

Risikorapportering for Det Nye hospital i Vest DNV – Gødstrup

1. kvartal 2016



Skrevet af	Mikael Hygum Thyssen (Bygherrerådgiver)	2016-04-12
Kontrolleret af	Martin Guldborg (Bygherrerådgiver)	2016-05-02
Godkendt af	Randi Nedergaard-Hansen	2016-05-12

Hospitalsenheden i Vest
Herning og Holstebro
Projektsekretariatet DNV – Gødstrup

Indhold

1	Indledning	3
2	Overordnet status ved udgang af 1. kvartal 2016.....	3
2.1	Oversigt over risikoniveau ift. 4. kvartal 2015.....	3
2.2	Beskrivelse af væsentligste risici	5
2.3	Beskrivelse af nye risici	7
2.4	Risici ift. Effektiviseringskrav	7
2.5	Andet igangværende risikoarbejde	8
3	Risikooversigt.....	9
3.1	Risikovurdering	9
3.2	Risikooversigt	10

1 INDLEDNING

Regionsrådet for Region Midtjylland godkendte den 29. april 2015 den reviderede styringsmanual for DNV-Gødstrup dateret den 6. marts 2015. Af styringsmanualen fremgår det, at formålet med risikostyring er at sikre en succesfuld gennemførelse af et projekt uden ubehagelige overraskelser i form af f.eks. overskridelser af tidsplan, anlægsbudget eller kvalitative mangler i byggeriet.

Målsætningen er, at den løbende risikoovervågning af planlægnings- og byggeprocessen giver et rettidigt og retvisende billede af styringen af projektet, således at projektets aktører ved at sætte fokus på aktuelle og fremtidige kritiske forhold kan reducere eller fjerne risici i forhold til projektmålene for økonomi, tid og kvalitet. Det er her udover et selvstændigt formål på baggrund af den løbende risikostyring at udarbejde risikorapporter, der synliggør projektets væsentligste risici.

Risikostyringen på DNV-Gødstrup ledes af bygherrerådgiveren, som i medfør heraf også udfærdiger kvartalsrapporterne. Risici indmeldes og afrapporteres af de respektive risikoejere, såvel til risikogruppen som til kvartalsrapporterne. Projektsekretariatet og Region Midtjylland kommenterer udkast til kvartalsrapporterne, inden projektsekretariatet godkender og indsender de endelige kvartalsrapporter. Rapporteringen er tilpasset projektets fase og det aktuelle stade for implementering af risikostyringsprocedurer.

I nærværende dokument: "Risikorapportering for Det Nye Hospital i Vest, DNV-Gødstrup – 1. kvartal 2016" beskrives aktuelle risici for 1. kvartal, samt deres udvikling i forhold til seneste kvartalsrapport.

2 OVERORDNET STATUS VED UDGANG AF 1. KVARTAL 2016

Ved udgangen af 1. kvartal er et arbejde i gang med at sikre den nødvendige robusthed i anlægsbudgettet. Arbejdet har særligt fokus på reserverne, herunder et opdateret prioriterings- og besparelseskatalog. Opgaven indeholder ligeledes arbejdet med regionens spar 1519 plan.

2.1 Oversigt over risikoniveau ift. 4. kvartal 2015

Nedenfor fremgår en oversigt over de 5 væsentligste risikoemner i risikoregistret, der er udgangspunktet for nedenstående opsummering. En mere fyldestgørende beskrivelse af risici, samt mulige og planlagte risikoreducerende tiltag fremgår af oversigten i afsnit 3.2.

Risikoniveauet er vurderet på de tre parametre: Økonomi, tid og kvalitet og angives med en farvekode, hvis overordnede betydning er:

Grøn = ikke kritisk

Gul = under observation

Rød = kritisk

En nærmere beskrivelse af denne kategorisering fremgår af afsnit 3.1.

Risikonr.	Risiko	Tid	Økonomi	Kvalitet
1	Projektet kan ikke gennemføres til tiden som følge af at de vedtagne tidsplaner er urealiserbare under de givne forhold.	Uændret	Uændret	Uændret
2	Divergens mellem PL regulering og byggeindeks.	Uændret	Uændret	Uændret
3	Projektmateriale er ikke færdig til udbud	Uændret	Uændret	Uændret
4	Konsekvenser af budgetoverskridelser i licitationsresultater DP8-11	Uændret	Forbedret	Uændret
5	Manglende håndtering af ændringsydelse	Ny	Ny	Ny

I forhold til seneste kvartalsrapportering er der 1 ny risiko i oversigten, imens 4 risici er udgået.

Beskrivelse af risici der er udgået:

Overblik over projektets anlægsøkonomi og tilpasninger i projektet.

Risikoen er en konsekvens af de tiltag, der gøres for at håndtere risiko nr. 4 omhandlende konsekvens for budgetoverskridelser i licitationsresultater – etape 1. Delprojekter er slået sammen, og der er foretaget en række tilpasninger, som indebærer risiko for, at der ikke er tilstrækkeligt overblik over den endelige udformning af projektet. Ved afslutningen af 1. kvartal 2016 foreligger økonomiberegninger fra totalrådgiver 1 og totalrådgiver 3, hvorefter risikoen er lukket. Herefter henvises til risiko 4, der omhandler konsekvenser af budgetoverskridelser i licitationsresultater (etape 1), og hvor der er iværksat en kontrolberegning af installations- og averteringsentrepriserne i etape 1, der har til formål at bekræfte budgetternes validitet. Kontrolberegningen er igangsat ved Rambøll og resultatet heraf ventes at foreligge medio maj 2016.

Manglende afklaring af grænseflader mellem entrepriser og bygherreleverancer af udstyr

Der er risiko for, at grænseflader til bygherreleverancer (f.eks. udstyr) ikke indarbejdes i totalrådgivernes projektmateriale, hvilket kan resultere i ekstrakrav fra entreprenørerne. For håndtering af risikoen vil der

i granskningen af projekt materialet for DP6 og DP08/10 være stor fokus på bygherreleverancer. Derudover har bygherre iværksat en øget intern indsats i forhold til håndtering af bygherreleverancer samt igangsat grænseflademøder med totalrådgiver 1, totalrådgiver 2 og totalrådgiver 3. På baggrund heraf er risikovurdering nedjusteret og således udgået af oversigten.

Manglende teknikleverancer i DP6 og DP4

Risiko omhandlede grænseflader mellem teknikarbejder, der hører under delprojekt 8-10 og de igangværende arbejder i delprojekt 4 og 6 i etape 1. Risiko er uaktuel, da problemstilling er håndteret i et samarbejde af byggeledelse, bygherre og Totalrådgiver 1.

IT-infrastruktur, IT-teknologi og Kommunikationssystemer

Specificeringen af IT-projektet af totalrådgiver 1 har været forsinket. En arbejdsgruppe arbejder fortsat på at afdække de sidste uafklarede punkter i en fælles aktionsliste, der oplister identificerede spørgsmål til fælles afklaring i IT-projektet. Arbejdsgruppen, der involverer projektsekretariatet, totalrådgiver 1 og Regionens IT-afdeling, følger procesplanen udarbejdet af totalrådgiver 1.

Dette arbejde har medført, at risikoen er nedskrevet i 1. kvartal 2016 og således udgået af oversigten.

2.2 Beskrivelse af væsentligste risici

Risiko 1: Projektet kan ikke gennemføres til tiden som følge af, at de vedtagne tidsplaner er urealiserbare under de for projektet givne forhold.

Såfremt de fastlagte tidsterminer viser sig at være urealiserbare under de for projektet givne forhold - som f.eks. projektets karakter, dets stade, forudsat byggetakt og drift af byggepladsen - kan det betyde, at projekteringen og byggefasen forsinkes. Der kan opstå behov for forcering af aktiviteter, hvilket vil øge risikoen for ringere byggekvalitet og øgede omkostninger. Såfremt egentlige forsinkelser indtræffer, kan projektets omdømme tillige belastes.

Udførelsestidsplan for etape 1 er udarbejdet i henhold til Totalrådgiver 1's analyser af arbejdsprocesser og -tider. Bygherrerådgiveren og byggeledelsen har siden gjort opmærksom på en række forhold, som skal indarbejdes i udførelsestidsplanen for, at denne er retvisende i forhold til såvel byggepladsens fremdrift som byggeriets afprøvning og ibrugtagning, for at udførelsestidsplanen dermed kan være fyldestgørende som grundlag for udbudstidsplaner. Det er aftalt, at udførelsestidsplanen for etape 1 skal revideres før de næste udbud., som skal udsendes primo maj 2016. Bygherre og Bygherrerådgiver følger regelmæssig op på hovedpunkterne i hovedtidsplanen med henblik på rettidig justering. Hovedtidsplanen opdateres normalt kvartalsvis, men grundet de aktuelle planændringer er frekvensen midlertidig øget til hver anden måned.

I forhold til seneste kvartalsrapport er risikoniveauet uændret.

Risiko 2: Divergens mellem pl regulering og byggeindeks

Det er en generel risiko for alle kvalitetsfundsprojekter, at staten regulerer kvalitetsfundsprojekternes 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 23,1 mio. kr. i projektets løbetid. Heraf er 8,5 mio. kr. realiseret, hvilket fremgår af projektets anlægsoverslag. Det realiserede tab er finansieret gennem besparelser i projektet. Hvis den resterende økonomiske udfordring på 14,6 mio. kr. realiseres, vil denne blive finansieret ved at trække på projektets centrale reserver eller ved at realisere emner fra besparelser- og prioriteringskataloget.

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

Risikoniveauet er uændret siden sidste kvartal.

Risiko 3: Projektmateriale er ikke færdigt til udbud

Hvis projektmateriale ikke er færdigt, når det granskes, kan der være forhold, som kræver korrektion, efter projektet er sendt i udbud, men som først opdages i byggeperioden med risiko for ekstra omkostninger, forsinkelser og kvalitet.

Til trods for projektets tidsmæssige udfordringer er der behov for, at fasegodkendelsen fastholdes og respekteres. Det betyder, at forudgående programmerings- og projekteringsfase afrapporteres af rådgiverne og godkendes af bygherren inden næste fase igangsættes. Rådgiverne kvalitetssikrer udbudsmaterialet, inden det fremsendes til kommentering hos bygherren. Såfremt projektmateriale ikke vurderes færdigt til udbud, må bygherren i yderste konsekvens helt eller delvist afvise projektmateriale. En afvisning af projektmateriale vil forsinke udbud og kontrahering, men ikke nødvendigvis ibrugtagning. Dette skal vurderes i forhold til, at ændringer i udførelsen som udgangspunkt må forudsættes at skulle finansieres af de afsatte reserver. Konsekvenserne er afhængige af, hvor vidtgående ændringen er, og hvornår den skal ske, men en sådan ændring kan potentielt medføre væsentlige meromkostninger, forsinkelser og ringere løsninger.

Bygherrens kommenteringsperioder for resterende udbud på etape 1 er generelt reduceret fra 6 til 2 uger for at kunne nå at indhente tilbud inden sommerferien, hvormed kommenteringsperioderne nu er uhensigtsmæssigt korte ift. bygherrens gennemgang af det samlede udbudsmateriale. Der er derfor aftalt ekstra kommenteringsmøder for installationer i delprojekt 8-10 med henblik på at verificere de overordnede løsninger inden udbud.

Risikovurdering er uændret ift. seneste kvartalsrapport.

Risiko 4: Konsekvenser af budgetoverskridelser i licitationsresultater

Efter de første licitationer på DP1-3 samlet set gik under budget, gik licitationerne på DP4 & 7, DP6, DP8-10 Aptering og DP8 Installationer alle over budget. Det betød, at DP4 & 7 måtte kontraheres med forhøjet budgetramme, og DP6 overgik til genudbud, så dette delprojekt efter forhandling og større tilpasninger blev kontraheret indenfor budget. Udbud på DP8-11 blev annulleret med henblik på Task Force arbejdet med identifikation og indarbejdelse af besparelser i det samlede projekt for samlet overholdelse af anlægsrammen. I dette arbejde indgik også tilpasninger for spar 1519.

Besparelser kan bestå i en reduktion af både arealer og kvalitet. Omprojektering er omfattet af totalrådgivningskontraktens omprojekteringsklausul, men der vil være risiko for, at besparelserne har en række økonomiske følgevirkninger, eftersom færdigprojektering og styring kompliceres af de sene ændringer i projektet.

For håndtering af risiko har Totalrådgiver 1 og Totalrådgiver 3 efter tæt dialog med Bygherre anvist besparelser, som har til hensigt at bringe balance mellem projekt og anlægsøkonomi. Projektet er nu omdisponeret og re-kalkuleret. Risikoen for at budgetterne ikke holder kan først med sikkerhed efterprøves ved første licitation i juni 2016. Styregruppen har besluttet at gennemføre en fuld kontrolberegning af anlægsbudgettet (via ingeniørfirmaet Rambøll) for kommende udbud i Etape 1 (DP8, 10 og 11), med det formål at opnå så høj grad af vished som muligt, så hurtigt som muligt.

Der arbejdes kontinuert med procesoptimering i samarbejdet mellem projektsekretariatet og totalrådgiver 1 og 3 med henblik på, at fastholde balance mellem tidsplan, fremdrift i projekteringen og budget således, at behovet for projektilpasninger identificeres så tidligt i processen som muligt. Herved søges risikoen for yderligere omprojektering minimeret.

I forhold til seneste kvartalsrapport er risikovurderingen forbedret ift. økonomi, som resultat af at regionen har godkendt et revideret besparelser- og prioriteringskatalog og reserverne er forhøjet generelt. Dog vurderes risiko stadig at have høj prioritering i projektet.

2.3 Beskrivelse af nye risici

Der er 1 ny risiko, som ikke er rapporteret i seneste kvartalsrapport:

Risiko 5: Manglende håndtering af ændringsydelse

I takt med øget aktivitet på byggepladsen er der et stigende antal afklaringer/udfordringer, der skal løses af byggeledelsen, hvor nogen indeholder krav vedr. ekstraarbejde fra entreprenører og rådgivere. Dette er en kendt problemstilling, som dog udgør en risiko og kan have konsekvens for både tid, økonomi og kvalitet. Hvis ikke der findes hurtige afklaringer på disse krav, kan det afføde tidsmæssige forsinkelser, økonomiske krav for "ventetid" og kvalitetsmæssige problemer, hvis arbejdet udføres forkert.

De involverede parter håndterer løbende problemstillingen, men der er behov for, at forbedre samarbejdet og processen, således at der ikke opstår tvivl om ydelser. Ligeledes inddrages bygherre, hvis der opleves yderligere udfordringer ift. afklaring af ekstraydelsers gennemførelse.

2.4 Risici ift. Effektiviseringskrav

Effektiviseringsarbejdet forløber ved udgangen af 1. kvartal 2016 planmæssigt.

Forsinkelser i byggeprojektet har betydning for tidspunktet for realisering af effektiviseringsgevinsten. Der har i byggeprojektet indtil foråret 2015 været forudsat en indflytning af etape 1 i 2017 og en mellemflytning af tilbageværende funktioner på RH Holstebro til RH Herning. Etape 1 er nu udskudt til 2019, hvorfor den del af effektiviseringsgevinsten, der var forudsat realiseret i 2017 forskydes til 2019,

og færdiggørelsestidspunktet til primo 2020. Effektiviseringen vil derfor først være fuldt effektueret i 2021, hvilket er i overensstemmelse med tilsagnsbetingelsens krav om realisering 1 år efter ibrugtagning.

I 2. halvår af 2016 skal der ske en yderligere operationalisering af effektiviseringsarbejdet. Konkret arbejdes der med en forstærket forankring af effektiviseringsarbejdet i de kliniske afdelinger, der berøres af de enkelte besparelsesforslag

Se vedlagte risikorapport for effektiviseringsarbejdet.

2.5 Andet igangværende risikoarbejde

I 1. kvartal har der været afholdt 3 risikogruppermøder. Derudover har der været afholdt introduktionsmøde for totalrådgiver 2 og nye deltagere fra totalrådgiver 3, som deltager i risikogruppermøderne fremover.

3 RISIKOOVERSIGT

3.1 Risikovurdering

På næste side er givet en oversigt over de 5 væsentligste risici i risikoregistret. De er kategoriseret ud fra en vurdering af sandsynlighed og konsekvens på hver af de tre målparametre: Tid, økonomi og kvalitet i henhold til nedenstående risikomatrice.

Risikomatrice

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

Af oversigten fremgår desuden en beskrivelse af de enkelte risici, risikoejere og beslutningsansvarlige samt hvilke tiltag, der er planlagt for at reducere eller forhindre at hændelserne indtræder. Endvidere er angivet et estimat for, hvad den økonomiske konsekvens vil være, for de risici, hvor det skønnes muligt.

3.2 Risikooversigt

Risikonr	Risiko	Beskrivelse	Sandsynlighed	Tid	Økonomi	Kvalitet	Risikoafdækning (Hvilke tiltag er udført/tiltænkt for at undgå/forhindre/reducere/overføre/acceptere risikoen)	Hvad sker der hvis risikoen indtræffer?	Estimat på forbundne projektkomkostninger, hvis risikoen indtræffer	Beslutnings-/ action-behov	Dato for beslutning/ action	Ansvarlig for beslutning/ action
1	Projektet kan ikke gennemføres til tiden som følge af at de vedtagne tidsplaner er urealiserbare under de givne forhold.	Såfremt de af Bygherre og rådgivere fastlagte tidsterminer viser sig ikke at kunne efterleves kan det betyde, at projekteringsperioden og/eller byggefasen forlænges eller forskydes med senere aflevering og ibrugtagning til følge.	4	12	12	8	Udførelsestidsplan for etape 1 opdateres og detaljeres iht. aktuelle vidensniveau mhp. at denne kan danne et så retvisende og fyldestgørende plan- og udbudsgrundlag som muligt. Arbejdstidsplaner for igangværende entrepriser indarbejdes med kommentarer fra byggeledelsen. Idriftsætning, aflevering og ibrugtagning planlægges med inddragelse af erfaringer fra DNU. Udførelsestidsplan for etape 3 detaljeres af TR3 ved aflevering af for projekt/opstart af hovedprojekt 2016K2. BHR følger regelmæssig op på hovedpunkterne i hovedtidsplanen mhp. rettidig justering af denne.	Der kan opstå behov for forcering og/eller forlængelse af aktiviteter, hvilket øger risikoen for dårligere kvalitet og økonomi. Forsinkelser af og i byggefasen kan vise sig umulige at indhente med forøgede byggeudgifter og senere ibrugtagning til følge. Forsinkelser kan desuden belaste projektets omdømme.	0-50 mio. kr.	Udførelsestidsplaner skal opdateres iht. gældende arbejdstidsplaner og detaljeres ift. idriftsætning, aflevering, indregulering og ibrugtagning. Bygherreleverancer, indflytning af klinik m.v. skal udfoldes planlægges og koordineres ift. byggeaktiviteterne.	01-05-2016	B-MHP
2	Divergens mellem PL regulering og byggeindeks.	En divergens mellem de to indvirker på kapitalbehov i projektet. Risikoen er, at byggeindekset vokser mere end PL-reguleringen. PL-reguleringen meldes ud én gang årligt.	3	9	9	9	Der skal indarbejdes en buffer i budgettet i form af justeringsreserve og besparelses-/prioriteringskatalog.	Negativ indvirkning på økonomi, hvilket indebærer, at der skal ske besparelser i byggeriet for et tilsvarende beløb. Såfremt der ud over allerede afsatte midler skal findes en yderligere besparelse, vil det få indvirkning på øgede rådgiverudgifter til projektering.	Se beskrivelse i KV-rapport	PS drøftet forholdet mindst én gang årligt med concernøkonomi.	30-06-2016	B-KMA
3	Projektmaterialer er ikke færdig til udbud	Hvis projektmaterialer ikke er færdig bearbejdet, afstemt og kommenteret, når det udbydes, kan der være forhold, som kræver korrektion, efter projektet er sendt i udbud, og som påvirker prissætningen eller måske først opdages i byggeperioden med risiko for ekstra omkostninger, forsinkelser og kvalitet.	3	9	9	9	Hver projektfase skal kvalitetssikres og afrapporteres af rådgiverne og godkendes af bygherren inden næste fase opstartes. Kommenteringen skal planlægges således, at bygherren gives mulighed for at få tilstrækkelig indsigt i omfang og løsninger mhp. at minimere risiko for omgørelse af valg efter kontrahering. I yderste konsekvens må bygherren udskyde godkendelse af projektmaterialer og eventuelt udbud mhp. opretning af projekt for minimering af risiko.	Udskydelse af udbud og kontrahering vil forsinke opstart af udførelsen af det pågældende arbejde, men ikke nødvendigvis den samlede ibrugtagning. Enhver ændring efter udbud kan medføre forøgelse af prisen, og enhver ændring efter kontrahering må som udgangspunkt finansieres af reserverne. Konsekvenserne er afhængig af hvor vidtgående ændringen er, og hvornår den skal ske, men en sådan ændring kan potentielt medføre væsentlige meromkostninger, forsinkelser og ringere løsninger.	0-50 mio. kr.	Kvalitets sikring, afrapportering og godkendelse for hver fase og udbud.	15-04-2016	B-MHP
4	Konsekvenser af budgetoverskridelser i licitationsresultater DP8-11	Fejlkalkulationer og/eller markedspriser	4	12	8	8	Etape 1: DP1-DP3 har været på eller under budget. DP4/DP7/DP8 har været over budget. Efter task force er DP8-11 samt etape 3 brugt på et tilpasset budget. Risikoen for at budgetterne ikke holder skal efterprøves ved første licitation i juni 2016. Økonomien efterprøves via anden rådgiver, resultatet forventes i uge 16. Der er regionen godkendt et revideret besparelses- og prioriteringskatalog. Reserverne er forhøjet generelt.	Kritiske besparelser som kan ramme klinikken.	0-50 mio. kr.	Reserverne er forhøjet og nyt besparelseskatalog er udarbejdet. Ny aktion afventer økonomi beregning.	01-07-2016	B-MHP
5	Manglende håndtering af ændringsydelse	Trods indgået aftale mellem TR1 og BH er der stadig forhold der ikke igangsættes når problemer kendes. Der er stadig aftaleforhold i forhold til ekstra arbejder der ikke er på plads. Det giver unødigt uro på pladsen og risiko for økonomiske og tidsmæssige konsekvenser	4	8	8	4	BL inddrager BH hvis der opleves yderligere udfordringer grundet manglende entydigt i aftalen omkring ekstraydelsers gennemførelse	- Arbejdet på pladsen kan gå i stå - Arbejder udføres forkert og skal ændres efterfølgende - Der modtages tidskrav - Der modtages økonomiske krav for stillstand	0-20 mio.	Der er behov for at BH og TR1 finder en fælles løsning	Haster	BH

Bilag 3:

Bilag til DNV-projektets risikorapportering til regionsrådet

Risikovurdering af effektiviseringsarbejdet 1. kvartal 2016

1. Indledning

Nærværende rapport opsummerer de vigtigste risici i forbindelse med effektiviseringsarbejdet på DNV-projektet i 1. kvartal 2016

Rapporten er udarbejdet af Økonomichef Preben Lynggaard Sørensen.

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 sat i gang i 2013 og forløber ved udgangen af 1. kvartal 2016 planmæssigt.

Indflytningen forventes nu at ske hen over årsskiftet 2019 - 2020. Udskydelsen har ikke betydning for realiseringen af det samlede effektiviseringskrav, men betydning for effektiviseringstidspunktet. En tidlig realisering af effektiviseringsgevinsterne indgår som en forudsætning for finansieringen af de ikke ubetydelige engangsudgifter forbundet med flytningen. Hospitalsenheden Vest arbejder til dette formål med en opsparingsplan, så det sikres, at der i driften er tilstrækkelige ledige midler til finansiering af disse engangsudgifter.

Effektiviseringsgevinsten på de strukturelle og bygningsrelaterede gevinster udgør 68 mio. kr. og kan først realiseres ved indflytning i 2019. Gevinsten ved nogle af de effektiviseringstemaer der relaterer sig de organisatoriske ændringer er sat i gang og realiseres løbende.

Der er ved der er til og med 2015 realiseret 16 mio. kr. på lægeområdet, sekretærfunktioner og ledelse. Der forventes i 2016 realiseret yderligere 3,7 mio. kr.

Der er jævnlige koordineringsudvalgsmøder vedrørende kvalitetsfondsprojektet, hvor projektsekretariatet, afdelingen for sundhedsplanlægning i regionen og repræsentanter for den øvrige administrationen i Hospitalsenheden Vest mødes og drøfter aktuelle problemstillinger. Her deltager økonomichefen for blandt andet at følge op på, om ændringer i projektet vil have konsekvenser for effektiviseringstiltagene.

I maj måned 2016 er der sket en yderligere konkretisering af de enkelte elementer i effektiviseringsgevinsten med nedsættelse af 9 projektgrupper, bl.a. med ansvaret for afrapportering på økonomi og fremdrift i effektiviseringen. Formanden for de enkelte grupper er afdelingsledere. Tema 6 og 11 er slået sammen til en gruppe, der også skal se på alle de tværgående adm. funktioner som nøglepersoner, MED-strukturen, arbejdsmiljøorganisationen. Tema 2 håndteres administrativt, mens tema 12 afventer rapporteringen fra de øvrige grupper. Første afrapportering er planlagt til september 2016.

Justeringer i byggeprojektet og besparelseskataloget har indtil videre baseret sig på princippet om "facader før funktioner", og ændringerne er indtil videre vurderet til at have en meget begrænset effekt på effektiviseringsgevinsten, og kan indtil videre håndteres indenfor bufferkapaciteten. Der pågår dog pt. en vurdering af justeringer internt i huset som kan have betydning for fleksibiliteten.

Bibeholdelsen af stråleterapien i Herning har ingen konsekvenser for effektiviseringsgevinsten, da der er tale om ambulante fritstående besøg, og patienterne kun i yderst begrænsede tilfælde har anden kontakt med hospitalet i forbindelse med strålebehandlingen. Organisatorisk og budgetmæssigt drives stråleterapien af Aarhus Universitetshospital.

3. Overordnet status ved udgangen af 1. kvartal 2016

Der er ikke identificeret væsentlige risici for effektiviseringsarbejdet i DNV-Gødstrup.

Tabel 1. Effektiviseringsarbejdets hovedrisici og status

Nr.	Risikoemne	Økonomi	Tid	Kvalitet

3.1 Beskrivelse af risici og handlinger

Der er ikke identificeret væsentlige risici for effektiviseringsarbejdet, hvorfor tabel 2 ligeledes er blank.

Tabel 2. Risici og risikoreducerende tiltag

Nr.	Risiko	Beskrivelse	Risikoreducerende tiltag	Ansvarlig	Status

3.2 Lukkede risikoemner siden sidste rapport

Følgende risikoemner er lukket siden sidste rapport:

Risikoemnets navn

Begrundelse for at lukke det

Risikoemnets navn

Begrundelse for at lukke det

Der er ikke lukket risikoemner siden sidste rapportering

Bilag

Tabel 3 viser den anvendte konsekvensklasse for økonomi i forbindelse med risikovurderingen af effektiviseringsarbejdet.

Tabel 3. Konsekvensklasse for økonomi i forbindelse med effektiviseringsarbejdet

Konsekvens	Økonomisk risiko i pct. (af projektets eff.krav)	Økonomisk risiko i kroner	
1. Meget lav	< 1%	X	
2. Lav	1% - 5%	X	X
3. Middel	5% - 10%	X	X
4. Høj	10% - 15%	X	X
5. Meget høj	> 15%		X

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

Tabel 4. 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