

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg Dækkende 2. kvartal 2016

Indhold

1. Indledning.
2. Overordnet status på det samlede risikobillede ved udgang af 2. 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 2. kvartal 2016. Rapporten er udarbejdet af bygherrerådgiveren på baggrund af dialog med Projektafdelingen og byggeledelsen, 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 2. kvartal 2016, også risikoemner, der er identificeret ved overgangen til 3. 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 for kælder og fundering er afsluttet. Konstruktions- og råhus arbejderne (entreprise E04) pågår og forløber efter planen. Installationsentrepriserne er påbegyndt med deres arbejder.

Overordnet vurderes det, at udførelsesfasen forløber som forventet og efter planen. Der er dog udfordringer vedr. omprojektering af nogle ombygningsarbejder, som er beskrevet i punkt 3.6.

Derudover har de økonomiske udfordringer medført at det indstilles til Regionsrådet i en særskilt sag på indeværende dagsorden at hæve UFO-niveauet til 12 %. Dette er belyst nærmere i punkt 3.7 i nærværende rapport.

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 er oplyst.

Delprojekt 3, Ombygninger

Projektforslagets endelige økonomiske ramme er blevet fastlagt.

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

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 blive fremsendt fra totalrådgiveren i uge 32, 2016. Derefter bliver det tekniske projektforslag indhold prissat og justeret ind i forhold til den økonomiske ramme, hvorefter hovedprojekteringen igangsættes.

Det skal nævnes, at der ikke er indgået aftale vedr. hovedprojektering af ombygningen med totalrådgiver endnu.

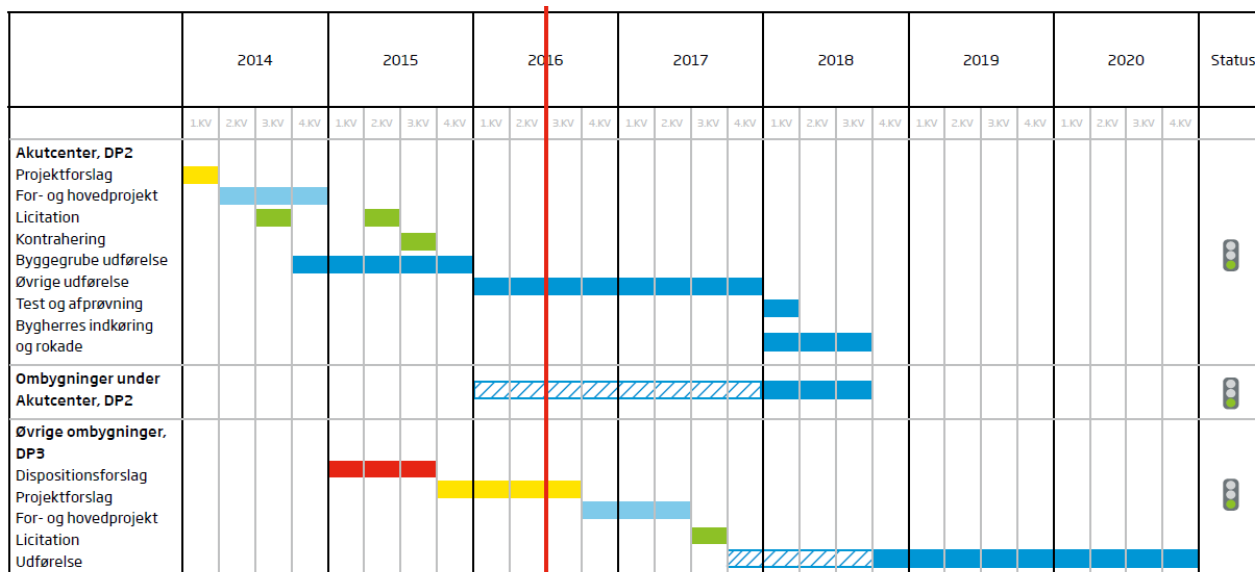
Udførelsestidsplanen for ombygningerne fastlægges i forbindelse med projektforslaget.

Delprojekt 4, Vestdansk Center for Rygmarvsskadede

Anlægsregnskabet for VCR er afsluttet og forelægges regionsrådet den 28. september 2016. Anlægsregnskabet viser et mindreforbrug på 5,7 mio. kr. som ønskes overført til projektets justeringsreserve. Mindreforbruget skyldes en stram projekt- og økonomistyring samt et fordelagtigt licitationsresultat.

Kvalitetsfondsprojektets fremdrift

Fremdriften for kvalitetsfondsprojektet i Viborg forløber efter den i 3. kvartal 2015 tilpassede tidsplan. Der er ikke opstået forsinkelser i det forløbne kvartal, som influerer på det overordnede billede:



Status ved udgangen af 2. kvartal

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

Nedenstående tabel giver et overblik over det samlede risikobillede for projektet pr. 2. kvartal 2016 set i forhold til 1. kvartal 2016. Der er siden seneste rapportering lukket en risiko og tilkommet tre nye risici.

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

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 samt de tilkommende tre nye risici.

Tabel 1. Risici i Viborg-projektet i 2. kvartal 2016 og udvikling i risici i forhold til foregående kvartal

Nr.	Risikoemne	Økonomi	Tid	Kvalitet
3.1	Divergens mellem PL-regulering og byggeindex	Reduceret	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	Øget	Uændret
3.6	Betydelige tilretninger i projektmateriale efter udbud	Øget	Uændret	Uændret
3.7	Økonomiske udfordringer i projektet	Uændret	Uændret	Uændret
5.1	Manglende krandækning på byggeplads	Ny	Ny	Ny
5.2	Fgænsflader mod etablering af ny vej	Ny	Ny	Ny
5.3	Ikke målsat tegningsmateriale	Ny	Ny	Ny

3. Beskrivelse af udviklingen i risici behandlet i sidste kvartalsrapport

Nærværende rapport omfatter månederne april, maj og juni 2016.

Udviklingen i de behandlede risici fra 1. kvartalsrapport 2016 er beskrevet herefter.

3.1 Divergens mellem PL-regulering og byggeindex

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 14,5 mio. kr. i projektets løbetid mod tidligere 17,2 mio. kr. Ud af de 14

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

6 mio. kr. er 5,4 mio. kr. realiseret. Hvis den resterende økonomiske udfordring på 9,1 mio. kr. realiseres, vil denne blive finansieret ved at trække på projektets centrale reserver eller ved at realisere emner fra besparelses- og prioriteringskataloget. Af de 9,1 mio. vedrører de 1,806 mio. kr. 2015, som der skal afsættes til i 2016.

Risikoniveauet vurderes forbedret på økonomi, da det samlede tab i projektets levetid er faldet i forhold til forrige kvartal.

3.2 For megen byggeaktivitet i forhold til opretholdelse af den kliniske drift.

Da dele af ombygningerne oprindeligt skulle forløbe parallelt, mens man byggede akutcenteret, kunne det give for stor byggeaktivitet på hospitalets område til opretholdelse af den planlagte kliniske drift.

Projektafdelingen har udskudt en del af ombygningen for at kunne opretholde den kliniske drift. Ombygningen forløber derfor ikke længere samtidig med nybyggeriet og forventes først gennemført efter en del af klinikken er flyttet ud i det nye akutcenter. Der er i forvejen planlagt ombygningsaktiviteter efter ibrugtagningen af akutcenteret. Det er dog endnu uvist om denne ombygning vil forskyde den samlede tidsplan.

Risikoniveauet fastholdes uændret på økonomi, tid og kvalitet i forhold til sidste kvartalsrapport.

3.3 Estimat for projektforslag for delprojekt 3

Som følge af at projektforslagets økonomiske rammer tidligere er blevet reduceret med 39 millioner tilpasses det oprindelige renoveringsomfang på DP3 (delprojekt 3) hertil.

Tilpasningerne vil medføre, at renoveringsomfanget bliver reduceret, hvilket er ensbetydende med at den samlede kvalitet alt andet lige bliver mindre.

Projektforslaget med tilhørende styrende budget for delprojekt 3, Ombygningen, forventes at blive forelagt regionsrådet i november 2016. Indtil projektforslaget er endeligt udarbejdet fastholdes risikobilledet uændret 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.

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

PA er fortsat i gang med at kvalificere budgettet vedr. bygherreleverancer. Budgettet vedr. bygherreleverancer på DP2 forligger, men her udstår det at få verificeret de budgetterede genanvendelsesprocenter er realiserbare, da man arbejder på at få registreret alt det udstyr der kan genanvendes. Der er fortsat en ubalance i budgettet vedr. DP3, som vil blive håndteret når projektforslaget for DP3 forligger og hele budgettet vedr. bygherreleverancer endeligt kan opgøres med de planlagte genanvendelses-procenter. Dette arbejde forventes afsluttet i løbet af 4. kvartal 2016.

Projektafdelingen forventer, at der genetableres balance i budgettet via et øget genbrug og tilpasning af ydelser, men indtil dette er endeligt afklaret fastholdes risikobilledet 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, Ombygningen, ikke helt svarer til byggeomkostningerne efter licitation.

Derfor blev der iværksat en række tiltag for imødegå denne risiko.

Projektafdelingen vurderer, at især risikoen på økonomi kan reduceres på bekostning af tid, men indtil licitationsresultater for BMS og elevatorer er modtaget fastholdes risikoniveauet uændret på økonomi og kvalitet i forhold til sidste kvartalsrapport, men vurderes øget på tid.

3.6 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 afholdt flere møder med totalrådgiveren i det forgangne kvartal for at sikre at eventuelle fejl og mangler i videst muligt omfang bliver identificeret og tegningsmaterialet rettet op en gang for alle, hvormed der kan skabes det nødvendige overblik og ro vedrørende udførelsesrisikopuljen. Dette har rådgiver tilsluttet sig.

Da et endeligt overblik over projektændringerne og disse konsekvens for anlægsøkonomien ikke er leveret af totalrådgiver endnu fastholdes risikoniveauet øget på økonomi, og uændret på tid og kvalitet i forhold til sidste kvartalsrapport.

3.7 Økonomiske udfordringer i projektet

Projektafdelingen har tidligere bemærket i sin kvartalsrapportering, at projektet er generelt økonomisk udfordret.

Dette skyldtes flere forhold, men hovedsageligt, at der er et større pres på puljen til uforudsete udgifter, end først antaget. Projektafdelingen har vurderet, at det er mest

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

økonomisk fordelagtigt at øge reserveniveauet nu fremfor senere i projektforsløbet. De økonomiske udfordringer er ved at blive kvantificeret.

Det indstilles i et andet punkt på indeværende Regionsrådsmøde, at budgettet til uforudsete udgifter løftes til 12 %, og at dette finansieres ved en reduktion i omfanget af Delprojekt 3, Ombygningen. Dersom finansieringsforslaget besluttet vil risikoniveauet blive betydeligt reduceret, men indtil beslutningen er taget må risikoniveauet fastholdes uændret på økonomi og kvalitet i forhold til sidste kvartalsrapport.

4. Lukkede risici behandlet i sidste kvartalsrapport

Nedenstående risiko er lukket i 2. kvartal 2016.

4.1 Installationers kvalitet i ombygningsområder

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

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

Finansieringen af udbedringen af skjulte tekniske installationer i dårlig stand, og der er nu aftalt en økonomisk håndtering heraf. Dermed er risikoen håndteret og lukkes.

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

Der er observeret nedenstående nye risici i det forløbende kvartal.

5.1 Manglende krandækning på pladsen

Byggeledelsen har identificeret en risiko for byggetidsplanen i perioden, hvor der er mange aktører, der skal anvende de fælles byggekraner. Der kan opstå mangel på krankapacitet især når facadearbejderne påbegyndes.

Det forventes at kapaciteten kan øges ved brug af mobilkran eller ved spredning af leveringstiderne udenfor spidsbelastningsperioderne.

5.2 Grænseflader mod Viborg Kommunes projekt med etablering af ny vej

Byggepladsen for Viborg Akutcenter grænser op mod byggepladsen for banegravsprojektet som udføres af Viborg Kommune. Det kan medføre en potentiel interessekonflikt omkring anvendelse af den fælles byggepladsvej.

Der er derfor etableret en platform for samarbejde og tæt dialog mellem byggeledelsen på Akutcenter Viborg og byggeledelsen for projektet i banegraven med henblik på koordinering af grænseflader mellem de to byggerier.

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Risikoen vurderes, at kunne give anledning til at byggepladsudgifterne øges. Det vurderes dog umiddelbart, at risikoen kan rummes indenfor den afsatte ramme for byggepladsudgifter. Risikoen vurderes ikke at have indflydelse på tid og kvalitet.

5.3 Ikke målsat tegningsmateriale

VVS entreprenøren mener ikke at projektmaterialet fra totalrådgiveren er fyldest gørende, da der ikke foreligger målsatte VVS tegninger. Der er afholdt møder mellem entreprenør og totalrådgivere for at nå til en afklaring, men disse møder har ikke ført til bilæggelse af uenigheden, hvorfor Projektafdelingen har bedt bygherrerådgiver og advokat om bistand.

Risikoen vurderes umiddelbart at være omkostningsneutral set fra bygherrens side, men da der altid er en proces-risiko kan det betyde en øget økonomisk byrde for bygherren. Risikoen vurderes ikke at have indflydelse på tid og kvalitet.

6. Status vedr. effektiviseringsarbejdet

Effektiviseringsarbejdet er i 2. kvartal 2016 forløbet planmæssigt.

Hospitals Enheden Midt realiserer løbende effektiviseringsgevinster og har, for årene 2014 og 2015, realiseret en samlet effektiviseringsgevinst på i alt 38,1 mio. kr.

Beløbet i den samlede effektiviseringsplan er, siden seneste risikovurdering, blevet nedjusteret med 0,7 mio. kr. Beløbet er på nuværende tidspunkt i alt 108,7 mio. kr. og dermed fortsat betragtelig større end det totale effektiviseringskrav, som er på ca. 99 mio. kr. (2016 PL).

Dette skaber rum for prioritering og større sikkerhed for realisering af det samlede effektiviseringskrav ét år efter ibrugtagning af det samlede kvalitetsfondsbyggeri.

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:

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.

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

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.

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			Ansv.	Opfølgning	Tidsramme	Status	
					Ø	S	K*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	Den seneste vurdering af tabet for projektet er 14,5 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 9,1 mio. kr. realiseres, vil denne blive finansieret ved at trække på projektets centrale reserver eller ved at realisere emner fra besparelser- 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.	Ø 2 T 3 K 3	3 3 3	6 9 9		Jeppe Juul	Af de 9,1 mio. er de 1,806 mio. vedr. 2015, som der skal afsættes til i 2016. Dette indstilles til godkendelse i regionsrådet den 28. september 2016.	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 udførelsestidsplan.	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	Opfølgning på om Projektafdelingens udskydelse af en del af ombygningen (bygning 4, etage 3) medfører forsinkelse i den overordnede tidsplan.	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	PA er fortsat i gang med at kvalificere budgettet vedr. bygherreleverancer. Budgettet vedr. bygherreleverancer på DP2 forligger, men her udstår det at få verificeret de budgetterede genanvendelsesprocenter er realiserbare. Der er fortsat en mindre ubalance på 12 mio. kr. i budgettet, som vil blive håndteret, når projektforslaget for DP3 forligger og hele budgettet vedr. bygherreleverancer endeligt kan opgøres med de planlagte genanvendelsesprocenter.	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 markedssituationen 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 3 K 1	2 2 2	8 6 2		Jeppe Juul	Opfølgning på prækvalifikation af BMS entreprenører og tidsplan.	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
3.6	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 den oprindelige 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	2	6		Jeppe Juul	Opfølgning på den lovning fra totalrådgiveren, at der ikke forventes flere arbejder "som er faldet mellem to stole" end et omfang svarende til tilsvarende byggeri af samme kompleksitet.	3. kv. 2016	Åben
					T 1	2	2					
					K 1	2	2					
3.7	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 12 %	Hvis udfordringerne ikke imødegås vil risikopuljen hurtigt blive tømt.	Ø 3	2	6		Jeppe Juul	Løftet til 10 % blev finansieret i 1. kvartal 2016 ved, at projektets styregruppe indløste en besparelse ved at lade helikopter landingsplads på taget udgå med kr. 18,2 mio. og det forventes at løftet til 12 % finansieres ved en reduktion i omfanget af Delprojekt 3, Ombygningen.	3. kv. 2016	Åben
					T 1	2	2					
					K 1	2	2					
5.1	Manglende krandækning på pladsen	Byggeledelsen har identificeret en risiko for byggetidsplanen i perioden, hvor der er mange aktører, der skal anvende de fælles byggekraner. Der kan opstå mangel på krankapacitet især når facadearbejderne påbegyndes.	Byggeledelsen har derfor igangsat et analysearbejde med henblik på at fastlægge den nødvendige tilpasning af krankapaciteten.	Risikoen vurderes således, at den kan give anledning til byggepladsudgifterne øges en smule for indlejring af mobilkran.	Ø 2	2	4		Byggeledelsen	Tilpasning af krankapacitet dersom der vurderes nødvendigt	4. kv. 2016	Åben
					T 1	2	2					
					K 1	2	2					

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
5.2	Grænseflader mod Viborg Kommunes projekt med etablering af ny vej	Byggepladsen for Viborg Akutcenter grænser op mod byggepladsen for banegravsprojektet som udføres af Viborg Kommune. Da Heibergs Allé anvendes som fælles byggepladsvej for Akutcentret og Banegravsprojektet frem til årsskiftet 2016/2017.	Der er derfor etableret en platform for samarbejde og tæt dialog mellem byggeledelsen på Akutcenter Viborg og byggeledelsen for projektet i banegraven med henblik på koordinering af grænseflader mellem de to byggerier.	Risikoen vurderes således, at den kan give anledning til byggepladsudgifterne øges en smule for håndtering af samarbejdet med kommunen. Men risikoen vurderes ingen indflydelse på tid og kvalitet.	Ø 2	2	4		Byggeledelsen	Opfølgning på samarbejdet med Viborg Kommune	4. kv. 2017	Åben
					T 1	2	2					
					K 1	2	2					
5.3	VVS entreprenøren, Bravida, mener ikke at det projektmaterialet er fyldestgørende, da der ikke foreligger målsatte VVS tegninger.	Det som en praktisk løsning er aftalt, at Bravida udfører de nødvendige målsætninger og dermed også, at – i det omfang der måtte være tale om et ekstraarbejde – vil honorere Bravida herfor, hvormed stridigheden ikke har medført forsinkelse	Bygherrerådgiver og advokat er i færd med at undersøge om de nødvendige målsætninger og kotesætninger er et ekstraarbejde for Bravida og om der kan der stilles modkrav overfor totalrådgiver for manglende ydelse fra deres side.	Risikoen vurderes umiddelbart at den er omkostningsneutral set fra bygherrens side, men da der altid er en proces risiko kan det betyde en øget økonomisk byrde for bygherren. Men risikoen vurderes ingen indflydelse på tid og kvalitet.	Ø 2	2	4		Jeppe Juul	Projektafdelingen har bedt bygherrerådgiver og advokat om bistand i forbindelse med afklaring.	4. kv. 2016	Åben
					T 1	2	2					
					K 1	2	2					

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:

I sidste rapportering blev det meddelt, at Projektets styregruppe havde valgt at indløse besparelsen vedr. helikopter landingsplads på taget med kr. 18,2 mio. hvorfor det resterende katalog lød på 10,9 mio. kr. Der er ikke sket ændringer i dette i det forløbne kvartal.

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	Beslutningstager	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 2. kvartal 2016

1. Indledning

Nærværende rapport opsummerer de vigtigste risici i forbindelse med effektiviseringsarbejdet for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg i 2. 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

HE Midt realiserer løbende effektiviseringsgevinster og har, for årene 2014 og 2015, realiseret en samlet effektiviseringsgevinst på i alt 38,1 mio. kr.

Beløbet i den samlede effektiviseringsplan er, siden seneste risikovurdering, blevet nedjusteret med 0,7 mio. kr. Beløbet er på nuværende tidspunkt på i alt 108,7 mio. kr. og dermed fortsat betragtelig større end det totale effektiviseringskrav, som er på ca. 99 mio. kr. (2016 pl.). Dette skaber rum for prioritering og større sikkerhed for realisering af det samlede effektiviseringskrav ét år efter ibrugtagning af det samlede kvalitetsfondsbyggeri.

Nedjusteringen med 0,7 mio. kr., i den samlede effektiviseringsplan, er foretaget ifm. HE Midts strukturerede kvartalsvise opfølgning på effektiviseringsarbejdet. Nedjusteringen knyttes til effektiviseringstiltaget "*Rationalisering og hensigtsmæssig udnyttelse af diagnostiske ressourcer*" og vedrører effektiviseringsgevinst ved samling af patologien for den midt og vestlige del af Region Midtjylland på RH Viborg. 0,7 mio. kr. af denne effektiviseringsgevinst var knyttet til bygningsmæssig ombygning/indretning, som ikke er finansieret af kvalitetsfondsmidler. Beløbet i HE Midts samlede effektiviseringsplan er fortsat betragtelig større end det totale effektiviseringskrav knyttet til kvalitetsfondsbyggeriet, og desuden er der allerede realiseret en betydelig effektiviseringsgevinst i 2014 og 2015. Med reduktionen på 0,7 mio. kr. i den samlede effektiviseringsplan vurderes der ikke at være behov for identifikation af nye effektiviseringspotentialer på nuværende tidspunkt.

Der er, mellem hospitalets bygge/projekt- og driftsorganisation, et løbende fokus på prioritering i delprojekterne og kvalificering af effektiviseringsarbejdet. Det er i 2. kvartal 2016 besluttet at indløse to emner i P&B kataloget for kvalitetsfondsbyggeriets DP2 - Akutcentret. Dette betyder, at naborum til ny forhal ikke ombygges. Rummet er tænkt som et støtterum til auditoriet med toiletter og mødelokaler, og der vil fortsat være toiletter i umiddelbar tilknytning til auditoriet, som kan benyttes i stedet. Desuden reduceres ombygning til værksted men de planlagte funktioner skal fortsat være i området. Indløsning af disse to emner vurderes ikke at medføre risici ift. realisering af det samlede effektiviseringskrav ét år efter ibrugtagning af det samlede kvalitetsfondsbyggeri.

3. Overordnet status ved udgangen af 2. kvartal 2016

Effektiviseringsplanen er tilpasset med baggrund i nedjustering af effektiviseringsgevinst med 0,7 mio. kr. i 2. 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 99 mio. kr. i 2016-PL	Økonomisk risiko i kroner	
1. Meget lav	< 1%	990.000	
2. Lav	1% - 5%	990.000	4.950.000
3. Middel	5% - 10%	4.950.000	9.900.000
4. Høj	10% - 15%	9.900.000	14.850.000
5. Meget høj	> 15%		14.850.000

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