

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg Dækkende 1. kvartal 2016

Indhold

1. Indledning.
2. Overordnet status på det samlede risikobillede ved udgang af 1. kvartal 2016.
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.

Risikorapport 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 risikorapportering.

Nærværende rapport er udarbejdet ved udgangen af 1. kvartal 2016. 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 2016, også risikoemner, der er identificeret ved overgangen til 2. kvartal 2016. 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 er stort set afsluttet, der pågår alene opfyldning med grus og lidt ledningsarbejde udenfor byggegruben. Konstruktions- og råhus arbejderne (entreprise E04) pågår og forløber efter lidt sædvanlige indkøringsvanskeligheder efter planen. Installationsentrepriserne er så småt påbegyndt med deres arbejder og disse entrepriser vil intensivere deres arbejder fra sommeren 2016. Overordnet vurderes det, at udførelsesfasen forløber som forventet og efter planen.

De arbejder, som ikke er udbudt endnu, som landskabsarbejder, CTS arbejder, elevatorer og fast inventar, er man ved at have klar til udbud. Det bør bemærkes at disse arbejder ligger så sent i udførelsesprocessen, at deres udbud ikke forventes at give anledning til forsinkelser i udførelsestidsplanen.

Ibrugtagningen af det nye akutcenter forventes således stadigvæk at ske i 2018, som tidligere oplyst.

Delprojekt 3, Ombygninger

Projektforslagets endelige økonomiske rammer er blevet fastlagt.

Udarbejdelsen af det tekniske projektforslag, der beskriver omfanget af de tekniske installationers ombygning og tilpasning i forbindelse med delprojekt 3 er ved at nærme sig sin afslutning. Det tekniske projektforslag forventes at foreligge inden udgangen af 2. kvartal

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

2016. Det tekniske projektforslag indhold prissættes og justeres ind i forhold til den økonomiske ramme, hvorefter hovedprojekteringen igangsættes.

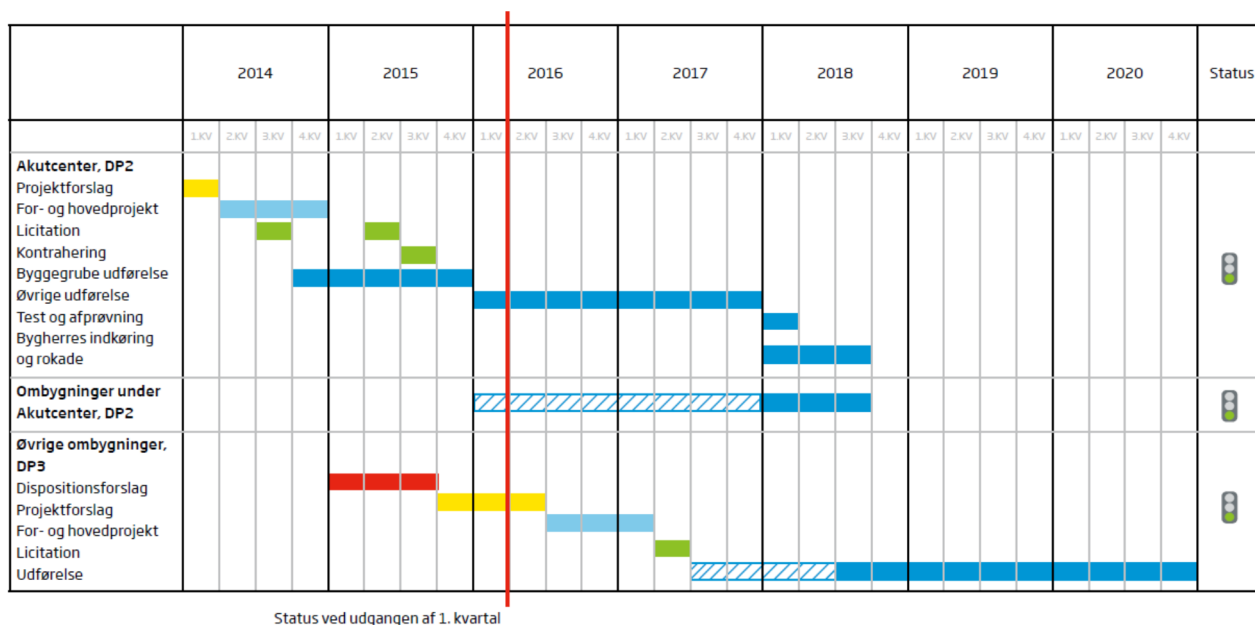
Udførelsestidsplanen for ombygningernes fastlægges i forbindelse med projektforslaget.

Delprojekt 4, Vestdansk Center for Rygmarvsskadede

Problemstillingen vedr. snavs på fliserne i bassinet er afklaret. Projektafdelingen forventer at kunne fremlægge det endelige anlægsregnskab for VCR inden udgangen af 2. kvartal 2016.

Kvalitetsfondsprojektets fremdrift

Fremdriften for kvalitetsfondsprojektet i Viborg forløber efter den i 3. kvartal 2015 tilpassede tidsplan. Der er ikke opstået yderligere forsinkelser i det forløbne kvartal:



2. Overordnet status på det samlede risikobillede ved udgangen af 1. kvartal 2016

Nedenstående tabel giver et overblik over det samlede risikobillede for projektet pr. 1. kvartal 2016 set i forhold til 4. 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

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

- Gul = Observation
- Rød = Kritisk.

Nedenstående tabel viser udviklingen i de tilbageværende risici fra sidste risikorapport.

Tabel 1. Risici i Viborg-projektet i 1. kvartal 2016 og udvikling i risici i forhold til foregående kvartal

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	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
3.6	Installationers kvalitet i ombygningsområder	Uændret	Uændret	Uændret
3.7	Betydelige tilretninger i projektmateriale efter udbud	Reduceret	Uændret	Uændret
3.8	Økonomiske udfordringer i projektet	Reduceret	Uændret	Reduceret

3. Beskrivelse af udviklingen i risici behandlet i sidste kvartalsrapport

Nærværende rapport omfatter månederne januar, februar og marts 2016.

Udviklingen i de behandlede risici fra 4. kvartalsrapport 2016 er beskrevet herefter.

3.1 Divergens mellem PL-regulering og byggeindeks

Det er en generel risiko for alle kvalitetsfondsprojekter, at staten regulerer kvalitetsfondsprojekternes totalrammer 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 17,2 mio. kr. i projektets løbetid. Heraf er 5,4 mio. kr. realiseret, hvilket fremgår af projektets anlægsoverslag. Det realiserede tab er finansieret gennem besparelser i projektet. Hvis den resterende økonomiske udfordring på 11,8 mio. kr. realiseres, vil denne blive finansieret ved at trække på projektets centrale reserver eller ved at realisere emner fra besparelser- og prioriteringskataloget.

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Region Midtjylland har i ovenstående økonomiske skøn forudsat, at staten ændrer basisåret for pris/løn-regulering af apparatur og IT til 2015.

Risikoniveauet er uændret siden sidste kvartal.

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 akutcenteret, kan det give for stor byggeaktivitet på hospitalets område til opretholdelse af den planlagte 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 af klinisk drift ad 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 kvantificere. 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 effektiviseringskonsekvensen bliver minimal

Indtil selve udførelsestidsplanen foreligger vurderes risikoniveauet uændret på økonomi, tid og kvalitet i forhold til sidste kvartalsrapport. Det forventes at udførelsestidsplanen foreligger i sommeren 2016.

3.3 Estimat for projektforslag for delprojekt 3

Som følge af at projektforslagets økonomiske rammer blev reduceret med de 39 millioner tilpasses det oprindelige renoveringsomfang på DP3 hertil.

Disse tilpasninger er Projektafdelingen i færd med at implementere i projektforslaget. Tilpasningerne vil medføre, at renoveringsomfanget bliver reduceret, hvilket er ensbetydende med at den samlede kvalitet alt andet lige bliver mindre.

Projektforslaget vil munde ud i et styrende budget for delprojekt 3, Ombygning, som bliver forelagt Regionsrådet i efteråret 2016.

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

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

3.4 Styring af bygherreleverancer

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. Databasen for DP3 bliver færdiggjort i forbindelse med projektforslaget for DP3.

Projektafdelingen er således i gang med at kvalificere budgettet vedrørende bygherreleverancer og dette arbejde forventes afsluttet inden udgangen af 2.kvartal 2016. Aktuelt er der en ubalance på 12 mio. kr. Projektafdelingen forventer dog at beløbet kan realiseres via øget genbrug og tilpasning af ydelser, hvorfor risikobilledet vurderes uændret på økonomi, tid og kvalitet i forhold til sidste kvartalsrapport.

3.5 Stigende markedspriser for hospitalsbyggeri

De sidste afholdte licitationer på øvrige kvalitetsfondsprojekter og på Regionshospitalet Viborgs Delprojekt 2, Akutcenteret har vist stigende markedspriser, også mere end hvad det almindelige byggeomkostningsindeks tilsiger.

Dette forhold kan give anledning til, at budgettet for de resterende entrepriser, som ikke er udbudt endnu på Delprojekt 2, Akutcenteret, og Delprojekt 3, Ombygninger ikke helt svarer til byggeomkostningerne efter licitation.

Derfor har Projektafdelingen iværksat en række tiltag for imødegå denne risiko – således at der opnås balance mellem byggeomfang og budget.

Indtil selve projektforslaget for delprojekt 3 med tilhørende styrende budget foreligger vurderes risikoniveauet uændret på økonomi, tid og kvalitet i forhold til sidste kvartalsrapport.

3.6 Installationers kvalitet i ombygningsområder

De påbegyndte ombygningsarbejder i delprojekt 2 har vist, at tilstanden af de tekniske installationer skjult over nedhængte lofter i områder, der skal ombygges, er ringere end forventet, hvorfor man har måttet udskifte dele af disse.

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Dette tærer på den afsatte pulje til uforudsete udgifter i udførelsesfasen. Puljen er i øvrigt på 10 % for ombygningsarbejderne for netop at kunne imødegå denne risiko.

Projektafdelingen vil observere om tilstanden af de tekniske installationer, som man hidtil har kunnet observere, er repræsentativt eller et udslag af tilfældighed. Hvis tilstanden er repræsentativ vil projektafdelingen vurdere forskellige muligheder for besparelser, således at den afsatte pulje ikke overskrides.

Risikoen vurderes således, at den kan give anledning til kvalitetsforringelse. Men ingen indflydelse på tid og økonomi.

3.7 Betydelige tilretninger i projektmateriale efter udbud

Det blev observeret af projektafdelingen, at der skete en betydelig tilretning i det udsendte projektmateriale vedrørende Akutcenteret fra totalrådgiverens side. Dette medførte et større pres på den oprindelig afsatte 8 % pulje til udførelsesrisici, end normalt. Derfor har projektafdelingen igangsat en granskning af totalrådgiverens projektmateriale, således at eventuelle fejl og mangler i videst muligt omfang bliver identificeret og oprettet en gang for alle, hvormed der kan skabes det nødvendige overblik og ro vedrørende udførelsesrisikopuljen. Der kan dog stadigvæk observeres at der er arbejder "som er faldet mellem to stole". Men det har nu et omfang svarende til tilsvarende byggeri af samme kompleksitet.

Den oprindelige risikopulje på 8 % blev derfor øget i det forløbne kvartal til 10 %. Der er iværksat intensiv opfølgning af udførelsesøkonomien i samarbejde med den af totalrådgiveren uafhængige byggeledelse, således at det økonomiske overblik hele tiden er til stede.

Derfor vurderes risikoniveauet reduceret på økonomi og uændret på tid og kvalitet i forhold til sidste kvartalsrapport.

3.8 Økonomiske udfordringer i projektet

Projektafdelingen bemærkede i sidste kvartalsrapport, at projektet var generelt økonomisk udfordret.

Dette skyldtes flere forhold, men hovedsageligt, at der var et større pres på puljen til uforudsete udgifter (UFO), end først antaget. Projektet havde oprindeligt afsat 8 % i UFO på nybygningsdelen og 10 % på ombygningsdelen. I det forløbne kvartal er puljen øget til 10 %

Dette løft blev finansieret ved, at har projektets styregruppe indløste en besparelse ved at lade helikopter landingsplads på taget udgå med kr. 18,2 mio.

Dermed vurderes risikoniveauet reduceret på økonomi og kvalitet i forhold til sidste kvartalsrapport.

4. Lukkede risici behandlet i sidste kvartalsrapport

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Der er ikke lukkede risici i det forløbende kvartal.

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

Der er ikke observeret nye risici i det forløbende kvartal.

6. Status vedr. effektiviseringsarbejdet

Effektiviseringsarbejdet er i 1. kvartal 2016 forløbet planmæssigt.

HE Midt har i 2015 effektiviseret driften med et effektiviseringsbeløb på 20,1 mio. kr., og der er således, for årene 2014 og 2015, realiseret en samlet effektiviseringsgevinst på i alt 38,1 mio. kr.

Beløbet i den samlede effektiviseringsplan er på i alt 109,4 mio. kr. og dermed større end det totale effektiviseringskrav, som er på ca. 97 mio. kr. (2015 pl.). Dette skaber rum for prioritering og større sikkerhed for realisering af det samlede effektiviseringskrav ét år efter ibrugtagning af det samlede kvalitetsfundsbyggeri.

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

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.

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

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.

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. De økonomiske konsekvensklasser fremgår af Projekteksekveringsmanualen for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg. Med udgangspunkt i den samlede budgetramme på 1.150 mio. kr. er klasserne opgjort til:

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Klasse for økonomi	Fordyrelse i % af budget	Fordyrelse (mio. kr.)
Meget lav (Ø1)	< 0,1 %	< 1 mio. kr.
Lav (Ø2)	0,1 - 1 %	1 - 10 mio. kr.
Middel (Ø3)	1 - 5 %	10 - 50 mio. kr.
Høj (Ø4)	5 - 10 %	50 - 100 mio. kr.
Meget høj (Ø5)	> 10 %	> 100 mio. kr.

- **Tidsplan**, den forventede afslutning af det samlede projekt skal ske inden udgangen af år 2019. For denne risikotype vurderes den samlede forsinkelse for projektet. Konsekvensklasserne er vurderet som en procentdel af den totale projektperiode på ca. 7 år, svarende til 84 mdr.

Klasse for tid	Forsinkelse (% af kritisk tidsperiode)	Forsinkelse (mdr.)
Meget lav (T1)	< 1 %	< 1
Lav (T2)	1 - 4 %	1 - 3
Middel (T3)	4 - 7 %	3 - 6
Høj (T4)	7 - 15 %	6 - 12
Meget høj (T5)	> 15 %	> 12

- **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. Klasserne anvendes til vurdering af en hændelses bidrag til kvalitetsforringelser for projektet, hvis hændelsen indtræffer.

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Klasse for kvalitet	Beskrivelse
Meget lav (K1)	Mindre kortvarige kvalitetsforringelser
Lav (K2)	Kortvarige alvorlige kvalitetsforringelser
Middel (K3)	Længerevarende alvorlige kvalitetsforringelser
Høj (K4)	Uoprettelige mindre kvalitetsforringelser
Meget høj (K5)	Uoprettelige alvorlige kvalitetsforringelser

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg



Nr.	Risiko	Årsag/Effekt	Aktion for imødegåelse af risiko	Omkostning/konsekvens	K			K*S	Ansv.	Opfølgning	Tids-ramme	Status
					Ø	S						
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	Hvis den resterende økonomiske udfordring på 11,8 mio. kr. realiseres, vil denne blive finansieret ved at trække på projektets centrale reserver eller ved at realisere emner fra besparelses- og prioriteringskataloget.	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 17,2 mio. kr. i projektets løbetid. Heraf er 5,4 mio. kr. realiseret, hvilket fremgår af projektets anlægsoverslag. Det realiserede tab er finansieret gennem besparelser i projektet.	Ø 3 T 3 K 3	3 3 3	9 9 9	 	Jeppe Juul		4. kv. 2016	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 planlagte kliniske drift, hvilket kan medføre at byggeriets fremdrift skal reduceres.	Udarbejdelse af rokadeplan og efterfølgende udførelsesplansplan.	Kan medføre udskydelse af bygge aktiviteter og dermed forsinkelse i den overordnede tidsplan	Ø 1 T 5 K 1	2 2 2	2 10 2	 	Jeppe Juul	Der vil i forbindelse med udarbejdelsen af projektforslaget for Delprojekt 3 blive udarbejdet en udførelsesplan, som er baseret på, at en hel etage kan tages ud af klinisk drift af gangen, så aktivitetsniveauet på den kliniske drift kan opretholdes.	4.kv. 2016	Åben
3.3	Estimat for dispositionsforslag for delprojekt 3	Som følge af projektforslagets økonomiske rammer er blevet reduceret med 39 millioner kroner, skal der ske tilpasninger i det oprindelige projekts omfang.	Totalrådgiveren er blevet bedt om at gennemføre deres estimering i forbindelse med projektforslaget mere akkurat samt ajourfører P og B kataloget for ombygningerne	Projektet får ikke et omfang som oprindeligt forventet, der vil ske tilpasninger, således at ombygningerne holder sig indenfor den økonomiske ramme	Ø 4 T 2 K 2	2 2 2	8 4 4	 	Jeppe Juul	Projektforslaget vil munde ud i et styrende budget for delprojekt 3, Ombygning, som bliver forelagt Regionsrådet.	4. kv. 2016	Åben

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg



Nr.	Risiko	Årsag/Effekt	Aktion for imødegåelse af risiko	Omkostning/konsekvens	K			K*S	Ansv.	Opfølgning	Tidsramme	Status
					Ø	S	S					
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 medio 2016	2. kv. 2016	Åben
3.5	Stigende markedspriser	Ved de sidste afholdte licitationer på øvrige kvalitetsfundsprojekter har markedsprisen været stigende, også mere end hvad det almindelige byggeomkostningsindeks tilsiger.	Øget opmærksomhed på markedets udvikling samt opretholdelse af en risiko pulje på 2 % for markedsituationen indtil licitationer er overstået.	Dette forhold kan give anledning til, at risikoen for at budgettet for de resterende entrepriser, som ikke er udbudt endnu på Delprojekt 2, Akutcenteret, og Delprojekt 3, Ombygninger ikke helt svarer til byggeomkostningerne efter licitation.	Ø 4 T 2 K 1	2 2 2	8 4 2	 	Jeppe Juul	Derfor vil Projektafdelingen iværksætte en række tiltag for imødegå denne risiko– dels ved en eventuel yderligere tilpasning af byggeomfanget for delprojekt 3 og dels ved justere og opretholde Prioriterings-og besparelseskataloget for delprojekt 2 til imødegåelse af denne situation.	4. kv. 2016	Åben
3.6	Installationers kvalitet i ombygningsområder	De påbegyndte ombygningsarbejder har vist, at tilstanden af de tekniske installationer skjult over nedhængte lofter i områder der skal ombygges er ringere end forventet, hvorfor man har måttet udskifte dele af disse.	Dette tærer på den afsatte risikopulje i udførelsesfasen. Risikopuljen er tidligere øget til 10 % for ombygningsarbejderne for netop at kunne imødegå denne risiko.	Hvis tilstanden er repræsentativt, må man forvente at Risikopuljen på 10 % skal øges med det resultat, at ombygningsarealet for delprojekt 3 mindskes, da budgetrammen er fast.	Ø 0 T 0 K 3	2 2 2	2 2 6	 	Jeppe Juul	Projektafdelingen vil observere om tilstanden af de tekniske installationer, som man hidtil har kunnet observere, er repræsentativt eller et udslag af tilfældighed.	4. kv. 2016	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	
3.7	Betydelige tilretninger i projektmateriale efter udbud	Det er observeret af projektafdelingen, at der sker en betydelig tilretning i det udsendte projektmateriale for fejl og mangler fra totalrådgiverens side. Dette har medført et større pres på det afsatte 8 % pulje til udførelsesrisiko, end normalt.	Derfor har projektafdelingen bedt totalrådgiveren om at gennemgå og granske deres projektmateriale, således at eventuelle fejl og mangler i videst mulige omgang bliver identificeret og oprettet en gang for alle.	Hvis ændringerne fortsætter i samme omfang vil risikopuljen hurtigt blive tømt.	Ø 2 T 1 K 1	2 2 2	4 2 2	 	Jepp Juul	Den oprindelige risikopulje på 8 % er derfor øget til 10 % Der udover er der iværksat intensiv opfølgning af udførelsesøkonomien i samarbejde med den af totalrådgiveren uafhængige byggeledelse, således at det økonomiske overblik hele tiden er til stede.	3. kv. 2016	Åben
3.8	Økonomiske udfordringer i projektet	Udfordringerne skyldtes flere forhold, men hovedsageligt, at der var et større pres på puljen til uforudsete udgifter (UFO), end først antaget.	Søge puljen til UFO øget til 10 %	Hvis udfordringerne ikke imødegås vil risikopuljen hurtigt blive tømt.	Ø 3 T 1 K 1	2 2 2	6 2 2	 	Jepp Juul	Løftet fra 8 til 10 % blev finansieret ved, at har projektets styregruppe indløste en besparelse ved at lade helikopter landingsplads på taget udgå med kr. 18,2 mio.	3. kv. 2016	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

Styregruppen har iværksat størstedelen af det oprindelige P og B katalog i forbindelse med licitationen af delprojekt 2, Akutcenteret. Der blev derfor igangsat et arbejde med at udarbejde et nyt P&B katalog, som er tilpasset projektets stade.

Delprojekt 2, Akutcenter:

Der var i sidste rapport udarbejdet et katalog på mulige besparelsesmuligheder, som kunne implementeres under selve byggeriet på kr. 29,1 mio. Projektets styregruppe har valgt at indløse besparelsen vedr. helikopter landingsplads på taget med kr. 18,2 mio. hvorfor det resterende katalog lyder på 10,9 mio. kr.

Tilkøbsmuligheder vurderes ikke relevant.

Delprojekt 3, Ombygninger:

Ikke iværksatte besparelsesmuligheder, som kan implementeres under projektforslaget: ca. 16 mio. kr. Der udestår en kvalificering af disse besparelsesmuligheder grundet projektets ændrede omfang. I forbindelse med udarbejdelse af projektforslaget i foråret 2016 vil der blive udarbejdet et gennemarbejdet katalog med reviderede besparelsesmuligheder for Ombygningerne.

Tilkøbsmuligheder vurderes ikke relevant.

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Forslag	Delprojekt	Beskrivelse	Forventet økonomisk konsekvens	Forventet tidsmæssig konsekvens	Forventet kvalitetskonsekvens	Bemærkninger	Sidste indløsnings-tidspunkt jvf. udbudstidsplan	Beslutnings-tager	Status
1	Akutcenter	Taghaver på niveau 6 udgår	800.000	Ingen	Varig kvalitetsforringelse, da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Hermed udgår mulighed for etablering af ønsket legeplads for børneafdelingen.	okt-16	Styregruppen	Identificeret
2	Akutcenter	Reduktion af omfanget af ombygning af OP 11, 12 og 14 på niveau 5	300.000	Kortere byggetid.	Mindre kvalitetsforringelse.		jan-18	Styregruppen	Identificeret
3	Akutcenter	Reduceret ombygning af CT stuer i bygning 4, niveau 3	400.000	Kortere byggetid	Mindre kvalitetsforringelse.		jan-18	Styregruppen	Identificeret
4	Akutcenter	Øget genbrug af løst inventar	5.000.000	Ingen	Mindre kvalitetsforringelse		Aug-17	Styregruppen	Identificeret
5	Akutcenter	Gulvbelægning i forhal ændres til billigere type	500.000	Ingen	Kvalitetsforringelse	Kan udskiftes senere	jan-17	Styregruppen	Identificeret
6	Akutcenter	Naborum til ny forhal ombygges ikke - Bygning 4, niv. 2	2.350.000	Kortere byggetid.	Kvalitetsforringelse		okt-16	Styregruppen	Identificeret
7	Akutcenter	Ombygning til værksted reduceres, bygning 4, niv. 4	1.550.000	Kortere byggetid.	Kvalitetsforringelse		apr-17	Styregruppen	Identificeret
	Akutcenter	Potentiale	10.900.000						

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Forslag	Delprojekt	Beskrivelse	Forventet økonomisk konsekvens	Forventet tidsmæssig konsekvens	Forventet kvalitetskonsekvens	Bemærkninger	Sidste indløsningstidspunkt jvf. udbudstidsplan	Beslutnings-tager	Status
1	Ombygninger	Udskydelse af ombygning af gammel OP	16.000.000	Kortere byggetid	Kvalitetsforringelse		jan-18	Styregruppen	Identificeret
	Ombygninger	Potentiale	16.000.000						

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

Risikovurdering af effektiviseringsarbejdet 1. kvartal 2016

1. Indledning

Nærværende rapport opsummerer de vigtigste risici i forbindelse med effektiviseringsarbejdet for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg i 1. kvartal 2016.

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 1. kvartal 2016 forløbet planmæssigt.

HE Midt har i 2015 effektiviseret driften med et effektiviseringsbeløb på 20,1 mio. kr., og der er således, for årene 2014 og 2015, realiseret en samlet effektiviseringsgevinst på i alt 38,1 mio. kr.

Beløbet i den samlede effektiviseringsplan er på i alt 109,4 mio. kr. og dermed større end det totale effektiviseringskrav, som er på ca. 97 mio. kr. (2015 pl.). Dette skaber rum for prioritering og større sikkerhed for realisering af det samlede effektiviseringskrav ét år efter ibrugtagning af det samlede kvalitetsfondsbyggeri.

Udførelsestidspunktet for bygge-delprojekt 3 "ombygninger" er udskudt til 2018-2020. Årsagen hertil er en mere hensigtsmæssig model for rokadeplanen, som minimerer antallet af midlertidige flytninger samt et ønske om at få mere tid til at udarbejde et kvalificeret projektmateriale. Udskydelse af udførelsestidspunktet vurderes ikke at reducere fremadrettede effektiviseringsgevinster, og medfører dermed ikke risici ift. realisering af det samlede effektiviseringskrav ét år efter ibrugtagning af det samlede kvalitetsfondsbyggeri. Implementeringstakten i HE Midts effektiviseringsplan tilpasses løbende, med baggrund i bl.a. tidspunkterne for de forskellige byggefaser i kvalitetsfondsbyggeriet, og der er, mellem bygge/projekt- og driftsorganisation, et løbende fokus på prioritering i delprojekterne og kvalificering af effektiviseringsarbejdet.

3. Overordnet status ved udgangen af 1. kvartal 2016

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 97 mio. kr. i 2015-PL	Økonomisk risiko i kroner	
1. Meget lav	< 1%	970.000	
2. Lav	1% - 5%	970.000	4.850.000
3. Middel	5% - 10%	4.850.000	9.700.000
4. Høj	10% - 15%	9.700.000	14.550.000
5. Meget høj	> 15%		14.550.000

I tabel 3 ses risikomatrixen for effektiviseringsarbejdet. Matrixen svarer til byggeprojektets.

Tabel 3. risikomatrix for effektiviseringsarbejdet

		Konsekvens				
		Meget lav	Lav	Middel	Høj	Meget høj
Risikotal: Sandsynlighed x konsekvens						
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