

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg Dækkende 3. kvartal 2015

Indhold

1. Indledning.
2. Overordnet status på det samlede risikobillede ved udgang af 3. kvartal 2015.
3. Beskrivelse af udviklingen i risici behandlet i sidste kvartalsrapport
4. Lukkede risici behandlet i sidste kvartalsrapport
5. Nye væsentlige risici – identificeret ved indgangen til næste kvartal
6. Status vedr. effektiviseringsarbejdet
7. Risikostyringens formål og metoder.
8. Prioriterings- og besparelseskatalog.

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

1. Indledning

Regionsrådet for Region Midtjylland har vedtaget en styringsmanual for projektet vedr. om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg. I denne styringsmanual stilles der krav om kvartalsmæssig risikoreportering.

Nærværende rapport er udarbejdet ved udgangen af 3. kvartal 2015. Rapporten er udarbejdet af bygherrerådgiveren på baggrund af dialog med bl.a. Projektafdelingen, og beskriver de risici, der, af bygherrerådgiverens risikokoordinator, er vurderet at være de mest betydningsfulde for projektet. Denne vurdering er foretaget på grundlag af de risici, der er identificeret i forbindelse med den daglige risikostyring af projektet.

Rapporten fokuserer især på de risici, som er under observation (gule) eller er kritiske (røde).

I nærværende rapport behandles, udover de risici, der hører hjemme i 3. kvartal 2015, også risikoemner, der er identificeret ved overgangen til 4. kvartal 2015. Dette for at holde Region Midtjylland opdateret i forhold til de forhold, som Projektafdelingen og bygherrerådgiveren sammen, løbende skal håndtere rettidigt.

Risikostyringsprocessen udføres i henhold til styringsmanualens krav herom.

Den overordnede status for kvalitetsfundsprojektet på Regionshospitalet Viborg fremgår af nedenstående:

Delprojekt 2 – Akutcentret

Arbejderne (entreprise E03) for kælder og fundering pågår og forløber efter planen og forventes afsluttet ved årsskiftet.

Der blev afholdt licitation på størstedelen af arbejderne vedr. akutcenteret i juli 2015. De afgivne priser var ca. 10 % højere end budgettet. Derfor er der gennemført forhandlinger i 3. kvartal med henblik på at finde tilpasninger i projektet, som vil give besparelser, ligesom emner fra projektets P&B katalog er iværksat. Det lykkedes dog ikke at nå helt i mål, hvorfor regionsrådets besluttede, at flytte 39 millioner kroner fra ombygningsprojektet, delprojekt 3, til Akutcenteret, således at finansieringen af delprojektet er kommet på plads.

På overgangen til 4. kvartal er man nu klar til at kontrahere med de entreprenører, der afgav billigste tilbud.

Arbejderne i forbindelse med Råhus entreprisen forventes at starte ultimo november 2015.

Tilpasningerne af projektet og kontraheringsprocessen betyder, at ibrugtagningen af det nye akutcenter bliver udskudt et par måneder, så det frem for at være færdigt ultimo 2017 er færdigt primo 2018.

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Delprojekt 3, Ombygninger

Der er afleveret dispositionsforslag for ombygning af planlagt 29.000 m². Dispositionsforslaget er godkendt af styregruppen. Udarbejdelsen af projektforslaget og afholdelse af brugergruppemøder er påbegyndt i august 2015. Projektforslagets økonomiske rammer er blevet reduceret med de 39 millioner kroner, som er blevet flyttet til Akutcenteret. Derfor skal der ske tilpasninger i det oprindelige dispositionsforslags omfang. Dette medfører ligeledes at aftalen vedr. rådgivning er under forhandling.

Tidsplanen for ombygningernes udførelse fastlægges i forbindelse med projektforslaget.

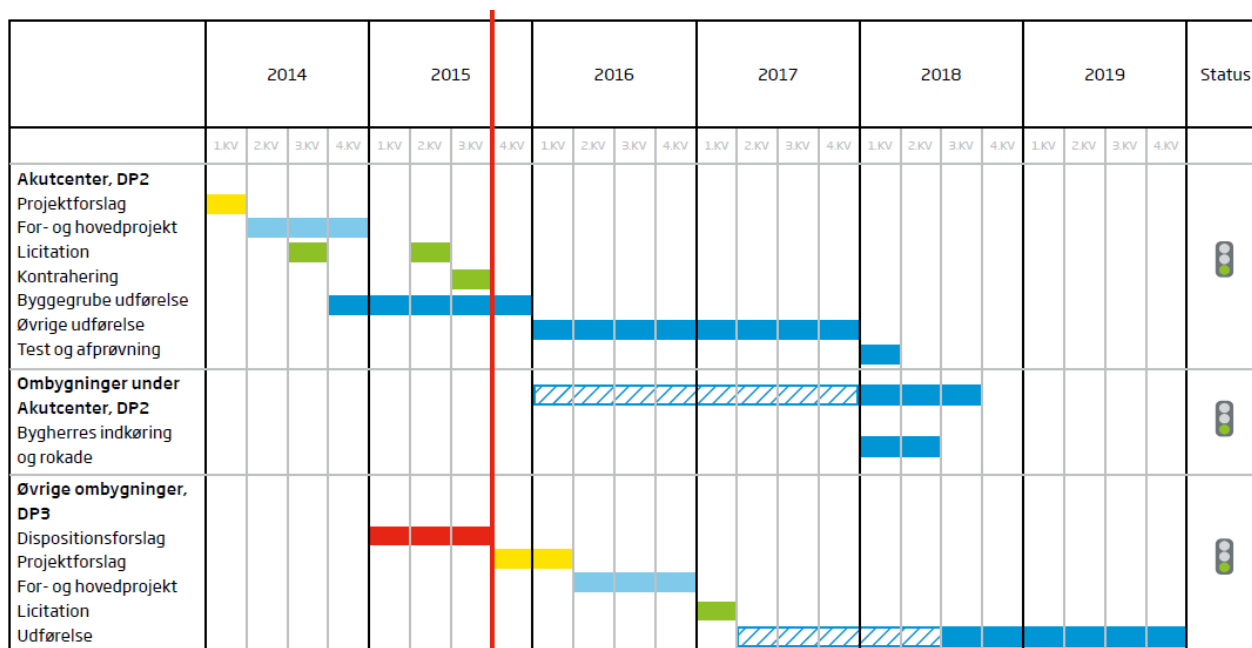
Delprojekt 4, Vestdansk Center for Rygmarvsskadede

VCR er afleveret og 1 års-gennemgang er foretaget. I forbindelse med 1 års-gennemgangen er der observeret snavs på fliserne i bassinet. Årsagen til snavset på fliserne var udfældninger fra bassin vandet, hvorfor der skal igangsættes en afrensning af fliser og udskiftning af bassin vand. Ansvarsforholdene er ikke klarlagt endnu. Indtil dette er afklaret er der reserveret 50.000 kr. for eventuelle udgifter forbundet med afrensningen. Projektafdelingen forventer derfor at kunne aflevere anlægsregnskab inden årets udgang.

Kvalitetsfondsprojektets fremdrift

Fremdriften for kvalitetsfondsprojektet i Viborg er i rapporteringsperioden blevet forsinket med ca. tre måneder som følge af forhandlings- og finansieringsforløbet på Akutcenteret i 3. kvartal, hvorfor udarbejdelsen af projektforslaget for delprojekt 3, Ombygning, først er blevet påbegyndt her efter sommeren 2015.

Vi har derfor opdateret oversigtstidsplanen til det aktuelle forløb:



Status ved udgangen af 3. kvartal

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

2. Overordnet status på det samlede risikobillede ved udgangen af 3. kvartal 2015

Nedenstående tabel giver et overblik over det samlede risikobillede for projektet pr. 3. kvartal 2015 set i forhold til 2. kvartal 2015.

Risikoniveauet er vurderet på tre parametre: Økonomi, Tid og Kvalitet sammenstillet med Konsekvens og Sandsynlighed for, at den pågældende risiko indtræffer.

Den samlede risikovurdering for de enkelte risici angives i form af en farveskala, hvor overordnet betydning af farveskalaen er:

- Grøn = Ikke kritisk
- Gul = Observation
- Rød = Kritisk.

Nedenstående tabel viser udviklingen i de tilbageværende risici fra sidste risikorapport. 1 risikoemne lukkes med nærværende rapport. Der er derudover siden sidste rapport identificeret 1 ny, væsentlig risiko, som fremgår nederst i tabellen.

Tabel 1. Risici i Viborg-projektet i 3. kvartal 2015 og udvikling i risici i forhold til foregående kvartal

Nr.	Risikoemne	Økonomi	Tid	Kvalitet
3.1	Divergens mellem PL-regulering og byggeindex	Reduceret	Reduceret	Reduceret
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	Øget
3.4	Styring af bygherre leverancer	Uændret	Uændret	Uændret
3.5	Stigende markedspriser for hospitalsbyggeri	Uændret	Uændret	Uændret
5.1	Installationers kvalitet i ombygningsområder	Ny	Ny	Ny

3. Beskrivelse af udviklingen i risici behandlet i sidste kvartalsrapport

Nærværende rapport omfatter månederne juli, august og september 2015.

Udviklingen i de behandlede risici fra 2. kvartalsrapport 2015 er beskrevet herefter.

3.1 Divergens mellem PL-regulering og byggeindex

Det er en generel risiko for alle kvalitetsfondsprojekterne, at staten regulerer kvalitetsfondsprojekterne med anlægs pris- og lønindekset frem for byggeomkostningsindekset.

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

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 mio. kr. i projektets løbetid. Heraf er 5,4 mio. kr. realiseret, hvoraf 2 mio. kr. er finansieret på nuværende tidspunkt.

Der er aftalt en ny metode med staten vedrørende statens pris/løn-fremskrivning af anlægsrammerne for kvalitetsfondsprojekterne. Aftalen betyder, at rammen til medicoteknisk udstyr og it ikke pris/løn-fremskrives frem til 2014 men fastholdes på 2009-niveau. Dette frigør flere midler inden for rammen til byggeri. På baggrund af den seneste stigning i byggeomkostningsindekset, har Region Midtjylland i ovenstående økonomiske skøn forudsat, at staten ændrer baselineåret for pris/løn-regulering af apparatur og it til 2015.

På trods af at byggeomkostningsindekset er steget, vurderes risikoniveauet forbedret, da der er kommet en aftale med staten om pl regulering af anskaffelser. Risikoen er dog fortsat gul.

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

Da dele af ombygningerne igangsættes og skal forløbe parallelt, mens man bygger akutcenteret, kan det give for stor byggeaktivitet på hospitalets område til opretholdelse af den planlagte kliniske drift. Dette kan medføre, at ombygningernes fremdrift skal reduceres og dermed betyde udskydelser af byggeaktiviteterne. Dette kan medføre forsinkelser i den overordnede tidsplan.

Der er i forbindelse med udarbejdelsen af dispositionsforslaget for Delprojekt 3, ombygninger, udarbejdet en rokadeplan. Rokadeplanen er baseret på at en hel etage kan tages ud ad klinisk drift af gangen. Ud fra rokadeplanen arbejdes der p.t. med en udførelsestidsplan, som vil afdække selve byggeaktiviteten.

Den økonomiske konsekvens ved forsinkelser i den ordnede tidsplan er vanskelig at kvantificere. Ved accept af forsinkelser kan den økonomiske konsekvens være ubetydelig på anlægsbudgettet, men betydelig på driftsbudgettet, idet forsinkelsen medfører at den forventede effektivisering kommer senere end forventet. Ved iværksættelse af forcering for at undgå forsinkelser bliver anlægsbudgettet øget, mens effektiviseringskonsekvens bliver minimal

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

3.3 Estimat for dispositionsforslag for delprojekt 3

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

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Disse tilpasninger er Projektafdelingen i færd med at implementere i projektforslaget, som er påbegyndt i august 2015. Tilpasningerne vil givetvis betyde, at renoveringsomfanget bliver reduceret, hvilket er ensbetydende med at den samlede kvalitet alt andet lige bliver mindre.

Projektforslaget vil munde ud i et styrende budget for delprojekt 3, Ombygning, som bliver forelagt Regionsrådet.

Indtil selve projektforslaget med tilhørende styrende budget foreligger vurderes risikoniveauet uændret på økonomi og tid, mens risikoen på kvalitet stiger 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.

Behovet for nyanskaffelser for DP2 er indenfor den udstukne budgetramme.

Databasen for DP3 bliver færdiggjort i forbindelse med projektforslaget for DP3.

Indtil selve projektforslaget med tilhørende styrende budget for DP3 foreligger vurderes risikoniveauet 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, Ombygninger ikke helt svarer til byggeomkostningerne efter licitation.

Derfor har Projektafdelingen iværksat en række tiltag for imødegå denne risiko – således at der opnås balance mellem byggeomfang og budget.

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Indtil selve projektforslaget for delprojekt 3 med tilhørende styrende budget foreligger vurderes risikoniveauet uændret på økonomi, tid og kvalitet i forhold til sidste kvartalsrapport.

4. Lukkede risici behandlet i sidste kvartalsrapport

Efterfølgende risiko er lukket i det forløbende kvartal.

4.1 Nummerering af rum i det nye akutcenter

Rummene i det nye akutcenter er meget tidligt i projekteringsfasen blevet tildelt et rumnummer. Efterfølgende har ændringer i projektet og flytninger gjort, at rummene ikke længere er nummereret hensigtsmæssigt.

Dette får indflydelse på den fremtidige drift af akutcenteret, idet alle de tekniske installationer såsom eksempelvis ventilation er koblet op på rumnumrene.

Projektafdelingen har fundet en metode til at håndtere dette, ved at indføre et nyt/opdateret rumnummer på arkitekt tegningerne. Nummeret vil have et bogstav, således at man nemt kan se at der er tale om det nye nummer. Det nuværende nummer optræder forsat i tegningsfilen sammen med det nye.

Der opnås nu to numre pr. rum: et projekt nummer og et lokalitets nummer (det nummer der kommer til at stå på døren) Lokalitetsnummeret vil være påført døren ind til hvert rum. Samtidigt vil dette lokalitets nummer referere til gruppe nr. i el tavlen, som forsyner rummet.

Dermed vurderes Risikoen håndteret således, at den kan lukkes.

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

5.1 Installationers kvalitet i ombygningsområder

De påbegyndte ombygningsarbejder har vist, at tilstanden af de tekniske installationer skjult over nedhængte lofter i områder, der skal ombygges, er ringere end forventet, hvorfor man har måttet udskifte dele af disse.

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

Projektafdelingen vil observere om tilstanden af de tekniske installationer, som man hidtil har kunnet observere, er repræsentativt eller et udslag af tilfældighed. Hvis tilstanden er repræsentativt vil projektafdelingen vurdere forskellige muligheder for besparelser, således at den afsatte pulje ikke overskrides.

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Risikoen vurderes således, at den kan give anledning til kvalitetsforringelse. Men ingen indflydelse på tid og økonomi.

6. Status vedr. effektiviseringsarbejdet

Effektiviseringsarbejdet er i det forgangne kvartal forløbet planmæssigt.

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

Ændringerne i kvalitetsfondsbyggeriet som følge af overførelsen af midler fra delprojekt 3 ombygninger til delprojekt 2 akutcentret medfører behov for tilpasning af effektiviseringsplanen for HE Midt. Som en umiddelbar konsekvens, da er der ikke længere forudsat etablering af sug til affald og linned, og dermed heller ikke indregnet en økonomisk driftsgevinst herved. En løbende vurdering af effektiviseringspotentialer har sikret, at beløbet i den samlede effektiviseringsplan fortsat er større end det totale effektiviseringskrav knyttet til kvalitetsfondsbyggeriet. Beløbet i den samlede effektiviseringsplan er på i alt 109,4 mio. kr. og dermed større end det totale effektiviseringskrav, som er på ca. 97 mio. kr. (2015 pl.). Dette skaber rum for prioritering og større sikkerhed for realisering af det samlede effektiviseringskrav ét år efter ibrugtagning af det samlede kvalitetsfondsbyggeri.

7. Risikostyringens formål og metoder

I styringsmanualen er værktøjet til vurdering og kvantificering af risici risikomatrixen (jf. nedenfor).

Den kvantitative vurdering består i en vurdering af den mulige konsekvens og sandsynlighed af de identificerede risici, som vist i figuren herunder.

Risikomatrix som grundlag for en kvantitativ vurdering

Hver risiko vurderes på en skala fra 1 til 5 for konsekvens og for sandsynlighed. Risikovurderingen fremkommer ved at multiplicere sandsynlighed med konsekvens. Hver risiko vurderes i forhold til både tid, økonomi og kvalitet. Dette tal anvendes ved bestemmelse om de enkelte risikoelementer er kritiske eller ej.

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

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

- **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.

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

- **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			K*S	Ansv.	Opfølgning	Tidsramme	Status
					Ø	S	9					
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	Eventuel iværksættelse af forslag fra Projektets Prioriterings- og besparelseskatalog. Eller anvendelse af justeringsreserven?	På baggrund af det endelige PL-indeks for 2014 vurderes det p.t., at forskellen mellem de to indeks giver en økonomisk udfordring på ca. 17 mio. kr. for Viborg projektet over hele projektets levetid.	Ø 3	3	9	 	Jeppe Juul	Siden sidste kvartal har staten udmeldt et nyt princip for pl-regulering af anskaffelser.	4. kv. 2016	Åben
					T 3	3	9					
					K 3	3	9					
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	2	2	 	Jeppe Juul	Der vil i forbindelse med udarbejdelsen af projektforslaget for Delprojekt 3 blive udarbejdet en udførelsesplan, som er baseret på, at en hel etage kan tages ud af klinisk drift af gangen, så aktivitetsniveauet på den kliniske drift kan opretholdes.	4.kv. 2015	Åben
					T 5	2	10					
					K 1	2	2					
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, så der mulighed for tilpasning af projektet til den vedtagne budgetramme.	Projektet får ikke et omfang som oprindeligt forventet, der vil ske tilpasninger, således at ombygningerne holder sig indenfor den økonomiske ramme	Ø 4	2	8	 	Jeppe Juul	Projektforslaget vil munde ud i et styrende budget for delprojekt 3, Ombygning, som bliver forelagt Regionsrådet.	4. kv. 2015	Åben
					T 2	2	4					
					K 2	2	4					

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg



Nr.	Risiko	Årsag/Effekt	Aktion for imødegåelse af risiko	Omkostning/konsekvens	K	S	K*S	Ansv.	Opfølgning	Tids-ramme	Status
3.4	Styring af bygherre leverancer	Manglende styring kan medføre budgetoverskridelser	Der er etableret en samlet database for alt nødvendigt udstyr, opgjort på rumniveau og med angivelse af alle nødvendige tilslutninger og bygningsmæssige påvirkninger. Dette er grundlag for totalrådgiverens projektering. Materialet er kvalitetssikret på en række brugermøder.	Omfanget af det medicotekniske udstyr bliver ikke som forventet, da der skal ske tilpasninger, således at udstyret holder sig indenfor den økonomiske ramme	Ø 2 T 2 K 1	2 2 2	4 4 2	 Jeppe Juul	Behovet for nyanskaffelser for DP2 er indenfor den udstukne budgetramme. Databasen for DP3 bliver færdiggjort i forbindelse med projektforslaget for DP3 i efteråret 2015.	4. kv. 2015	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 2 K 1	2 2 2	8 4 2	 Jeppe Juul	Derfor vil Projektafdelingen iværksætte en række tiltag for imødegå denne risiko- dels ved at tilpasse byggeomfanget for delprojekt 3 og dels ved justere og opretholde Prioriterings-og besparelseskataloget for delprojekt 2 til imødegåelse af denne situation.	4. kv. 2015	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	
4.1	Nummerering af rum i det nye akutcenter	Rummene i det nye akutcenter er meget tidligt i projekteringsfasen blevet tildelt et rumnummer. Efterfølgende har ændringer i projektet og flytninger gjort, at rummene ikke længere er nummereret hensigtsmæssigt.	Når Akutcentret er opført ændres rumnumre til hospitalets standard.	Det bliver overensstemmelse med det øvrige hospital, men det kan give anledning til tab af historisk viden i forhold til projektmateriale	Ø 1 T 0 K 1	2 2 2	2 0 2	 	Jeppe Juul	Projektafdelingen har fundet en metode til at håndtere dette, ved at indføre et nyt/opdateret rumnummer på arkitekt tegningerne. Nummeret vil have et bogstav, således at man nemt kan se at der er tale om det nye nummer. Det nuværende nummer optræder forsat i tegningsfilen sammen med det nye.	4. kv. 2015	Lukket
5.1	Installationers kvalitet i ombygningsområder	De påbegyndte ombygningsarbejder har vist, at tilstanden af de tekniske installationer skjult over nedhængte lofter i områder der skal ombygges er ringere end forventet, hvorfor man har måttet udskifte dele af disse.	Dette tærer på den afsatte risikopulje i udførelsesfasen. Risikopuljen er ellers øget til 10 % for ombygningsarbejderne for netop at kunne imødegå denne risiko.	Hvis tilstanden er repræsentativt, må man forvente at Risikopuljen på 10 % skal øges med det resultat, at ombygningsarealet for delprojekt 3 mindskes, da budgetrammen er fast.	Ø 0 T 0 K 3	2 2 2	2 2 6	 		Projektafdelingen vil observere om tilstanden af de tekniske installationer, som man hidtil har kunnet observere, er repræsentativt eller et udslag af tilfældighed.	4. kv. 2015	Åben

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

8. Prioriterings- og besparelseskatalog

Projektets Prioriterings- og besparelseskatalog (change request) anviser mulige løsninger på besparelsesmæssige tiltag på forkant, således at projektets styregruppe og regionsrådet har et redskab ved behov for besparelser. Kataloget er således et beslutningsredskab, som skal sikre, at risikoen for overskridelse af den samlede økonomiske ramme på 1.150 mio. kr. reduceres.

Kataloget bliver løbende vedligeholdt og opdateret alt efter projektets fremdrift og videnindhentning.

Kataloget består af realiserbare løsninger, som skal:

- Kunne give betydelige, økonomiske konsekvenser
- Være mulige at indarbejde/udelade i projektet uden at medføre nævneværdige konsekvenser for kvaliteten og visionen for projektet
- Være acceptable.

Ændringer i kataloget

Styregruppen har iværksat størstedelen af P og B kataloget i forbindelse med licitationen af delprojekt 2, Akutcenteret.

Ændringer i kataloget fremgår med **Fed skrift**.

Delprojekt Akutcenter:

Iværksatte besparelsesmuligheder: ca. 40 mio. kr. som nu er implementeret i projektet.

Ikke iværksatte besparelsesmuligheder, som kan implementeres under selve byggeriet: ca. 10 mio. kr.

Tilkøbsmuligheder vurderes ikke relevant.

Delprojekt Ombygninger:

Iværksatte besparelsesmuligheder: ca. 39 mio. kr.

Ikke iværksatte besparelsesmuligheder, som kan implementeres under projektforslaget: ca. 10,7 mio. kr.

Tilkøbsmuligheder vurderes ikke relevant.

I forbindelse med udarbejdelse af projektforslaget i efteråret 2015 vil der blive udarbejdet et gennemarbejdet katalog med reviderede besparelsesmuligheder for Ombygningerne.

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Prioritering	Delprojekt	Beskrivelse	Forventet økonomisk konsekvens	Forventet tidsmæssig konsekvens	Forventet kvalitetskonsekvens	Forventet konsekvens for den overordnede vision med projektet	Opfølgningsprocedure	Tidsramme	Beslutnings-tager	Status
	Akutcenter - mulige besparelser i prioriteret rækkefølge.		Iværksatte besparelser i delprojektet for Akutcenter: 40,3 mio.kr.							
1	Besparelse på Akutcenter	Dynamisk lys udgår	1.030.000,-	Ingen	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Mindre kvalitetsforringelse				Iværksat
2	Besparelse på akutcenter	1 lille elevator udgår	800.000,-	Ingen	Mindre kvalitetsforringelse,	Mindre kvalitetsforringelse	Behovet vurderes ud fra risikoen for overskridelse af udførelsesbudgettet for DP2	Efteråret 2016	Styregruppe	Ikke iværksat
3	Besparelse på akutcenter	Reduktion af forsyningskapacitet for el med 15 %	4.000.000,-	Ingen	Mindre kvalitetsforringelse,	Varig kvalitetsforringelse i form af mindre forsyningsikkerhed.				Iværksat
4	Besparelse på akutcenter	Parkering nedjusteres	300.000,-	Ingen	Mindre kvalitetsforringelse,	Mindre kvalitetsforringelse -kan tilkøbes senere				Iværksat
5	Besparelse på Akutcenter	Øvrige taghaver udgår	2.300.000,-	Ingen	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Mindre kvalitetsforringelse				Iværksat

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Prioritering	Delprojekt	Beskrivelse	Forventet økonomisk konsekvens	Forventet tidsmæssig konsekvens	Forventet kvalitetskonsekvens	Forventet konsekvens for den overordnede vision med projektet	Opfølgningsprocedure	Tidsramme	Beslutnings-tager	Status
6	Besparelse på Akutcenter	Tagterrasse "børn" udgår - inkl. lift og trappe	430.000,-	Ingen	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Mindre kvalitetsforringelse				Iværksat
7	Besparelse på Akutcenter	(Niv 1) Der tilføjes ekstra søjle ved indgang til akut. Gitterdrager udgår - erstattes af beton bjælke	500.000,-	Kan kræve en del om-projektering,	Varig kvalitetsforringelse	Mindre kvalitetsforringelse				Iværksat
8	Besparelse på Akutcenter	Alt ude inventar udgår	300.000,-	Ingen	Mindre kvalitetsforringelse-arbejdet kan tilkøbes senere	Mindre kvalitetsforringelse				Iværksat
9	Besparelse på Akutcenter	Ambulancehal nedgraderes i ambition, dvs. uden taghave, betondæk til stål og uden loft m.m.	2.300.000,-	Kan kræve en del om-projektering,	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Væsentlig kvalitetsforringelse				Iværksat

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Prioritering	Delprojekt	Beskrivelse	Forventet økonomisk konsekvens	Forventet tidsmæssig konsekvens	Forventet kvalitetskonsekvens	Forventet konsekvens for den overordnede vision med projektet	Opfølgningsprocedure	Tidsramme	Beslutningstager	Status
10	Besparelse på Akutcenter	Ekstra kvalitet i auditorium udgår - vindues partier og træpaneler udgår	600.000,-	Kan kræve en del omprojektering,	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Væsentlig kvalitetsforringelse	Behovet vurderes ud fra risikoen for overskridelse af udførelsesbudgettet for DP2	Efteråret 2016	Styregruppen	Ikke iværksat
11	Besparelse på Akutcenter	(Niv 3, 4, 5, og 6) terrasse/atrium fra personalerum mod SV udgår	2.300.000,-	Kan kræve en del omprojektering, påbegyndes	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Væsentlig kvalitetsforringelse				Iværksat
12	Besparelse på Akutcenter	Rør på tage gøres synlige med alukapper i stedet for indpakket i kanal.	350.000,-	Ingen	Mindre kvalitetsforringelse	Mindre kvalitetsforringelse				Ikke iværksat
13	Besparelse på Akutcenter	Gulvbelægning i foyer ændres fra klinker til linoleum	500.000,-	Ingen	Mindre kvalitetsforringelse Arbejdet kan ændres senere.	Mindre kvalitetsforringelse				Ikke iværksat

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Prioritering	Delprojekt	Beskrivelse	Forventet økonomisk konsekvens	Forventet tidsmæssig konsekvens	Forventet kvalitetskonsekvens	Forventet konsekvens for den overordnede vision med projektet	Opfølgningsprocedure	Tidsramme	Beslutnings-tager	Status
14	Besparelse på Akutcenter	Reduktion indvendige glaspartier 20 %	600.000,-	Kan kræve en del om-projektering, påbegyndes	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Væsentlig kvalitetsforringelse				Iværksat
15	Besparelse på Akutcenter	Håndlister udgår	600.000,-	Ingen	Mindre kvalitetsforringelse Arbejdet kan udføres senere	Mindre kvalitetsforringelse	Behovet vurderes ud fra risikoen for overskridelse af udførelsesbudgettet for DP2	Efteråret 2016	Styregruppe	Ikke iværksat
16	Besparelse på Akutcenter	(Niv 3, 4, og 5) Vinge over hovedindgang fjernes	325.000,-	Kan kræve en del om-projektering.	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Væsentlig kvalitetsforringelse				Ikke iværksat
17	Besparelse på Akutcenter	Optimering af facade, svær og vandrette bånd udgår	5.700.000,-	Kan kræve en del om-projektering,.	Varig kvalitetsforringelse da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Væsentlig kvalitetsforringelse				Iværksat
18	Besparelse på Akutcenter	Behovet for udbygning af kølecentralen reduceres	3.000.000,-	Kan kræve en del om-projektering.	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Væsentlig kvalitetsforringelse				Iværksat

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Prioritering	Delprojekt	Beskrivelse	Forventet økonomisk konsekvens	Forventet tidsmæssig konsekvens	Forventet kvalitetskonsekvens	Forventet konsekvens for den overordnede vision med projektet	Opfølgningsprocedure	Tidsramme	Beslutningstager	Status
19	Besparelse på Akutcenter	Omfanget af indvendige døre og ADK reduceres	4.000.000,-	Kan kræve en del omprojektering.	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Væsentlig kvalitetsforringelse				Iværksat
20	Besparelse på Akutcenter	Indkøb af teknisk udstyr for Affalds- og Linnedsug	10.000.000,-	Kan kræve en del omprojektering.	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Væsentlig kvalitetsforringelse				Iværksat
21	Besparelse på Akutcenter	Bygningsarbejder for Linnedsug	2.000.000,-	Kan kræve en del omprojektering.	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Væsentlig kvalitetsforringelse				Iværksat
22	Besparelse på Akutcenter	Bygningsarbejder for Affaldssug	2.000.000,-	Kan kræve en del omprojektering.	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Væsentlig kvalitetsforringelse				Iværksat
23	Besparelse på Akutcenter	Generelle besparelser i el projektet på 5 %	2.000.000,-	Kan kræve en del omprojektering.	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Væsentlig kvalitetsforringelse				Iværksat

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Prioritering	Delprojekt	Beskrivelse	Forventet økonomisk konsekvens	Forventet tidsmæssig konsekvens	Forventet kvalitetskonsekvens	Forventet konsekvens for den overordnede vision med projektet	Opfølgningsprocedure	Tidsramme	Beslutnings-tager	Status
24	Besparelse på Akutcenter	Ur anlæg overgår til bygherreleverance (and et budget)	1.000.000,-	Ingen	Ingen kvalitetsforringelse	Ingen kvalitetsforringelse				Iværksat
25	Besparelse på Akutcenter	Drift af elevatorer overgår til andet budget	1.000.000,-	Ingen	Ingen kvalitetsforringelse	Ingen kvalitetsforringelse				Iværksat
25	Besparelse på Akutcenter	Omfanget af sengestuepaneler reduceres	225.000,-	Ingen	Midlertidig kvalitetsforringelse Da arbejdet kan udføres senere.	Ingen kvalitetsforringelse				Iværksat
26	Besparelse på Akutcenter	Blandingsbatterier i vaske i stedet for væg	370.000,-	Ingen	Ingen kvalitetsforringelse	Ingen kvalitetsforringelse				Iværksat

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Prioritering	Delprojekt	Beskrivelse	Forventet økonomisk konsekvens	Forventet tidsmæssig konsekvens	Forventet kvalitetskonsekvens	Forventet konsekvens for den overordnede vision med projektet	Opfølgningsprocedure	Tidsramme	Beslutnings-tager	Status
27	Besparelse på Akutcenter	Omfanget af VAV spjæld i sekundærerum reduceres	200.000,-	Kan kræve en del omprojektering,	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Ingen kvalitetsforringelse				Iværksat
28	Besparelse på Akutcenter	Omvendt licitation på BMS	2.500.000,-	Ingen	Midlertidig kvalitetsforringelse Da arbejdet kan udføres senere.	Driftsmæssig kvalitetsforringelse				Iværksat
28	Besparelse på Akutcenter	Omfanget af sedum tag på niveau 2 reduceres	800.000,-	Ingen	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Ingen kvalitetsforringelse				Iværksat
28	Besparelse på Akutcenter	Ændret valg af udvendig belysning	400.000,-	Ingen	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Ingen kvalitetsforringelse				Iværksat

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Prioritering	Delprojekt	Beskrivelse	Forventet økonomisk konsekvens	Forventet tidsmæssig konsekvens	Forventet kvalitetskonsekvens	Forventet konsekvens for den overordnede vision med projektet	Opfølgningsprocedure	Tidsramme	Beslutningstager	Status
29	Besparelse på Akutcenter	Reduktion af støttevægge i terræn	750.000,-	Ingen	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Ingen kvalitetsforringelse				Iværksat
30	Besparelse på Akutcenter	Teglsten indvendigt reduceres	90.000,-	Ingen	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Ingen kvalitetsforringelse				Iværksat
31	Besparelse på Akutcenter	Facadeløsning på teknikhus reduceres	400.000,-	Ingen	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Ingen kvalitetsforringelse				Iværksat
32	Besparelse på Akutcenter	Forbindelsesgange på niveau 6 og 7 udgår	4.000.000	Ingen – ligger sent i processen	Varig kvalitetsforringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Driftsmæssig kvalitetsforringelse	Behovet vurderes ud fra risikoen for overskridelse af udførelsesbudgettet for DP2	Efteråret 2016	Styregruppe	Identificeret

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Prioritering	Delprojekt	Beskrivelse	Forventet økonomisk konsekvens	Forventet tidsmæssig konsekvens	Forventet kvalitetskonsekvens	Forventet konsekvens for den overordnede vision med projektet	Opfølgningsprocedure	Tidsramme	Beslutningstager	Status
33	Besparelse på Akutcenter	Ingen ombygning i området med blodprøvetagning	2.000.000	Ingen – ligger sent i processen	Midlertidig kvalitetsforringelse Da arbejdet kan udføres senere.	Ingen væsentlig	Behovet vurderes ud fra risikoen for overskridelse af udførelsesbudgettet for DP2	Efteråret 2016	Styregruppe	Identificeret
34	Besparelse på Akutcenter	Aptering af en række sengestuer	2.000.000	Ingen – ligger sent i processen	Midlertidig kvalitetsforringelse Da arbejdet kan udføres senere.	Ingen væsentlig	Behovet vurderes ud fra risikoen for overskridelse af udførelsesbudgettet for DP2	Efteråret 2016	Styregruppe	Identificeret
	Ombygninger - mulige besparelser i prioriteret rækkefølge.		Skønnede mulige besparelser i delprojektet for Ombygninger: 10,7 mio.kr.							
1	Ombygninger.	Væsentlig reduktion af omfanget af ombygning i gammel. OP.	Betydelig besparelse: Skønnet til 6 mio. kr.	Kortere byggetid.	Mindre kvalitetsforringelse.	Ingen væsentlig	Kvantificeres i forbindelse med programmeringen af ombygningerne.	Efteråret 2015	Styregruppe	Identificeret
2	Ombygning	Medicinske ambulatorier bygning 4, niveau 5, renoveres ikke. Endokrinologi gives anden placering.	Nogen besparelse Skønnet til 4,7 mio.kr.	Kortere byggetid	Ingen væsentlig forringelse	Ingen indflydelse for vision	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver gunstigt og der opstår muligheder for kvalitetsforøgelse	Efteråret 2015	Styregruppe	Identificeret

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Prioritering	Delprojekt	Beskrivelse	Forventet økonomisk konsekvens	Forventet tidsmæssig konsekvens	Forventet kvalitetskonsekvens	Forventet konsekvens for den overordnede vision med projektet	Opfølgningsprocedure	Tidsramme	Beslutnings-tager	Status
3	Ombygninger.	Reducering af arealet, der ombygges i det eksisterende sygehus.	Betydelig besparelse: Skønnet til 20 mio. kr.	Kortere opførelsestid.	Længerevarende kvalitetsforringelse, der dog kan neutraliseres senere.	Reduktion i areal til kliniske funktioner.	Kvantificeres i forbindelse med programmeringen af ombygningerne.	Efteråret 2015	Region sråd	Er iværksat
4	Ombygninger.	Reducering af antallet af sengestuer i det eksisterende sygehus, der ombygges til 1-sengsstuer.	Betydelig besparelse: Skønnet til 9 mio. kr.	Kortere opførelsestid.	Varig kvalitetsforringelse.	Reduktion i omfanget af enestuer.	Kvantificeres i forbindelse med programmeringen af ombygningerne.	Efteråret 2015	Region sråd	Er iværksat

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

Risikovurdering af effektiviseringsarbejdet 3. kvartal 2015

1. Indledning

Nærværende rapport opsummerer de vigtigste risici i forbindelse med effektiviseringsarbejdet for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg i 3. kvartal 2015.

Rapporten beskriver de identificerede risici, som på rapporteringstidspunktet vurderes at være de mest betydningsfulde i forhold til efterlevelse af effektiviseringskravet et år efter ibrugtagning af de samlede nye fysiske rammer.

Risikovurderingerne opdeles på Tid, Økonomi og Kvalitet og sammenstilles med konsekvens og sandsynlighed for, at den pågældende risiko indtræder. Hver risiko får en farvemærkning 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

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

I 2015 overføres midler fra delprojekt 3, ombygning af eksisterende bygninger, til delprojekt 2, nybygning af akutcenter, samt til justeringsreserven. Overførslen vil muliggøre, at akutcentret kan opføres med en række væsentlige indarbejdede besparelser, uden tidsplanen forskydes væsentligt, ligesom justeringsreserven tilføres midler med henblik på at kunne håndtere fremtidige udfordringer. Overførslen medførte behov for prioritering i delprojekt 3, herunder en forventet udskydelse af renoveringen af én sengeetage og én ambulatorieetage. Selvom ombygning og renovering af udvalgte områder udskydes, så opretholdes funktioner og planlagt produktion forventes også opretholdt. Prioritering i delprojekt 3 medførte dog behov for tilpasning af effektiviseringsplanen for RH Viborg. Som en umiddelbar konsekvens, har HE Midt ikke længere forudsat etablering af sug til affald og linned, og dermed heller ikke indregnet en økonomisk driftsgevinst herved. HE Midt har i 3. kvartal 2015 foretaget vurdering af effektiviseringspotentialer, og i den samlede effektiviseringsplan er effektiviseringspotentialet fortsat betragtelig større end det totale effektiviseringskrav knyttet til kvalitetsfundsbyggeriet. Beløbet i den samlede effektiviseringsplan er således på i alt 109,4 mio. kr. og dermed større end det totale effektiviseringskrav, som er på ca. 97 mio. kr. (2015 pl.). Dette skaber rum for prioritering og større sikkerhed for realisering af det samlede effektiviseringskrav ét år efter ibrugtagning af det samlede kvalitetsfundsbyggeri.

3. Overordnet status ved udgangen af 3. kvartal 2015

Effektiviseringsplanen er i 3. kvartal 2015 tilpasset med baggrund i prioritering i delprojekt 3. I forbindelse med denne rapportering er der ikke identificeret væsentlige risici, der vedrører effektiviseringsarbejdet.

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

Tabel 1. Effektiviseringsarbejdets hovedrisici og udvikling siden sidste kvartal

Nr.	Risikoemne	Økonomi	Tid	Kvalitet

Bilag

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

Tabel 2. Konsekvensklasse for Økonomi i forbindelse med effektiviseringsarbejdet

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

I tabel 3 ses risikomatrixen for effektiviseringsarbejdet. Matrixen svarer til byggeprojektets.

Tabel 3. risikomatrix for effektiviseringsarbejdet

		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