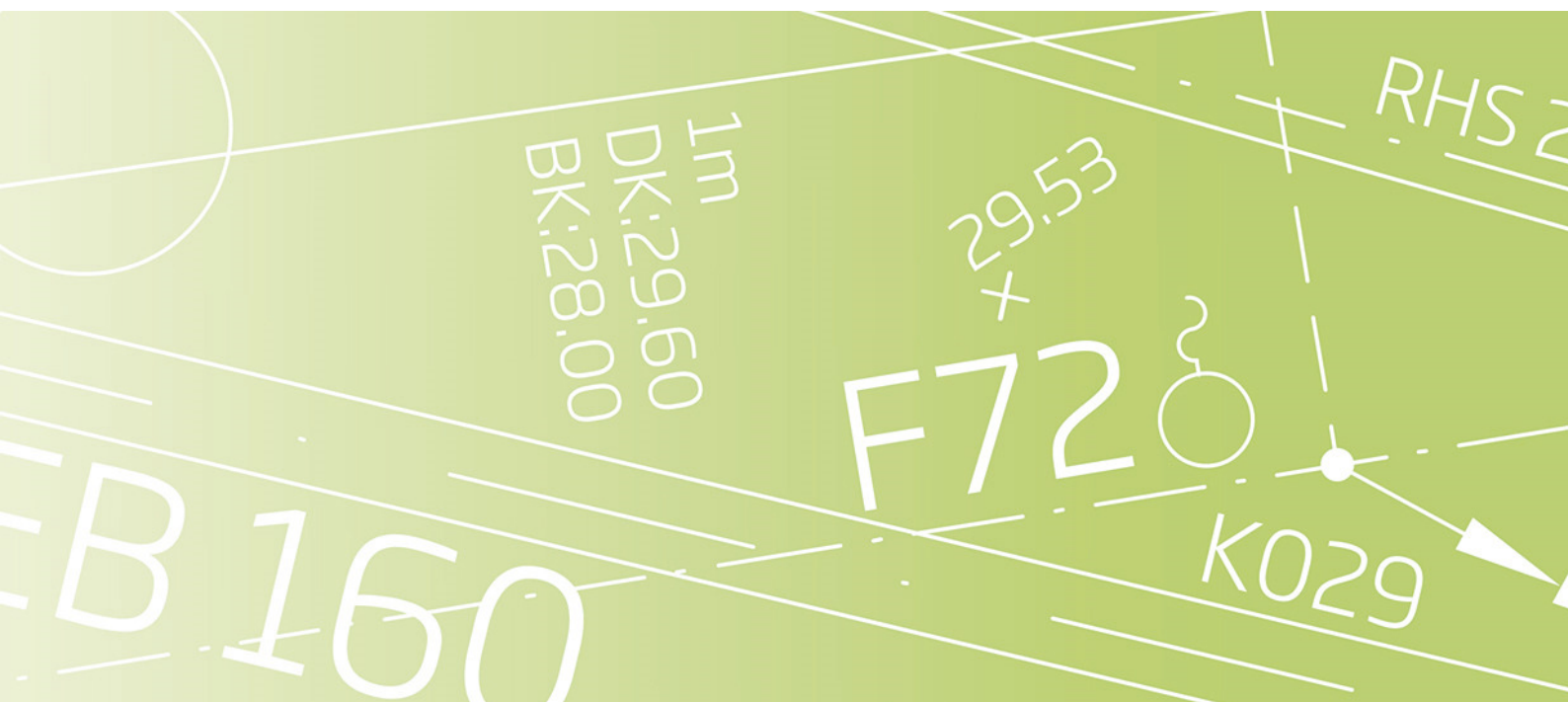


Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

4. kvartal 2016



Udarbejdet af: Nina Marquardsen
Kontrolleret af: Poul Henning Hansen
Dato: 08.02.2017
Version: 02
Projekt nr.: 1000359

Indholdsfortegnelse

| | | |
|----------|--|----------|
| 1 | Indledning | 4 |
| 2 | Kvalitetsfondsprojektets fremdrift | 4 |
| 3 | Overordnet status på det samlede risikobillede ved udgang af 4. kvartal 2016. . | 5 |
| 3.1 | Lukkede risici behandlet i sidste kvartalsrapport | 5 |
| 3.2 | Beskrivelse af udviklingen i risici behandlet i sidste kvartalsrapport..... | 5 |
| 3.3 | Nye væsentlige risici | 8 |
| 4 | Status vedr. effektiviseringsarbejdet | 8 |
| 5 | Risikostyringens formål og metoder. | 9 |

Bilag:

A - Risikoregister december 2017

B – Risikovurdering vedr. effektivisering

1 Indledning

Regionsrådet for Region Midtjylland har vedtaget en styringsmanual for projektet vedrørende om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg. I styringsmanualen stilles der krav om kvartalsmæssig risikorapportering.

Nærværende rapport er udarbejdet ved afslutningen af 4. kvartal 2016. Rapporten er udarbejdet af bygherrerådgiveren på baggrund af dialog med Projektafdelingen og byggeledelsen, og beskriver de risici, der, af bygherrerådgiverens risikokoordinator i sammenråd med Risikogruppen, 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 i projektet.

Risikogruppen har til formål at fungere som tovholder på projektets risici. Risikogruppen afdækker, vurderer og adresserer månedligt eventuelle nye risici og følger op på de eksisterende risici i projektet. Risikogruppen består af repræsentanter fra Projektafdelingen, byggeledelsen og bygherrerådgiveren.

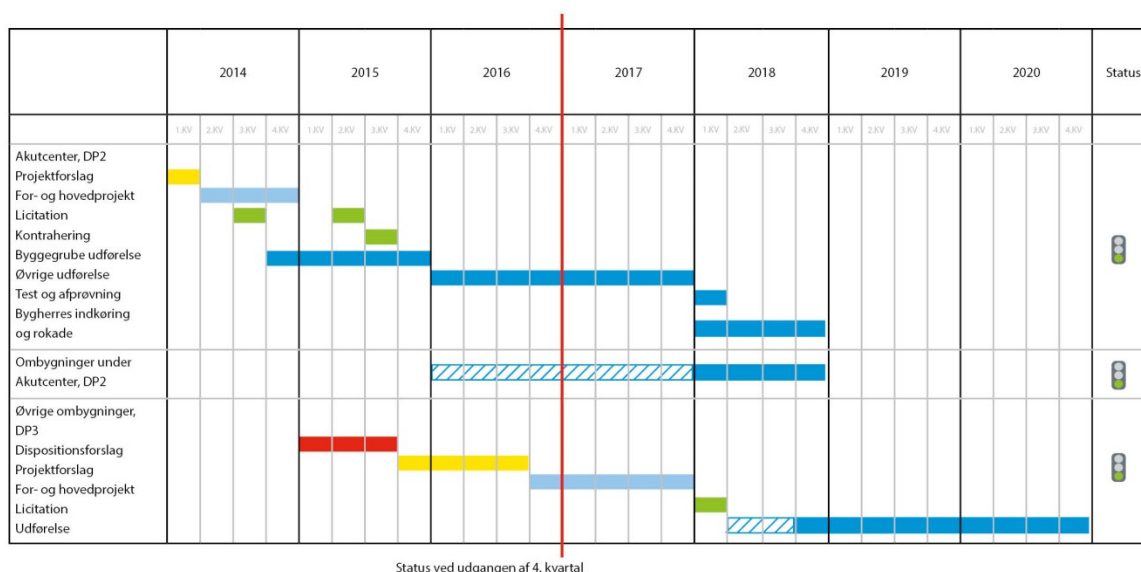
I nærværende rapport behandles, udover de risici der hører hjemme i risikorapporten fra forrige kvartal, også eventuelle nye risikoemner, der er identificeret i løbet af det forgangne kvartal. Dette for at holde Region Midtjylland opdateret i forhold til de forhold, som Projektafdelingen, byggeledelsen og bygherrerådgiveren løbende skal håndtere.

Risikostyringsprocessen udføres i henhold til styringsmanualens krav herom.

Den overordnede status for kvalitetsfondsprojektet på Regionshospitalet Viborg vil fremgå af de følgende afsnit.

2 Kvalitetsfondsprojektets fremdrift

Fremdriften for Delprojekt 2, Akutcenteret, forløber efter den i 3. kvartal 2015 tilpassede tidsplan. Tidsplanen for Delprojekt 3, Ombygningen, er sidende sidste kvartal, i forbindelse med godkendelsen af projektforslaget på regionsrådsmødet i december 2016, blevet opdateret.



3 Overordnet status på det samlede risikobillede ved udgang af 4. kvartal 2016.

Nedenstående tabel giver et overblik over det samlede risikobillede for projektet pr. 4. kvartal 2016 set i forhold til forrige kvartalsrapport. Der er siden seneste rapportering ikke lukket eller tilkommet nye risici.

Risikoniveauet for de enkelte risici vurderes ud fra konsekvensen på tre parametre, økonomi, tid og kvalitet, sammenstillet med 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

Tabel 1. Oversigt over risikoniveauet i Viborg-projektet pr. 4. kvartal 2016 og udviklingen i risikoenemnerne siden foregående kvartalsrapport

| NR. | RISIKOEMNE | ØKONOMI | TID | KVALITET |
|-------|---|---------|---------|----------|
| 3.2.1 | Divergens mellem PL-regulering og byggeindex | Uændret | Uændret | Uændret |
| 3.2.2 | Krav om opretholdelse af klinisk drift kan medfører forsinkelser i byggeriet | Uændret | Øget | Uændret |
| 3.2.3 | Stigende markedspriser for hospitalsbyggeri | Uændret | Uændret | Uændret |
| 3.2.4 | Økonomiske udfordringer som følger af fejl og mangler i projektmaterialet | Uændret | Uændret | Uændret |
| 3.2.5 | For meget aktivitet på fælles byggepladsvej med Viborg Kommunes banegravsprojekt. | Øget | Uændret | Uændret |
| 3.2.6 | Tvist vedr. ikke målsat tegningsmateriale | Uændret | Uændret | Uændret |
| 3.2.7 | Følge ved for sen tilretning ift. fejl og mangler i projektmaterialet | Uændret | Uændret | Uændret |

3.1 Lukkede risici behandlet i sidste kvartalsrapport

Ingen af de syv behandlede risici fra 3. kvartalsrapport 2016, er lukket i det forløbne kvartal.

3.2 Beskrivelse af udviklingen i risici behandlet i sidste kvartalsrapport

3.2.1 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. Men den seneste vurdering af tabet for projektet er 12,8 mio. kr. (indeks 88,8) i projektets løbetid. Heraf er 7,2 mio. kr. (indeks 88,8) allerede realiseret, hvilket fremgår af projektets anlægsoverslag

Hvis den resterende økonomiske udfordring på 5,6 mio. kr. (indeks 88,8) realiseres, vil den blive finansieret ved at trække på projektets centrale reserver.

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

3.2.2 Krav om opretholdelse af klinisk drift kan medfører forsinkelser i byggeriet

Det har fra start været et krav, at hospitalet under hele byggeriet skal opretholde 100 % klinisk drift. For at den kliniske drift kan opretholdes, kan det derfor blive nødvendigt at udskyde dele af de ombygninger i DP2 der er planlagt til at forløbe parallelt med byggeriet af akutcenteret. Udskydelse af byggeaktiviteter kan medfører forsinkelser i den overordnede tidsplan.

Byggeudvalget har, blandt andet for at sikre den kliniske drift, valgt at udskyde dele af ombygningen i DP2 (bygning 4, etage 3). Denne ombygning forløber derfor ikke længere samtidig med nybyggeriet, som oprindeligt planlagt og forventes først gennemført efter dele af klinikken er flyttet ud i det nye akutcenter.

Da der er i forvejen var planlagt DP2 ombygningsaktiviteter (OP, etage 5) efter ibrugtagningen af akut-centeret, forventes den udskudte ombygning ikke at få økonomiske eller kvalitetsmæssige konsekvenser for projektet, da der således allerede var disponeret med projekt- og byggeledelse med mere i denne periode. Rokadeplanen vil i løbet af 1. kvartal 2017 blive opdateret i forhold til den udskudte ombygning.

Risikoniveauet vurderes øget i forhold til sidste risikoreport da risikoen er indtruffet i forhold til den pågældende ombygning.

3.2.3 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 DP2 ikke svarer til byggeomkostningerne efter licitation.

Der var i 3. kvartal 2016 licitation på BMS-entreprisen, hvilket gav priser der var større end budgettet. Overskridelsen vil blive endeligt opgjort og håndteret i forbindelse med kontraktindgåelse, hvor der forventes indarbejdet besparelser i forhold til udbuddet. Kontrakten med BMS-leverandøren er indgået ultimo januar 2017, resultatet heraf behandles i næste kvartalsrapport.

Risikoniveauet vurderes til omkring 7 mio. kr. og kan medføre en forsinkelse på mellem 2 og 4 måneder.

Risikoniveauet vurderes uændret på økonomi, tid og kvalitet.

3.2.4 Økonomiske udfordringer som følger af fejl og mangler i projektmaterialet

I DP2 har der været en række ekstraordinære udfordringer i selve udførelsen på grund af fejl og mangler i projektmaterialet. Omfanget af disse fejl og mangler er af en sådan karakter, at de økonomiske konsekvenser heraf ikke kan holdes indenfor den oprindelige afsatte reserve. For at imødegå økonomien i disse udfordringer blev projektets reserver på regionsrådsmødet i september 2016 øget.

Der bliver dog stadig fundet nye fejl og mangler i projektmaterialet. Dette på trods af, der er blevet foretaget granskninger af projektmaterialet (bl.a. af bygherrerådgiver, totalrådgiver, byggeledelsen og anden ekstern konsulent. De enkelte mangler bliver løbende håndteret efterhånden som de opdages, men på baggrund af ovenstående er der en begrundet risiko for, at der fremadrettet kan blive registreret flere omfattende mangler i projektmaterialet. For at imødegå disse evt. udfordringer har projektafdelingen i forlængelse af den månedlige opdatering og kapitalisering af alle kendte udgifter og risici i projektet, i samarbejde med byggeledelsen og totalrådgiveren, iværksat en

overordnet vurdering af projektets ufo-profil og herunder en vurdering af de endnu ikke kendte fejl og mangler i projektmaterialet.

Totalrådgiver er løbende holdt fuldt orienteret om de økonomiske udfordringer i projektet på dialogmøde med bygherre - udfordringer som også kan følges på byggeweb, i byggeledelsens månedsrapportering og i risikorapporteringen.

Totalrådgiver og bygherre afstemte i december 2016 vurderingen af økonomien i de evt. kommende udfordringer ved projektmaterialet, med afsæt i Totalrådgivernes vurdering af udestående fejl og mangler og bygherrens erfaringer med mangler i projektmaterialet til dato. På baggrund heraf blev der den 5. januar 2017 afholdt et opfølgende møde med deltagelse af totalrådgiver, byggeledelse, bygherrerådgiver og projektafdelingen, hvor status på alle kendte risici og udgifter blev fastlagt og konfirmeret. Der udstår fortsat at få fastlagt den samlede reviderede ufo-profil for Delprojekt 2 – hvilket forventes endelig at foreligge ved udgangen af februar 2017.

Før den reviderede ufo-profil for Delprojekt 2 foreligger fastholdes risikovurderingen på det nuværende niveau 15 mio. kr.

3.2.5 For meget aktivitet på fælles byggepladsvej med Viborg Kommunes banegravsprojekt.

Byggepladsen for Viborg Akutcenter grænser op mod byggepladsen for banegravsprojektet som udføres af Viborg Kommune.

Heibergs Allé skal anvendes som fælles byggepladsvej for Akutcentret og Banegravsprojektet indtil omlægningen af vejkrydset Gl. Århusvej og Heibergs Alle er udført, planlagt til perioden marts-juni 2017, hvorefter vejen nedlægges og bliver en del af den nye banevej. Det kan medføre en potentiel interessekonflikt omkring anvendelse af den fælles byggepladsvej.

For at imødegå denne udfordring er der derfor etableret en platform for samarbejde og tæt dialog mellem byggeledelsen på Akutcenter Viborg og byggeledelsen for banegravsprojektet med henblik på koordinering af grænseflader mellem de to byggerier.

Arbejdet vurderes at få større indflydelse på logistikken omkring byggepladsen end oprindeligt forventet, hvorfor den økonomiske risiko er øget fra 50.000 kr. i sidste kvartalsrapport til 500.000 kr. da det ikke længer kun forventes at være et koordineringsproblem, men også kan få påvirke byggetakten.

3.2.6 Tvist vedr. ikke målsat tegningsmateriale

Entreprenøren for henholdsvis el og VVS mener ikke, at projektmaterialet fra totalrådgiveren er fyldestgørende, da der ikke foreligger målsatte VVS eller El tegninger, som ellers skal udarbejdes. Der pågår på denne baggrund en tvist imellem entreprenørerne og totalrådgiver, dog er PA's rolle i tviste ikke endeligt afgjort.

Der blev afholdt møde mellem entreprenøren og totalrådgivere den 5. januar 2017 for at nå til en afklaring. Totalrådgiveren har nu udarbejdet målsat tegningsmateriale, som blev forelagt entreprenøren på mødet. Men entreprenøren mener stadigvæk ikke materialet er tilstrækkeligt fyldestgørende, så tvisten er ikke løst. Projektafdelingen har på mødet bedt totalrådgiveren redegøre for, hvorvidt de nødvendige målsætninger og kotesætninger er et ekstraarbejde for henholdsvis VVS entreprenør og el entreprenør og komme med deres indstilling til, hvorledes bygherren skal forholde sig.

Men hensyn til det økonomiske udestående vil Projektafdelingen, i det omfang der er tale om ekstraarbejde for entreprenører, holde totalrådgiveren ansvarlig herfor. Risikoen vurderes derfor

umiddelbart som værende omkostningsneutral set fra bygherrens side, når der alligevel er angivet en økonomisk risiko i skemaet (0,5 mio. kr.) er det for at imødekomme det faktum, at der altid vil være en procesrisiko for bygherre.

3.2.7 Følge ved for sen tilretning ift. fejl og mangler i projekt materialet

Såfremt evt. mangler i projekt materialet ikke opdages før de ligger på den "kritiske vej" i byggeriet kan implementering af de manglende ydelser medføre forøgede følgeudgifter og forsinkelser. Dette kan få økonomiske og tidsmæssige konsekvenser for projektet.

Projektafdelingen har i løbet af 2. og 3. kvartal 2016 afholdt flere møder med totalrådgiveren for at sikre, at eventuelle fejl og mangler, i videst muligt omfang, bliver identificeret og tegningsmaterialet rettet op en gang for alle.

Der blev afholdt et særskilt møde 11.11.2016. Hvor der var en drøftelse og præcisering af ansvar i projektet. Derudover blev det fremadrettede arbejde koordineret således, at problematikken bliver håndteret, så det ikke giver anledning til forsinkelser af fremdriften på byggepladsen. Det blev på mødet endvidere besluttet, at totalrådgiver deltager i byggemøder således, at spørgsmål der rejses vedrørende projektforhold kan afklares hurtigt.

Bygherre har på opfordring fra totalrådgiver og byggeledelse taget initiativ til endnu et lignede møde d. 26.01.2016 vedr. ansvarspræcisering, kommunikation og samarbejde.

Den økonomiske konsekvens af en manglende kvalitet og detaljeringsniveau i projekt materialet indgår i den månedlige opdatering og kapitalisering af alle kendte udgifter og risici i projektet, samt i reservevurdering til de ikke kendte i samarbejde med byggeledelsen og totalrådgiveren, som er beskrevet under punkt 3.2.4. Risikovurderingen fastholdes i forhold til sidste kvartal – for økonomi er det 3 mio. kr.

3.3 Nye væsentlige risici

Risikogruppen har ved udgangen af 4. kvartal 2016 vurderet, at der ikke er grundlag for at adressere nye risici i nærværende rapport.

4 Status vedr. effektiviseringsarbejdet

HE Midt realiserer løbende effektiviseringsgevinster og har, for årene 2014 og 2015, realiseret en samlet effektiviseringsgevinst på i alt 38,1 mio. kr. Den realiserede effektiviseringsgevinst for 2016 vil først endeligt blive opgjort når regnskabsåret 2016 endeligt lukkes. Beløbet i den samlede effektiviseringsplan er det samme som ved seneste risikovurdering i 3. kvartal 2016. Beløbet er således på i alt 108,7 mio. kr. hvilket giver en prioriteringssum idet beløbet er større end det totale effektiviseringskrav, som er på ca. 99 mio. kr. (2016 pl.).

I forbindelse med denne rapportering er der ikke identificeret væsentlige risici, der vedrører realisering af effektiviseringskravet ét år efter ibrugtagning af det samlede kvalitetsfondsbyggeri. HE Midt er opmærksomme på at indløsning af emner i P&B katalog kan have betydning for realisering mulighederne af elementer i enkelte effektiviserings tiltag. Der henvises i øvrigt til vedlagt risikorapport for effektiviseringsarbejdet.

5 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 | | | | | |
|--------------------|------------|-----|--------|-----|-----------|
| 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. |
| 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 |



Risikoregister vedrørende om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg

December 2016

| Nr. | Delpjekt | Beskrivelse | Scenario | Aktion for imødegøelse af risiko | Økonomisk konsekvens | TYR | K | S | KoS | Status ved månedens udgang | Tidsramme | Aktiv |
|-------|-------------|---|--|---|----------------------|----------------------|-------------|--------------|--|----------------------------|-----------|-------|
| 3.2.1 | Generelt | Divergens mellem P- og byggeandeks regulering og byggeandeks | Kvalitetsindsatsprojektet 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. Da det er usikkert, hvorledes de to indekx vil udvikle sig i fremtiden, kan man ikke forudsige den endelige økonomiske konsekvens for projektet. | Der er i projektets justeringsreserve afsat økonomi til håndteringen heraf. | kr. 5.300.000 | Ø: 2 T: 3 K: 3 | 2 3 3 | 5 6 9 | Den seneste vurdering af tabet for projektet er 11,8 mio. kr. (indeks 88,8) i projektets løbetid. Heraf er 7,2 mio. kr. (indeks 88,8) realiseret, hvilket fremgår af projektets anlægsoverslag. Det realiserede tab er finansieret gennem besparelser i projektet. Hvis den resterende økonomiske udfordring på 5,6 mio. kr. (indeks 88,8) realiseres, vil denne blive finansieret ved at trække på projektets centrale reserver. Risikoniveauet vurderes uændret på økonomi, tid og kvalitet. - Intet nyt, punktet opdateres kvartalsvis. | 4. kv. 2016 | Åben | |
| 3.2.2 | DP 2 - Akut | For megen byggeaktivitet i forhold til opretholdelse af den kliniske drift. | Der kan være for stor byggeaktivitet på hospitalets område til opretholdelse af den kliniske drift, hvilket kan medføre at byggeniets fremdrift skal reducere. Kan medføre udskydelser af bygge aktiviteter og dermed forsinkelse i den overordnede tidsplan | Udarbejdelse af rokadeplan og efterfølgende udførelsesplan. | kr. | Ø: 1 T: 5 K: 1 | 2 2 2 | 2 10 2 | Der er forvejen planlagt DP2 ombygningsskridt (OP, etage 5) efter afslutningen af akut-området, hvorfor den udskudte ombygning ikke forventes at få økonomiske eller kvalitetsmæssige konsekvenser for projektet, da der således allerede er disponeret med projektdeddele med mere i denne periode. Rokadeplanen vil i løbet af 1. kvartal 2017 blive opdateret i forhold til den udskudte ombygning. Det vurderes på nuværende tidspunkt, at der er en risiko for, at den udskudte ombygning kan forsinke den overordnede tidsplan med 1-3 måneder. Risikoniveauet fastholdes på økonomi og kvalitet, men reduceres på tid på baggrund af ny vurdering. | 1. kv. 2017 | Åben | |



| | | | | | | | | | | |
|-------|-----------------|---|---|---------------|----------------------|-------------|-------------|---|-------------|------|
| 3.2.3 | Generelt | Stigende markedspriser på hospitalsbyggen | De sidste afholdte licitationer på øvrige kvalitetskonstruktionsprojekter og på Regionshospitalet Viborgs Deltprojekt 2, Akutcenteret, har vist stigende markedspriser, også mere end hvad det almindelige byggekostningsindeks tilliger. Dette forhold kan give anledning til, at budgettet for de resterende entrepriser, som ikke er udbudt endnu på DP2 ikke svarer til byggekostningerne efter licitation. | Kr: 7.000.000 | Ø: 3 T: 2 K: 1 | 2 2 2 | 6 4 2 | Der var i 3. kvartal 2016 licitation på BMS-entreprisen, hvilket som ventet har resulteret i en budgetoverskridelse. Budgetoverskridelsen er dog umiddelbart større end forudsat. I indstillingen fra regionsrådsrådet i marts 2016, men forventes ikke at udfordre projektets nuværende reserveniveau. Overskrudelsen vil blive endeligt opgjort og håndteret ved kontraktindgåelse, kontrakt forventes indgået i januar. | 4. kv. 2016 | Åben |
| 3.2.4 | Generelt | Økonomiske udfordringer som følger af endnu ikke kendte mangler i projektmaterialet | I DP2 er der blevet konstateret en række omfattende mangler i projektmaterialet, hvilket har resulteret i et ekstracreditære træk på reserverne. Omfang af disse mangler er af en sådan karakter, at de økonomiske konsekvenser heraf ikke kan holdes indenfor den oprindelige afsatte reserve. Der bliver stadig fundet nye mangler i projektmaterialet og dette på trods af, der gentagne gange er blevet foretaget flere granskninger af materialet. De enkelte mangler bliver løbende håndteret efterhånden som de opdagges. På baggrund af ovenstående er der en begrundet risiko for, at der fremadrettet vil blive registreret flere omfattende mangler i projektmaterialet. Det er dog tvivl hvor meget disse endnu ikke kendte mangler må forventes at beløbe sig til. | 10- 50 mio. | Ø: 3 T: 1 K: 1 | 2 2 2 | 5 7 2 | Der arbejdes i PA på samarbejde med Totalrådgiver, at få et overblik over hvilke udfordringer der er i projektmaterialet og hvilken ufo-profil projektet måtte have. Totalrådgiveren er i december 2016 blevet bedt om at vurdere de fremadrettede økonomiske udfordringer ved projektmaterialet som følger af fejl og mangler i projektmaterialet. Blandt andet på baggrund af den allerede afsluttede ombygning i DP2. Der vil den 5. januar 2017 blive afholdt et opfølgende møde, hvor projektets ufo-profil vil blive drøftet nærmere og håndteringen heraf. PA vil indsamle ydelige erfaringer fra liggende projekter ift. kendte fejl og mangler i projektmaterialet for, at aflære hvorvidt disse fejl og mangler også er gældende for dette projekt. | 1. kv. 2017 | Åben |



| | | | | | | | | | | |
|-------|-------------|--|---|--|------------|----------------------|-------------|--|-------------|------|
| 3.2.5 | DP 2 - Akut | 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. Heibergs Allé skal anvendes som fælles byggepladsvej for Akutcenteret og Banegravsprojektet frem til åsskiftet 2015/2017. Invoentervæjen nedlægges og bliver en del af den nye banevej. Det kan medføre en potentiel interessekonflikt omkring anvendelse af den fælles byggepladsvej. Risikoen vurderes således, at den kan give anledning til byggepladsgrænserne ogges en smule for håndtering af samarbejdet med kommunen. Men risikoen vurderes ingen indflydelse på tid og kvalitet. | 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 byggeer. | 05 - 1 mio | Ø: 2 T: 1 K: 2 | 2 2 2 | Der er en klar forventning til, at banegravsprojektet på baggrund af de nævnte foranstaltninger, ikke får betydning for tid, økonomi og kvalitet i projektet. Punktet vil dog forblive en risiko in dtil banegravsprojektet for alvor går i gang ud for DP2. Risikoniveauet vurderes uændret. Ombygning af vejrydet Gl. Åhusvej og Heibergs Alle er planlagt udført i perioden marts-juni 2017. Arbejdet vil have indflydelse på logistikken omkring byggepladsen. | 4. kv. 2017 | Åben |
| 3.2.6 | DP 2 - Akut | Entreprenører for henholdsvis EI og VS mener ikke, at projektmaterialet fra totalrådgiveren er fyldstøgende, da der ikke foreligger målsette VS eller EI tegninger, som ellers skal udføres. | Der pågår på det næste baggrund en tvist mellem entreprenørerne og totalrådgiver. Der er afholdt møder mellem entreprenør- og totalrådgivere for at nå til en afklaring, men disse møder har ikke ført til bilagelse af uenigheden, hvorfor Projektchefen har bedt bygherterådsgiver og advokat om bistand. For at undgå tidsmæssige konsekvenser heraf, er det som en praktisk løsning er aftalt, at Braxida udfører de nødvendige målsætninger og dermed også, at - i det omfang der måtte være tale om et ekstrarbejde - vil honorere Braxida herfor, hvormed sridigheden ikke har medført forsinkelse. 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. | Bygherterådsgiver og advokat er i færd med at undersøge om de nødvendige målsætninger og kotesætninger er et ekstrarbejde for Braxida og om der kan der stilles modkrav overfor totalrådgiver for manglende ydelse fra deres side. | 0 - 1 mio. | Ø: 1 T: 1 K: 2 | 2 2 2 | Projektfællesningen vil, i det omfang der er tale om ekstrarbejde, holde totalrådgiveren ansvarlig herfor. Entreprenøren vil blive holdt op på sin udførelsespligt. Projektchefen har, igennem dennes advokat, bedt totalrådgiveren redegøre for hvorvidt de nødvendige målsætninger og kotesætninger er et ekstrarbejde for henholdsvis VS entreprenøren og EI entreprenøren. Risikoen vurderes umiddelbart forværende omkostningsneutral set fra bygherrens side, men da der altid er en proces risiko, har bygherren, det som et opmærksomhedspunkt. Risikoen vurderes ikke at få indflydelse på tid og kvalitet. Risikoniveauet for økonomi er reduceret, jf. ovenstående. | 4. kv. 2016 | Åben |

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

Risikovurdering af effektiviseringsarbejdet 4. kvartal 2016

1. Indledning

Nærværende rapport opsummerer de vigtigste risici i forbindelse med effektiviseringsarbejdet for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg i 4. 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 det samme som ved seneste risikovurdering i 3. kvartal 2016. Beløbet er således på i alt 108,7 mio. kr. hvilket giver en prioriteringssum idet beløbet er større end det totale effektiviseringskrav, som er på ca. 99 mio. kr. (2016 pl.).

HE Midt har foretaget struktureret kvartalsopfølgning på effektiviseringsarbejdet i 4. kvartal, og der er, mellem hospitalsenhedens bygge/projekt- og driftsorganisation, et løbende fokus på prioritering i delprojekterne og kvalificering af effektiviseringsarbejdet. Det blev i 3. kvartal 2016 besluttet at indløse emner i P&B katalog for kvalitetsfondsbyggeriet. Dette betød,

1. At ombygning af 3 operationsstuer undlades samt ombygningen af øvrige lokaler på etagen reduceres.
2. At renovering af én sengeetage undlades.
3. At renovering af trafikcenter undlades. Det var oprindeligt tiltænkt at området skulle renoveres med maling og nye gulve. Området er i forholdsmæssig god stand, og det vurderes at renoveringen umiddelbart kan undlades uden konsekvenser for driften.

Det vurderes, at indløsningen af ovenstående emner i P&B katalog ikke umiddelbart medfører væsentlige risici for realisering af effektiviseringskravet ét år efter ibrugtagning af det samlede kvalitetsfondsbyggeri. Den løbende realisering af effektiviseringsgevinster, prioriteringssummen i den samlede effektiviseringsplan samt den strukturerede kvartalsopfølgning er alle forhold, som skaber stor sikkerhed for realisering af det samlede effektiviseringskrav ét år efter ibrugtagning af det samlede kvalitetsfondsbyggeri.

På baggrund af emnerne indløst i P&B katalog i 3. kvartal er foretaget nærmere vurdering af realiseringsmuligheder for elementer i:

- A. effektiviseringsstiltag 6 "*Patientinventering, optimerede fysiske rammer og sengereduktion*" idet renovering af én sengeetage undlades.

- B. effektiviseringstiltag 8 "Udnyttelse af operationsgange og optimering af dagkirurgiske linjer" idet ombygning af 3 operationsstuer undlades samt ombygningen af øvrige lokaler på etagen reduceres.

Ad A) Funktioner og planlagt produktion forventes opretholdt ifm. en ortopædkirurgisk sengeetage undlades renoveret. HE Midt har i effektiviseringstiltag 6 ikke forudsat yderligere effektiviseringsgevinster specifikt knyttet til ortopædkirurgien. I effektiviseringstiltaget er desuden ikke forudsat effektiviseringsgevinster i 2017 og 2018. I 2019 er angivet et effektiviseringspotentiale på ca. 4,5 mio. kr., som vil blive kvalificeret i perioden frem mod forventet realisering i 2019. I denne proces indgår undladelsen af at renovere omtalte sengeetage som grundlæggende præmis for kvalificering af effektiviseringspotentialet.

Ad B) Effektiviseringstiltag 8 omhandler bl.a. forventede effektiviseringsgevinster ved forbedrede arbejdsgange og øget standardisering. Effektiviseringsgevinster som fortsat forventes realiserbare ifm. at ombygning af 3 operationsstuer undlades samt ombygningen af øvrige lokaler på etagen reduceres. Desuden forventes funktioner og planlagt produktion at kunne opretholdes. I effektiviseringstiltaget er ikke forudsat effektiviseringsgevinster i 2017 og 2018. I 2019 er angivet et effektiviseringspotentiale på ca. 2,0 mio. kr., som vil blive kvalificeret i perioden frem mod forventet realisering i 2019. I denne proces indgår undladelsen af at ombygge af 3 operationsstuer samt reduktionen af ombygningen af øvrige lokaler på etagen, som grundlæggende præmis for kvalificering af effektiviseringspotentialet.

Effektiviseringstiltag og løbende konkretisering og opfølgning, er som udgangspunkt forankret i organisatoriske fællesskaber og interne styregrupper i HE Midt. Formændene bliver løbende gjort bekendte med væsentlige ændringer relateret kvalitetsfondsbyggeriet og denne viden indgår således som en naturlig præmis i forbindelse den strukturerede kvartalsvise opfølgning på effektiviseringsarbejdet og tilpasning af effektiviseringstiltag. HE Midt er opmærksomme på, at indløsning af emner i P&B katalog kan have betydning for realiseringsmulighederne af elementer i enkelte effektiviseringstiltag.

3. Overordnet status ved udgangen af 4. kvartal 2016

I forbindelse med denne rapportering er der ikke identificeret væsentlige risici, der vedrører realisering af effektiviseringskravet ét år efter ibrugtagning af det samlede kvalitetsfondsbyggeri. HE Midt er opmærksomme på at indløsning af emner i P&B katalog kan have betydning for realiseringsmulighederne af elementer i enkelte effektiviseringstiltag. I nedenstående tabel var/er derfor angivet to risikoemner som senest blev beskrevet ifm. med risikovurdering for 3. kvartal 2016. Med baggrund i bemærkningerne til specifikke risikovurderinger i punkt 2 ovenfor, da betragtes de angivne indløsninger af emner fra P&P katalog ikke længere som risikoemner. Manglende ombygning og renovering af omtalte arealer indgår fremadrettet som grundlæggende præmis for kvalificering af effektiviseringspotentialer.

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 |
|-----|--|---------------------------------|-----|----------|
| 1 | At ombygning af 3 operationsstuer undlades samt ombygningen af øvrige lokaler på etagen reduceres. | ikke et risikoemne fremadrettet | | |
| 2 | At renovering af én sengeetage undlades. | ikke et risikoemne fremadrettet | | |
| | | | | |

Bilag

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

Tablet 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.

Tablet 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 |