

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg Dækkende 4. kvartal 2015

Indhold

1. Indledning.
2. Overordnet status på det samlede risikobillede ved udgang af 4. 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 4. 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 4. kvartal 2015, også risikoemner, der er identificeret ved overgangen til 1. 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 kvalitetsfundsprojektet på Regionshospitalet Viborg fremgår af nedenstående:

Delprojekt 2 – Akutcentret

Arbejderne (entreprise E03) for kælder og fundering er tæt på sin afslutning. De efterfølgende konstruktionsarbejder (entreprise E04) er opstartet i november 2015 og er nu godt i gang.

Alle større entrepriser er nu kontraheret efter gennemførte forhandlinger med henblik på at finde tilpasninger i projektet. Disse opnåede besparelser har sammen med regionsrådets beslutning om, at flytte 39 millioner kroner fra ombygningsprojektet, delprojekt 3, til Akutcenteret, betydet at projektet er igangsat. Der arbejdes dog fortsat på at kvalificere nye emner til et robust P&B katalog. Projektafdelingen har herudover fokus på projektets afsatte post til udførelses risici. På overgangen til 1. kvartal 2016 er man nu i gang med selve råhus arbejderne, og man er klar til at opstarte de efterfølgende arbejder i henhold til udførelsestidsplanen.

Dog skal det nævnes, at der udestår at blive gennemført udbud på landskabsarbejder, CTS arbejder, elevatorer, helipad og fast inventar. Disse arbejder ligger dog sent i udførelsesprocessen, hvorfor deres udbud, som vil ske inden sommeren 2016, ikke forventes at give anledning til forsinkelser i udførelsestidsplanen.

Som nævnt i sidste rapport har tilpasningerne af projektet og kontraheringsprocessen betydet at ibrugtagningen af det nye akutcenter sker i 2018.

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Delprojekt 3, Ombygninger

Projektforslagets økonomiske rammer er blevet reduceret med de 39 millioner kroner, som er blevet flyttet til Akutcenteret. Derfor skal der ske tilpasninger i det oprindelige dispositionsforslags omfang.

Der pågår pt. en udarbejdelse af et teknisk byggeprogram på baggrund af hvilket der vil blive udarbejdet en ny ydelsesbeskrivelse som danner grundlag for en ny prissætning vedr. projektering af DP3. Det forventes, at der foreligger et projektforslag medio 2016

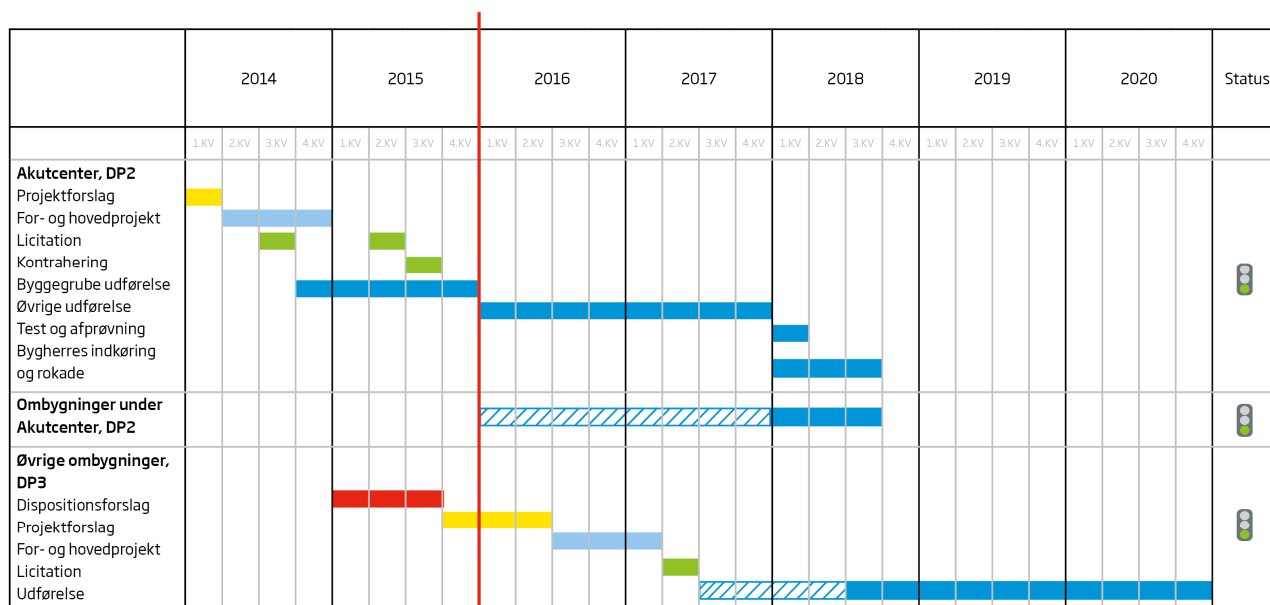
Tidsplanen for ombygningernes udførelse fastlægges i forbindelse med projektforslaget.

Delprojekt 4, Vestdansk Center for Rygmarvsskadede

I forbindelse med 1 års-gennemgangen på VCR blev der observeret snavs på fliserne i bassinet. Årsagen til snavset på fliserne var udfældninger fra bassinvandet, hvorfor der er gennemført en afrensning af fliser og udskiftning af bassinvand. Projektafdelingen er i færd med at udarbejde det endelige anlægsregnskab for VCR.

Kvalitetsfondsprojektets fremdrift

Fremdriften for kvalitetsfondsprojektet i Viborg blev, som tidligere nævnt, forsinket med ca. tre måneder som følge af forhandlings- og finansieringsforløbet på Akutcenteret. Derfor blev oversigtstidsplanen tilpasset i sidste rapport til denne forsinkelse. Der er ikke i opstået yderligere forsinkelser i det forløbne kvartal:



Status ved udgangen af 4. kvartal

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

2. Overordnet status på det samlede risikobillede ved udgangen af 4. kvartal 2015

Nedenstående tabel giver et overblik over det samlede risikobillede for projektet pr. 4. kvartal 2015 set i forhold til 3. 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 udviklingen i de tilbageværende risici fra sidste risikorapport. Der er derudover siden sidste rapport identificeret 2 nye, væsentlige risici, som fremgår nederst i tabellen.

Tabel 1. Risici i Viborg-projektet i 4. kvartal 2015 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
5.1	Betydelige tilretninger i projektmateriale efter udbud	Ny	Ny	Ny
5.2	Økonomiske udfordringer i projektet	Ny	Ny	Ny

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

3. Beskrivelse af udviklingen i risici behandlet i sidste kvartalsrapport

Nærværende rapport omfatter månederne oktober, november og december 2015.

Udviklingen i de behandlede risici fra 3. kvartalsrapport 2015 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.

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 etage kan tages ud af klinisk drift af gangen. Ud fra rokadeplanen arbejdes der p.t. med en udførelsetidsplan, 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

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

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

3.3 Estimat for dispositionsforslag for delprojekt 3

Som følge af at projektforslagets økonomiske rammer er blevet reduceret med de 39 millioner kroner, hvoraf 29 millioner blev flyttet til Akutcenteret og 10 millioner blev flyttet til justeringsreserven, skal der ske tilpasninger i det oprindelige renoveringsomfang på DP3.

Disse tilpasninger er Projektafdelingen i færd med at implementere i projektforslaget. Tilpasningerne vil medføre, at renoveringsomfanget bliver reduceret, hvilket er ensbetydende med at den samlet 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.

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.

Der arbejdes løbende med at kvalificere budgettet med bygherreleverancer. 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.

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

3.5 Stigende markedspriser for hospitalsbyggeri

De sidste afholdte licitationer på øvrige kvalitetsfundsprojekter 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 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 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.

4. Lukkede risici behandlet i sidste kvartalsrapport

Der er ikke lukkede risici i det forløbende kvartal.

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

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

5.1 Betydelige tilretninger i projektmateriale efter udbud

Det er observeret af projektafdelingen, at der sker en betydelig tilretning i det udsendte projektmateriale vedrørende Akutcenteret fra totalrådgiverens side. Dette har medført et større pres på den afsatte 8 % pulje til udførelsesrisici, end normalt.

Derfor har projektafdelingen bedt totalrådgiveren om at gennemgå og granske deres 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.

5.2 Økonomiske udfordringer i projektet

Projektafdelingen bemærker, at projektet er økonomisk udfordret. Dette skyldes flere forhold, men hovedsageligt, at der er et større pres på puljen til uforudsete udgifter (UFO), end først antaget. Projektet har afsat 8 % i UFO på nybygningsdelen og 10 % på ombygningsdelen. På baggrund af gennemførelsen af de første entrepriser er der en øget risiko for at disse afsatte beløb måske ikke er tilstrækkelige.

Herudover er de generelt stigende markedspriser med til at skabe usikkerhed omkring licitationspriser på de entrepriser, som endnu ikke er udbudt, hvorfor projektafdelingen ønsker at styrke projektets reservebeholdning for at imødekomme dette. Hertil kommer en øget risiko for øgede omkostninger til eksterne rådgivere mv. bl.a. i forbindelse med øget tilsyn og 3. parts kontrol.

Det eksisterende træk på projektets reservebeholdning medfører endvidere, at projektet har vanskeligt ved at afsætte de forventede udgifter til PL-reguleringen.

Projektafdelingen har stort fokus på at løse ovenstående udfordringer og finansieringen heraf er under afklaring.

6. Status vedr. effektiviseringsarbejdet

Effektiviseringsarbejdet er i det forgangne kvartal forløbet planmæssigt.

Der vil, for årene for 2014 og 2015, samlet være realiseret effektivisering af driften for i alt ca. 38,1 mio. kr. knyttet til effektiviseringskravet i relation til kvalitetsfundsbyggeriet.

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.

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

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.

Risikomatrix					
Sandsynlighed	Konsekvens				
	Meget lav	Lav	Middel	Høj	Meget høj
Meget sikkert	5	10	15	20	25
Meget sandsynligt	4	8	12	16	20
Sandsynligt	3	6	9	12	15
Usandsynligt	2	4	6	8	10
Meget usandsynligt	1	2	3	4	5

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

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

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

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

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

- **Økonomi**, overholdelse af det samlede, udmeldte rammebudget er indiskutabelt. 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:

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

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

- **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.

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	T	K					
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 udførelsesplan.	Kan medføre udskydelser 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	S	K*S		Ansv.	Opfølgning	Tidsramme	Status
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	4. 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	 		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
5.1	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 3 T 1 K 1	2 2 2	6 2 2	 	Projektafdelingen vil løbende holde øje med udviklingen i risikopuljen for udførelsen	2. kv. 2016	Åben
5.2	Økonomiske udfordringer i projektet	Projektet er økonomisk udfordret, bl.a. som følge af et øget pres på puljen til uforudsete udgifter.	Projektafdelingen er ved at udrede hvorledes de økonomiske udfordringer skal finansieres.	Omdisponering af midler i projektet eller øgede besparelser	Ø 3 T 1 K 2	4 4 4	12 4 8	 	Projektafdelingen vil fremlægge mulige løsningsforslag for regionsrådet.	2. 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 Akutcenter:

Der er udarbejdet et katalog på mulige besparelsesmuligheder, som kan implementeres under selve byggeriet: 29,1 mio. kr.

Projektets styregruppe har dog endnu ikke godkendt det efterfølgende P&B katalog.

Tilkøbsmuligheder vurderes ikke relevant.

Delprojekt 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.

Projektets styregruppe har ikke godkendt det efterfølgende P&B katalog for ombygninger.

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 indløsningstidspunkt 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		apr-18	Styregruppen	Identificeret
5	Akutcenter	Gangforbindelse (under E04) mellem helipad og elevator udgår sammen med helipad	200.000	Ingen - ligger sent i processen	Der kan ikke modtages patienter direkte i akutcenteret via helikopter	Kan opføres senere - hænger sammen med Helipadden	okt-16	Styregruppen	Identificeret

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
6	Akutcenter	Udskydelse af Helipad	18.000.000	Ingen - ligger sent i processen	Der kan ikke modtages patienter direkte i akutcenteret via helikopter	Kan opføres senere	jan-17	Styregruppen	Identificeret
7	Akutcenter	Gulvbelægning i forhal ændres til billigere type	500.000	Ingen	Kvalitetsforringelse	Kan udskiftes senere	jan-17	Styregruppen	Identificeret
8	Akutcenter	Naborum til ny forhal ombygges ikke - Bygning 4, niv. 2	2.350.00	Kortere byggetid.	Kvalitetsforringelse		okt-16	Styregruppen	Identificeret
9	Akutcenter	Ombygning til værksted reduceres, bygning 4, niv. 4	1.550.000	Kortere byggetid.	Kvalitetsforringelse		apr-16	Styregruppen	Identificeret
	Akutcenter	Potentiale	29.100.000						

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 4. kvartal 2015

1. Indledning

Nærværende rapport opsummerer de vigtigste risici i forbindelse med effektiviseringsarbejdet for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg i 4. 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 4. kvartal forløbet planmæssigt.

Effektiviseringsplanen blev i 3. kvartal 2015 tilpasset med baggrund i prioritering af midler fra delprojekt 3, ombygning af eksisterende bygninger, til delprojekt 2, nybygning af akutcenter, samt til justeringsreserven. Der er, mellem hospitalsenhedens bygge/projekt- og driftsorganisation, løbende fokus på prioritering i delprojekterne og kvalificering af effektiviseringsarbejdet.

Der vil, for årene for 2014 og 2015, samlet være realiseret effektivisering af driften for i alt ca. 38,1 mio. kr. knyttet til effektiviseringskravet irt. kvalitetsfondsbyggeriet.

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.

3. Overordnet status ved udgangen af 4. kvartal 2015

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

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

Tabel 1. Effektiviseringsarbejdets hovedrisici og udvikling siden sidste kvartal

Nr.	Risikoemne	Økonomi	Tid	Kvalitet

Bilag

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

Tabel 2. Konsekvensklasse for Økonomi i forbindelse med effektiviseringsarbejdet

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

I tabel 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