

Risikorapportering for Det Nye hospital i Vest DNV – Gødstrup

2. kvartal 2016



Skrevet af	Mikael Hygum Thyssen (Bygherrerådgiver)	2016-06-26
Kontrolleret af	Martin Guldborg (Bygherrerådgiver)	2016-06-29
Godkendt af	Randi Nedergaard-Hansen	2016-08-17

Hospitalsenheden i Vest
Herning og Holstebro
Projektsekretariatet DNV – Gødstrup

Indhold

1	Indledning	3
2	Overordnet status ved udgang af 2. kvartal 2016	3
2.1	Oversigt over risikoniveau ift. 1. kvartal 2016	3
2.2	Beskrivelse af væsentligste risici	4
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 – 2. kvartal 2016" beskrives aktuelle risici for 2. kvartal, samt deres udvikling i forhold til seneste kvartalsrapport.

2 OVERORDNET STATUS VED UDGANG AF 2. KVARTAL 2016

Ved udgangen af 2. kvartal er langt hovedparten af etape 1 i udbud. Med de mange udbud er der særlig fokus på den detaljerede koordinering af arbejdet omkring licitationer, og håndtering af processerne bagefter, hvor der vil være langt flere entreprenører på byggepladsen end hidtil. For etape 3 er tilbud modtaget for Serviceby og teknikhuse, som ligger indenfor budget.

Efter kvartalets afslutning er der i juli måned modtaget licitationsresultater for installations- og apteringsentreprisen samt en række af specialinstallationerne under DP11. Den foreløbige gennemgang af licitationsresultaterne viser, at disse samlet set ligger over budget, men på et niveau, hvor det vurderes muligt at nå i mål på budget og indenfor den foreliggende tidsplan.

2.1 Oversigt over risikoniveau ift. 1. kvartal 2016

Nedenfor fremgår en oversigt over de 6 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.

2. Kvartal 2016				
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.	Forbedret	Forbedret	Forbedret
2	Konsekvenser af budgetoverskridelser i licitationsresultater DP8-11	Uændret	Uændret	Uændret
3	Projektet er ikke færdig til udbud	Uændret	Uændret	Uændret
4	Krav vedr. ændringsydelse	Uændret	Uændret	Uændret
5	Divergens mellem PL regulering og byggeindeks.	Forbedret	Forbedret	Forbedret
6	Projektet er ikke klar til entreprenørens videregående behandling når processen startes på de enkelte delprojekter	Ny	Ny	Ny

forhold til seneste kvartalsrapportering er der 1 ny risiko i oversigten. Ingen risici er udgået.

Beskrivelse af risici der er udgået:

Ingen

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.

Udførelsestidsplanen for etape 1 er udarbejdet i henhold til Totalrådgiver 1's analyser af arbejdsprocesser og -tider. Der er siden seneste kvartalsrapport foretaget en yderligere kvalificering af udførelsestidsplanen for etape 1, hvorfor risikoen sandsynlighed er nedskrevet. Den samlede arbejdstidsplan, licitationsresultater, indflytning og ibrugtagning samt udførelsestidsplan for etape 3 skal afrapporteres ift. afhængigheder til udførelsestidsplanen for etape 1 inden kontrakter i igangværende udbud underskrives. 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 efteråret 2016 sættes yderligere fokus på detaljplanlægningen af projektets sidste faser. Det vil sige delafleveringer, AB92 afleveringer, klinisk afprøvning, klinisk indflytning og ibrugtagning.

I forhold til seneste kvartalsrapport er risikoniveauet forbedret.

Risiko 2: Konsekvenser af budgetoverskridelser i licitationsresultater for delprojekt 8-11

Efter de første licitationer på Delprojekt 1-3 samlet set gik under budget, gik licitationerne på Delprojekt 4 & 7, Delprojekt 6, Delprojekt 8-10 Aptering og Delprojekt 8 Installationer alle over budget. Det betød, at Delprojekt 4 & 7 måtte kontraheres med forhøjet budgetramme, og Delprojekt 6 overgik til genudbud, så dette delprojekt efter forhandling og større tilpasninger blev kontraheret indenfor budget. Udbud på Delprojekt 8-11 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 spar1519.

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 risikoen 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, der er godkendt revideret besparelser- og prioriteringskatalog og reserver er forhøjet. Risikoen for at budgetterne ikke holder kan først med sikkerhed efterprøves ved licitationerne i juli 2016.

Kontrolberegning af anlægsbudgettet (Etape 1 Delprojekt 8-10 og 11), er modtaget fra Rambøll og afrapporteret til Regionsrådet. Rambøll vurderer, at anlægssummen er højere end budget (anlægskalkulation udarbejdet af TR1), men det er besluttet, at der ikke er grundlag for, at bremse udbud.

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 om-projektering minimeret.

I forhold til seneste kvartalsrapport er risikovurderingen uændret.

Risiko 3: Projektmateriale er ikke færdigt til udbud

Hvis projektmateriale ikke er færdigt, når det sendes i udbud, kan der være forhold, som kræver korrektion og kan påvirke prissætningen i både op- og nedadgående retning. Opdages sådanne forhold først i byggeperioden forøges risikoen for ekstra omkostninger, forsinkelser og lavere 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.

Kommentering af projektmateriale for det gennemførte udbud på Etape 3 og de igangværende udbud på Etape 1 blev forceret og reduceret af hensyn til at overholde udbudstider, og der bør for de resterende udbud på Etape 3 ske en mere detaljeret planlægning af møder i forbindelse med kommenteringen og opretning inden udbud.

Risikovurdering er uændret ift. seneste kvartalsrapport.

Risiko 4: Krav vedr. 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 og der er ved tæt dialog mellem byggeledelse og Totalrådgiver 1 kommet skred i afklaringer. Ligeledes inddrages bygherre, hvis der opleves yderligere udfordringer ift. afklaring af ekstraydelsers gennemførelse.

I forhold til seneste kvartalsrapport er risikovurderingen uændret.

Navngivningen af risikoen er ændret fra seneste risikoreport fra: "Manglende håndtering af ændringsydelse" til "krav vedr. ændringsydelse".

Risiko 5: 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 17,5 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.

Det endelige anlægs pl for 2015 er offentliggjort, og der er sket en stigning. Det har betydet, at forskellen mellem anlægs pl og byggeomkostningsindekset er mindre. For DNV-Gødstrup er tabet reduceret fra 11 mio.kr. til 9 mio. kr.

Hvis den resterende økonomiske udfordring på 9 mio. kr. realiseres, vil denne blive finansieret ved at trække på projektets centrale reserver eller ved at realisere emner fra besparelser- og prioriteringskataloget.

Af de resterende 9 mio. kr. kan de ca. 7,1 henføres til 2015, hvilket er det beløb, der skal indregnes og dermed finansieres i anlægsoverslaget i 2016.

Alt sammen i 2009 pl.

Risikoniveauet er forbedret siden sidste kvartal.

2.3 Beskrivelse af nye risici

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

Risiko 6: Projektmateriale er ikke klar til entreprenørens viderebearbejdelse, når processen startes på de enkelte delprojekter

Risikoen har sammenhæng med risiko nr. 3. Hvor risiko 3 omhandler forløb frem mod udbud, omhandler risiko 6 processen bagefter, hvor især forskudt projektering og indarbejdelse af task force ændringer kan være udfordret af, at projektet er i udførelse. Indarbejdelse af stort antal sene projektilpasninger bevirker, at der er forøget risiko for, at der ikke er sammenhæng mellem projektilpasninger, og det som allerede er/bliver bygget. F.eks. er der, pga. divergens imellem nyt og gammelt projektmateriale, aftalt en proces for hulboring (hvor task force-ændringer har bevirket ændret installationsgennemføringer). Risikoen kan medføre, at de forventede besparelser ikke realiseres i fuldt omfang, hvis ændringer besværliggøres af uens takt mellem udførelse og projektering, således at entreprenør skal vente og kræver betaling for dette. Ligeledes kan stilstand få tidsmæssig konsekvens. Risiko håndteres løbende ved tæt koordinering mellem Totalrådgiver 1 og Byggeledelse.

2.4 Risici ift. Effektiviseringskrav

Effektiviseringsarbejdet forløber ved udgangen af 2. kvartal 2016 planmæssigt.

Indflytningstidspunktet er udskudt til primo 2020, hvilket betyder en forsinkelse i realiseringen af især de bygningsmæssige dele af effektiviseringsgevinsten. Effektiviseringen vil derfor først være fuldt effektueret i 2021.

Udsættelsen af effektiviseringsgevinsten har ikke betydning for omfanget af effektiviseringsgevinsten.

Der er ikke hidtil sket ændringer i byggeriet eller organisationen, der har givet anledning til at justere i vurderingerne af effektiviseringsgevinsten.

Der er nu nedsat 9 arbejdsgrupper, som er forankret i Hospitalsenheden Vests kliniske afdelingsledelseskreds. Arbejdsgrupperne er i øjeblikket ved at konkretisere effektiviseringerne og trykprøve de vurderinger til effektiviseringen, der tidligere er udarbejdet og som baserer sig på dels konkrete beregninger og dels kvalificerede skøn.

Dette forventes at en overvejende del af grupperne vil være afsluttet i løbet af 2016. Herefter vil der løbende ske en kvartalsmæssig vurdering af fremdriften.

Se vedlagte risikoreport for effektiviseringsarbejdet.

2.5 Andet igangværende risikoarbejde

I 2. kvartal har der været afholdt 3 risikogruppermøder. Der planlægges gennemført en ny risikoworkshop i november 2016 med fokus på udførelsesrisici.

3 RISIKOOVERSIGT

3.1 Risikovurdering

På næste side er givet en oversigt over de 6 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 projektkostninger, 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.	3	9	9	6	Udførelsestidsplan for etape 1 er opdateret inkl. entreprenørernes bidrag til proces for idriftsætning, aflevering og ibrugtagning. Arbejdstidsplaner for igangværende entrepriser sammenskrives pt. af byggeledelsen. BH har genopstartet planlægning af indflytning og ibrugtagning. Detaljering af udførelsestidsplan for etape 3 er opstartet. 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.	Bygherreleverancer, indflytning af klinik m.v. skal udfoldes planlægges og koordineres ift. byggeaktiviteterne. Udførelsestidsplan for etape 3 somatik skal færdiggøres til udbud. Arbejdstidsplaner for igangværende entrepriser skal sammenskrives.	01-08-2016	B-MHP
2	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 licitationer i juli 2016. 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.	Afventer licitationer.	15-07-2016	B-MHP
3	Projektet er ikke færdigt til udbud	Hvis projektet ikke er færdigt 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 projektet 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.	TR1 forholder sig til bygherrerådgivers kommentarer til udbudsmateriale for installationer inden tilbudsfristen.	05-07-2016	B-MHP
4	Krav vedr. 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	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 mill	Der er behov for at BH og TR1 finder en fælles løsning. Næste møde for opfølgning er fredag d. 24. juni.	24-06-2016	BH
5	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	6	6	6	Der er 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 eller trækkes på reserver.	Såfremt der ud over allerede afsatte midler skal findes en yderligere besparelse, vil det få indvirkning på øgede rådgiverudgifter til projektering. Seneste beregning viser i øvrigt en samlet risiko på ca. 17,5 mio. kr (2015-pl).	PS drøftet forholdet kvartalsvis med koncernøkonomi.	30-09-2016	B-KMA
6	Projektet er ikke klar til entreprenørens viderearbejde når processen startes på de enkelte delprojekter	Der er sket opdateringer af DP8-10 projektet i forhold til DP4 udbuddene og der er risiko for at der divergens mellem projektmateriale. Samtidig er der risiko for at grænsefladerne ikke er koordineret med DP11 og de enkelte fag imellem.	3	6	6	3	Der skal lægges ekstra fokus på grænseflade koordineringen. Det skal sikres at projektilpasninger i DP4 projektet identificeres og en tilpasning skal igangsættes. Konstatere der projektmateriale der ikke er færdigbehandles, laves en fyldestgørende plan for hvorledes dette sker så det kan medtages i planlægningen	Arbejdet kan ikke starte, og der modtages krav om still stands omkostninger og krav om tidsfristforlængelse	0-20 millioner kr.	TR1 skal igangsætte nødvendige undersøgelser for at sikre en minimering af risikoen	Kontrahering af DP8-11	TR1

Bilag 3:

Bilag til DNV-projektets risikorapportering til regionsrådet

Risikovurdering af effektiviseringsarbejdet 2. kvartal 2016

1. Indledning

Nærværende rapport opsummerer de vigtigste risici i forbindelse med effektiviseringsarbejdet på DNV-projektet i 2. 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 forløber ved udgangen af 2. kvartal 2016 planmæssigt. Af hensyn til usikkerhed i beregningerne og evt. overlap i forslagene arbejdes der med en bruttoeffektivisering på 9 pct. svarende til 190 mio. kr. Der er således en buffer på 21 mio. kr. ift. kravet på 169 mio. kr.

Indflytningen forventes 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.

De beskrevne effektiviseringsgevinster på de strukturelle og bygningsrelaterede gevinster udgør 72,2 mio. kr. og kan hovedsageligt 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 til og med 2015 realiseret i alt 17 mio. kr. på lægeområdet, sekretærfunktioner og ledelse. Der forventes i 2016 realiseret yderligere minimum 4,0 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 effektiviseringsilttagene.

I maj måned 2016 er der igangsat 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 alle afdelingsledere med et grundigt kendskab til byggeriet. 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 løbende 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 2. kvartal 2016

Nedenstående tabel giver et overblik over de identificerede hovedrisici i effektiviseringsarbejdet og udviklingen i disse siden sidste kvartal. 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

Da der ikke er identificeret væsentlige risici for effektiviseringsarbejdet, er tabel 2 ligeledes 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