. I den forbindelse skal det bemærkes, at tidligere observerede forhold og tilknyttede anbefalinger som udgangspunkt ikke gentages i rapporten.

I bilag A præsenteres en oversigt over observationer og anbefalinger fra seneste kvartalsrapport, der nu betragtes som afsluttede og dermed lukkede. For en oversigt over, hvilke materialer vi har benyttet i forbindelse med denne kvartalsvise rapportering, henvises til bilag B.

1.1 Samarbejde mellem Projektafdelingen og DTØ

Samarbejdet mellem Projektafdelingen (PA) og DTØ har været godt og præget af gensidig forståelse. PA og DTØ har opbygget en proces med løbende orienteringsmøder og en fast proces for rapporteringen.

1.2 DTØ's arbejdsmetode

I forbindelse med vores løbende granskning af RHV-projektet anvender vi forskellige teknikker til at indsamle den information, der ligger til grund for vores konklusioner og anbefalinger.

Oftest anvender vi interviews af forskellige funktioner i projektet, herunder bl.a. hos PA, PV, TA, RHV og forskellige eksterne leverandører.

De informationer, vi modtager ved interviews, antager vi som værende i overensstemmelse med faktiske forhold. Anvendes konklusioner og antagelser baseret på interviews, vil kilden i anonymiseret form fremgå af rapporten (eksempelvis i form af PA, TA, PV mv.). Såfremt vores antagelser baseret på interviews ikke er retvisende, forventes det, at projektet gør os opmærksom herpå i forbindelse med den aftalte kvalitetssikringsproces.

Der er imidlertid en række tilfælde, hvor vi indsamler vores dokumentation ved gennemgang af diverse materialer (notater, referater, risikoreporter mv.), hvorefter vi afstemmer og afdækker disse oplysninger med interviews af relevante parter.

Endelig er der en række tilfælde, hvor vi efterspørger konkret dokumentation for modtagne oplysninger med henblik på verifikation af disse oplysninger. I disse tilfælde fremgår der eksplicit en reference til denne dokumentation i rapporten.

2 Sammenfatning

I vores granskning af delprojekterne ud fra de materialer og oplysninger, vi har haft til rådighed, anbefaler vi følgende:

Generelt

Justeringsreserven

Det er DTØ's vurdering, at niveauet for justeringsreserven, trods tilførsel af 10 mio. kr. fra DP3, fortsat synes lav i forhold til, at den skal dække såvel omkostninger til omprioritering som en formodet væsentlig del af P/L-udfordringen, og det faktum, at delprojekterne ikke er langt i selve udførelsesfasen, som erfaringsmæssigt (fra andre KF-byggerier) har givet visse økonomiske udfordringer.

DTØ anbefaler, at projektet løbende vurderer niveauet for justeringsreserven set i forhold til hidtidige erfaringer fra udførelsesfasen på lignende byggerier.

Akutcenter (DP2)

Økonomisk udfordring

Det ugunstige licitationsresultat på DP2 (ca. 10 % over det budgetterede) har medført, at der i forbindelse med kontraktforhandlingerne har skullet findes væsentlige besparelser i projektet. Dette har bl.a. medført, at alle emner i besparelser- og prioriteringskataloget er blevet anvendt, og at et væsentligt beløb er blevet hentet fra DP3 til DP2.

Der er dog en række yderligere forhold, der kan risikere at påvirke økonomien og dermed kvaliteten, eksempelvis:

- ▶ Licitationsresultater for de udskudte udbud kendes endnu ikke. Baseret på markedssituationen og erfaringen fra den afholdte licitation er der en risiko for, at disse bugetter udfordres.
- ▶ Jf. PV, er de kontraktligt kun forpligtet til at gennemføre én udbudsrunde mere, selvom der kan være behov for flere udbudsrunder til de seks udskudte udbud.
- ▶ Der må forventes omkostninger i forhold til way finding.
- ▶ Omkostninger til håndtering af udeståender på beslutningslisten.
- ▶ Tab relateret til P/L-reguleringen bliver finansieret via besparelser og/eller justeringsreserven i projektet.

DTØ anbefaler, at projektet snarest får fastlagt det samlede økonomiske risikobillede, herunder kapitalisering af risici hvor muligt, med henblik på en rettidig adressering af disse.

Ombygning (DP3)

Reduceret ombygning

DTØ ser en risiko for, at der igen skal findes besparelser i DP3, og at omfanget af ombygning derved bliver yderligere reduceret. Dette begrundes i følgende observationer:

- ▶ Det er besluttet at overføre et væsentligt beløb til DP2 fra DP3. Dette vil alt andet lige medføre, at det nuværende omfang af ombygningen reduceres.
- ▶ Projektet er forlænget med et år, hvilket vil forøge omkostningsniveauet, som dermed kan påvirke ombygningens omfang.
- ▶ PV har forøget deres honorarkrav grundet ændringer i projektets kompleksitet og projektets forsinkelse. PA oplyser, at den eksisterende aftale med PV på DP3 er under revurdering. DTØ ser dog en mulig risiko for, at der vil blive øgede udgifter til projektering og dermed reducerede midler til den reelle ombygning.
- ▶ Der er generelt risiko for stigende markedspriser for hospitalsbyggeri. Dette understøttes af erfaringer fra afholdt licitation på DP2. Der er således risiko for, at anlægsoverslaget udarbejdet i for-

bindelse med dispositionsforslaget undervurderer den nuværende markedssituation og dermed prisniveauet for hospitalsbyggeri.

- ▶ Man har på et fremskudt udbud erfaret, at ombygningen i det eksisterende byggeri har vist sig mere kompliceret end antaget, og at forudsætningerne for det eksisterende byggeris installationer ikke har været retvisende. Dette har medført øgede udgifter til bl.a. installationer over loftet. Der er således risiko for, at samme forhold gør sig gældende for det resterende DP3.
- ▶ Det faktum, at der skulle findes væsentlige besparelser i DP2, og at realiseringen af eventuelle nye besparelsemønstre i DP2 vil have funktionel indflydelse, medfører risiko for, at DP3-budgettet igen anvendes som finansieringskilde til DP2 ved fremtidige besparelsesbehov i DP2.

DTØ anbefaler, at projektet med udgangspunkt i det samlede økonomiske risikobillede snarest får fastlagt det reelle ombygningsomfang i DP3, herunder at det kommende projektforslag afspejler dette forhold.

Desuden anbefaler DTØ, at konsekvensen af et reduceret ombygningsomfang vurderes i forhold til forventede effektiviseringspotentialer, forudsatte sammenhænge mellem nybyggeri og ombygning samt forventninger hos det kliniske personale.

2.1 Kvartalsrapporteringens anvendelighed

Denne rapport er udarbejdet i overensstemmelse med aftale indgået mellem EY og Region Midtjylland den 14. marts 2012 og med de formål, som fremgår heraf. Rapportens indhold kan ikke udstrækkes til at gælde i andre sammenhænge end det, der følger af formålet med rapporten, ligesom de i rapporten anførte konklusioner og anbefalinger skal læses i en helhed.

Aarhus, den 30. oktober 2015
ERNST & YOUNG P/S



Peter Kold
director

3 Delprojekt 2 - Akutcenter

Økonomi:	Bevilling*: 664,0 mio. kr.	Realiseret: 135 mio. kr.	Akutcenterets forventede andel af kvalitetsfondsmidlerne til RHV på 1.150 mio. kr.
Oprindelig tidsplan ved første bevilling:	Byggestart: Foreligger ikke	Ibrugtagning: Foreligger ikke	
Revideret tidsplan :	Byggestart: Maj 2015	Ibrugtagning: 2017	

*Note: Ovenstående tal under økonomi er i årets P/L 2015 og gældende pr. 30. september 2015.

Funderingsentreprisen pågår. Der foregår afsluttende kontraktforhandlinger med valgte leverandører på DP2. Der udestår seks entrepriseudbud, som vil blive udbudt senere.

4 Delprojekt 3 - Ombygning

Økonomi:	Bevilling*: 35 mio. kr.	Realiseret: 35 mio. kr.	Ombygningens forventede andel af kvalitetsfondsmidlerne til RHV på 1.150 mio. kr.
Oprindelig tidsplan ved første bevilling:	Byggestart: Foreligger ikke	Ibrugtagning: Foreligger ikke	
Revideret tidsplan :	Byggestart: N/A	Ibrugtagning: 4. kvartal 2018	

*Note: Ovenstående tal under økonomi er i årets P/L 2015 og gældende pr. 30. september 2015.

PV arbejder på projektforslaget. Der pågår bl.a. møder med brugergrupper.

5 Granskning af udvalgte områder

I nedenstående afsnit er DTØ's observationer beskrevet set i forhold til vores granskning af udvalgte områder.

5.1 Generelt

5.1.1 Organisation

Via såvel PA som PV har DTØ erfaret, at der har været visse udfordringer i samarbejdet grundet uenigheder om projekteringshonoraret for DP2. DTØ har forstået, at der nu er indgået et kompromis mellem PV og PA til begge parter tilfredshed.

For DTØ er det et opmærksomhedspunkt, at projektet har fokus på ikke at lade historikken med uoverensstemmelser resultere i et udfordret samarbejde fremadrettet. Således er der en potentiel (og på andre KF-byggerier realiseret) risiko for, at det indgåede kompromis på sigt kan påvirke samarbejdsklimaet negativt, herunder påvirke PV's engagement, eksempelvis i forhold til at agere proaktivt, sikre det rette tilsyn og opfølgning mv.

5.1.2 Justeringsreserve

DTØ har via PA erfaret, at justeringsreserven p.t. er på 4,8 mio. kr. Denne vil blive forøget med 10 mio. kr., der hentes fra DP3-projektet. Desuden forventes det, at der kan hentes ca. 4,6 mio. kr. fra VCR-projektet. Således opnås en justeringsreserve på samlet set ca. 19,4 mio. kr.

Dog har PA meddelt, at ca. 5 mio. kr. af justeringsreserven skal anvendes til omprioriteringer (øgede projekteringsudgifter). Desuden må det forventes, at en væsentlig del af den aktuelle PL-udfordring på i alt 15 mio. kr. ligeledes skal hentes fra justeringsreserven, da alternativet i form af realisering af besparelsesemner fra det fremtidige besparelser-/prioriteringskatalog må forventes at ramme funktionaliteten hårdt, da der allerede er "skåret ind til benet". Dertil kommer, at PA har informeret DTØ om, at anlægsregnskabet for VCR-projektet endnu ikke kan afsluttes grundet udfordringer med gulvet og bassin-anlægget. Der er således endnu en vis usikkerhed i forhold til det endelige beløb, der vil kunne hentes fra VCR-projektet til justeringsreserven.

Således er det DTØ's vurdering, at justeringsreserven synes lav i forhold til, at projektet står foran udførelsesfaserne, som erfaringsmæssigt har medført yderligere økonomiske udfordringer.

Anbefaling

DTØ anbefaler, at projektet løbende vurderer niveauet for justeringsreserven set i forhold til hidtidige erfaringer fra udførelsesfasen på lignende byggerier.

5.1.3 Månedsrapportering

DTØ har erfaret, at PA gentagne gange har rykket PV for månedsrapporteringen uden held. Dermed er projektet igen udfordret i forhold til at opretholde processen omkring regelmæssig månedsrapportering. Således foreligger der primo oktober 2015 ikke månedsrapportering for hverken juli, august eller september måned 2015. Dermed er der ikke blevet rapporteret en opdateret status på tid, økonomi og risici til byggeudvalget på igangværende delprojekter siden juni 2015. Byggeudvalget har herved ikke haft et fyldestgørende og dokumenteret grundlag for at vurdere og drøfte projektets status. Derved er der risiko for, at mulige projektmæssige risici ikke adresseres rettidigt.

Månedsrapporteringen har samtidig til formål at sikre en dokumenteret afstemning af projektets stade, risici og reserver mv. mellem PA, PV og bygherrerådgiver.

Dette forhold har ligeledes gjort det vanskeligt for eksterne evalueringsinstanser som DTØ og andre interessenter at få et dokumenteret og kvalificeret indblik i projektets ajourførte status, herunder eventuelle nye udfordringer.

Anbefaling

DTØ anbefaler igen, at projektet tilstræber at udarbejde rettidige månedsrapporteringer, således at perioden, fra udfordringer identificeres, til de rapporteres, minimeres.

5.2 Akutcenter (DP2)

5.2.1 Økonomisk udfordring

Det ugunstige licitationsresultat på DP2 (ca. 10 % over det budgetterede) har medført, at der i forbindelse med kontraktforhandlingerne har skullet findes væsentlige besparelser i projektet. Dette har bl.a. medført, at alle emner i besparelses- og prioriteringskataloget er blevet anvendt, og projektet er således "skåret helt ind til benet", jf. PA. Derudover er der blevet hentet 40 mio. kr. fra DP3, hvoraf 30 mio. kr. er tilført DP2, mens de resterende 10 mio. kr. er tilført justeringsreserven.

Der er dog en række yderligere forhold, hvoraf nogle allerede er nævnt i DTØ's forrige kvartalsrapport, der kan risikere at påvirke økonomien og dermed kvaliteten:

- ▶ Licitationsresultater for de udskudte udbud kendes endnu ikke, men erfaringen fra det afholdte udbud, som endte 10 % over budgettet sammenholdt med en markedsituation med stigende efterspørgsel, kunne indikere, at de afsatte budgetter på udskudte udbud udfordres.
- ▶ Jf. PV, er de kontraktligt kun forpligtet til at gennemføre en udbudsrunde mere. Vælges de udskudte udbud derfor at blive udbudt på en måde, der vil kræve mere end én udbudsrunde, vil det således medføre ekstraomkostninger til PV.
- ▶ Der må forventes omkostninger i forhold til way finding.
- ▶ Omkostninger til håndtering af udeståender på beslutningslisten.
- ▶ Tab relateret til P/L-reguleringen bliver finansieret via besparelser og/eller justeringsreserven i projektet.
- ▶ Budgettet til bygherreleverancer er ikke endeligt fastlagt, da projektering ikke er endelig og fuldstændig. Dette forhold medfører en økonomisk usikkerhed i forhold til de samlede udgifter til bygherreleverancerne gennemførelse.

Baseret på ovenstående punkter er der en mulig risiko for, at der vil skulle findes yderligere finansiering ud over licitationsresultatets overskridelse. Det er således væsentligt, at den økonomiske risikostyring foretages med udgangspunkt i et så retvisende risikobillede som muligt, hvor alle væsentlige risici er forsøgt kapitaliseret.

Anbefaling

DTØ anbefaler fortsat, at projektet snarest får fastlagt det samlede økonomiske risikobillede, herunder kapitalisering af risici hvor muligt, med henblik på en rettidig adressering af disse.

5.2.2 Ufo-budget - DP2

Der er afsat 8 % i ufo-budget (budget til uforudsete udgifter) på nyt byggeri i DP2. Det har dog vist sig, at ufo-budgettet på den igangværende funderingsentreprise forventes at ende på ca. 14 %. Byggeledelsen vurderer dog, at denne overskridelse kan indhentes via forventede lavere ufo-budgetter på andre entrepriser, eksempelvis Lukning og Ventilation.

Baseret på udviklingen i ufo-budgetter fra andre KF-projekter er det dog DTØ's vurdering, at antagelsen om reducerede ufo-budgetter på visse entrepriser i udførelsesfasen kan blive udfordret. Risikoen er således overskridelser af ufo-budgetter med de økonomiske, tidsmæssige og kvalitative konsekvenser, dette måtte have.

I relation til ovenstående bemærkes, at PV har meddelt, at de ikke har set nogen af de til byggeledelsen fremsendte ekstraregninger. Dette vurderes uhensigtsmæssigt, da PV både har udarbejdet projektmateriale og fører tilsynet på byggeriet og dermed ville kunne bidrage i vurderingen af ekstraregningernes rimelighed.

Anbefaling

DTØ anbefaler, at projektet med udgangspunkt i erfaringen fra funderingsentreprisen og øvrige KF-projekter vurderer, hvorvidt det nuværende niveau for ufo-budget synes tilstrækkeligt.

Desuden anbefales projektet at etablere en procedure, der sikrer, at PV, der udfører tilsynet, inddrages i vurderingen af fremsendte ekstraregninger.

5.2.3 Besparelses- og prioriteringskatalog (B/P-katalog)

Som nævnt er B/P-kataloget blevet udtømt for emner i forbindelse med at beskære budgettet på DP2. PA har informeret DTØ om, at der pågår et arbejde med at udarbejde et nyt B/P-katalog.

For DTØ er det et opmærksomhedspunkt, at der snarest foreligger et nyt B/P-katalog med emner set i lyset af justeringsreservens begrænsede niveau, projektets stade og overskridelsen af ufo-budgettet på funderingsentreprisen. DTØ vil således følge op på forholdet i næste kvartalsrapport.

5.3 Ombygning (DP3)

5.3.1 Reduceret ombygning

I forbindelse med dispositionsforslaget for DP3 udarbejdede PV i 4. kvartal 2014 et anlægsoverslag, som viste, at den forventede anlægssum ville blive omkring 15 % større end den udmeldte budgetramme. Med henblik på at tilpasse dispositionsforslaget til den udmeldte budgetramme blev omfanget af ombygningen for DP3 derfor reduceret i 2. kvartal 2015. DTØ ser dog en risiko for, at omfanget af ombygning vil blive yderligere reduceret. Dette begrundes i følgende observationer:

- ▶ Det er besluttet at overføre et væsentligt beløb til DP2 fra DP3. Dette vil alt andet lige medføre, at det nuværende omfang af ombygningen reduceres.
- ▶ Projektet er forlænget med et år, hvilket vil forøge omkostningsniveauet, bl.a. i forhold til udgifter til PV's og PA's funktion.
- ▶ PV har forøget deres honorarkrav grundet ændringer i projektets kompleksitet og projektets forsinkelse. PA oplyser, at den eksisterende aftale med PV på DP3 er under revurdering. DTØ ser således en mulig risiko for, at der vil blive øgede udgifter til projektering og dermed reducerede midler til den reelle ombygning.
- ▶ Som det fremgår af projektets risikovurdering for 2. kvartal 2015, er der generel risiko for stigende markedspriser for hospitalsbyggeri. Dette understøttes af erfaringer fra afholdt licitation på DP2. Der er således risiko for, at anlægsoverslaget udarbejdet i forbindelse med dispositionsforslaget undervurderer den nuværende markedssituation og dermed prisniveauet for hospitalsbyggeri. Konsekvensen er, at omfanget af den planlagte ombygning reduceres.
- ▶ I 2. kvartal 2015 er der udført en mindre fremskudt ombygning (DP3.1). Jf. PV og byggeledelsen, har man her erfaret, at ombygningen i det eksisterende byggeri har vist sig mere kompliceret end antaget, og at forudsætninger for det eksisterende byggeris installationer ikke har været retvisende. Dette har medført øgede udgifter til bl.a. installationer over loftet. Der er således risiko for, at samme forhold gør sig gældende for det resterende DP3, dvs. at der skal afsættes et større beløb til installationer. Dette medfører risiko for, at den samlede ombygningsgrad reduceres.
- ▶ Det faktum, at der skulle findes væsentlige besparelser i DP2, og at realiseringen af eventuelle nye besparelsesemner i DP2 vil have funktionel indflydelse, medfører risiko for, at DP3-budgettet igen anvendes som finansieringskilde til DP2 ved fremtidige besparelsesbehov i DP2. Dette vil ligeledes påvirke ombygningsgraden i DP3.

Samlet set ser DTØ således, at det er overvejende sandsynligt, at der igen skal foretages en væsentlig reduktion af ombygningsomfanget. Konsekvensen af et sådant reduceret ombygningsomfang i DP3 kan være følgende for dele af sygehuset:

- ▶ Reduceret effektiviseringspotentiale, da optimerede løsninger, som understøtter effektive arbejdsgange mv., må fravælges i ombygningsprojektet.
- ▶ Mindre sammenhæng mellem nybyggeri og eksisterende sygehus, da påregnede nye/tidssvarende løsninger, som udføres i det nye akutcenter, må fravælges i ombygningsprojektet.
- ▶ Klinikens forventninger til dele af det fremtidige sygehus indfries ikke.

Anbefaling

DTØ anbefaler, at projektet med udgangspunkt i det samlede økonomiske risikobillede snarest får fastlagt det reelle ombygningsomfang i DP3, herunder at det kommende projektforslag afspejler dette forhold.

Desuden anbefaler DTØ, at konsekvensen af et reduceret ombygningsomfang vurderes i forhold til forventede effektiviseringspotentialer, forudsatte sammenhænge mellem nybyggeri og ombygning samt forventninger hos det kliniske personale.

5.3.2 Tidsplan DP3

I 4. kvartal 2014 afleverede PV dispositionsforslag for ombygningen, og der arbejdes nu med projektforslaget. Ifølge den gældende tidsplan skal projektforslaget afleveres i november 2015. DTØ ser en risiko for, at projektforslaget udskydes begrundet i følgende forhold:

- ▶ Den endelige samarbejdsmodel med PV er under revurdering. Der er således en mulig risiko for, at denne revurdering kan have en tidsmæssig påvirkning på det videre projekteringsforløb på DP3.
- ▶ Som nævnt skal der findes væsentlige besparelser i DP3, hvilket alt andet lige vil medføre væsentlige ændringer i ombygningsprojektet. Dispositionsforslaget vil dermed igen skulle justeres i forhold til ny budgetramme med de tidsmæssige og økonomiske konsekvenser, som dette vil medføre.
- ▶ DTØ har via interviews med PA og PV fået oplyst, at den gældende projekteringstidsplan for DP3 ikke vurderes realistisk, bl.a. grundet ovennævnte forhold. PA oplyser, at der forventes en udskydelse på ca. 2-3 måneder.

DTØ ser følgende konsekvens ved at udskyde projektforslaget for DP3:

- ▶ Den afsatte periode for det samlede projekteringsforløb kan vise sig ikke at kunne holde, hvormed den planlagte opstart af selve ombygningen (i januar 2017) ikke kan overholdes. Forsinkelsens eventuelle påvirkning på rokadeplanen skal ses i sammenhæng med, at rokadeplanen allerede planlægges revurderet grundet forsinkelser i DP2.
- ▶ Forventet realisering af effektiviseringsgevinster udskydes.
- ▶ Hvis den samlede projekteringsperiode fastholdes, men projektforslaget udskydes, vil der være mindre tid til de efterfølgende faser. Et komprimeret projekteringsforløb til for- og hovedprojekt øger risikoen for fejl i projektmaterialet og uafklarede forhold, hvilket typisk medfører såvel tidsmæssige som økonomiske konsekvenser i udførelsesfasen.

Anbefaling

DTØ anbefaler, at projektet foretager en revurdering af den gældende tidsplan for DP3, herunder at eventuelle konsekvenser ved udskydelse af projektforslaget i forhold til rokadeplan og realisering af effektiviseringsgevinster adresseres.

6 Opfølgning på DTØ's tidligere anbefalinger

Anbefaling/bemærkning	Delprojekt	Henvisning	Status	Kommentarer
DTØ anbefaler, at færdigprojektering af rørpost samt fastlæggelse af håndteringen af affald og linned snarest færdiggøres. Dette med henblik på at få et overblik over konsekvenser.	Akutcenter	DTØ-rapport for 2. kvartal 2015	Igangværende	DTØ erfarer, at færdigprojektering af rørpost endnu ikke er gennemført.
DTØ anbefaler, at PA forholder sig kritisk til tilsynsplaner for de kommende delprojekter med henblik på at sikre rette omfang og detaljeringsgrad i fagtilsynet.	Akutcenter og Ombygning	DTØ-rapport for 3. kvartal 2014	Igangværende	DTØ erfarer, at PA har fået ekstern part til at granske tilsynsplaner for konstruktioner. Der foreligger ikke en granskning af øvrige tilsynsplaner endnu. DTØ følger op herpå i næste kvartalsrapportering.
DTØ anbefaler, at der udarbejdes tidsplaner for bygherreleverancer, således at konkrete konsekvenser af tidsmæssige forskydninger i byggeriet i forhold til bygherreleverancer kan identificeres og vurderes rettidigt.	Akutcenter og Ombygning	DTØ-rapport for 2. kvartal 2014	Igangværende	Der synes ikke at foreligge tidsplaner for de enkelte områder af bygherreleverancer. DTØ følger op på dette forhold i den kommende kvartalsrapport.

A Oversigt over lukkede observationer og anbefalinger siden seneste kvartalsrapport

Anbefaling/bemærkning	Delprojekt	Henvisning	Status	Kommentarer
DTØ anbefaler, at PV og tredjeparts-kontrollanten snarest får aftalt en procedure for håndtering og dokumentering af bygningsmæssige ændringer i udførelsesfasen.	Akutcenter og Ombygning	DTØ-rapport for 2. kvartal 2015	Lukket	DTØ har fået oplyst af PA, at der er aftalt en proces for håndtering og dokumentering af ændringer i udførelsesfasen, som er afstemt med tredjepartskontrollanten.
DTØ anbefaler, at tilsynsplaner for DP2 snarest afstemmes med tredjepartskontrollanten.	Akutcenter og Ombygning	DTØ-rapport for 2. kvartal 2015	Lukket	DTØ har fået oplyst af PA, at omfanget af tilsyn er afstemt med tredjepartskontrollanten.
DTØ anbefaler, at udfordringen vedrørende P/L-problematikken snarest afklares.	Generelt	DTØ-rapport for 3. kvartal 2014	Lukket	DTØ har erfaret, at det er endeligt afklaret, at udstyrsanskaffelser kan fastfryses til 2009-niveau.

B Oversigt over materialer

Nedenfor ses en oversigt over materialer, som DTØ har haft til rådighed i forbindelse med denne kvartalsvise rapportering. Dokumenter og materialer, der ved tidligere kvartalsrapporteringer er registreret, medtages som udgangspunkt ikke i denne oversigt:

- ▶ Interviews med PA, PV og byggeledelsen
- ▶ Referater fra diverse bygherremøder for DP2 og DP3
- ▶ Månedsrapport for Akutcenter (DP2) - juni 2015
- ▶ Månedsrapport for Ombygning (DP3) - juni 2015
- ▶ Hovedtidsplan for Akutcenter (DP2)
- ▶ Rokadeplan dateret 3. oktober 2015
- ▶ Kvartalsrapportering samt risikoreportering - Bygherreleverancer - 2. kvartal 2015
- ▶ Risikoregister vedr. om- og tilbygning af RHV - 2. kvartal 2015
- ▶ Referat til ekstraordinært styregruppemøde vedr. RHV, afholdt 8. juli 2015
- ▶ Anlægsbudget Akutcenter Viborg, dateret 6. oktober 2015.