

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

3. kvartal 2016



Udarbejdet af: Nina Marquardsen
Kontrolleret af: Poul Henning Hansen
Dato: 10.11.2016
Version: 02
Projekt nr.: 1000359

Indholdsfortegnelse

| | | |
|----------|---|----------|
| 1 | Indledning | 4 |
| 2 | Kvalitetsfondsprojektets fremdrift | 4 |
| 3 | Overordnet status på det samlede risikobillede ved udgang af 3. kvartal 2016.. | 5 |
| 3.1 | Lukkede risici behandlet i sidste kvartalsrapport..... | 5 |
| 3.2 | Beskrivelse af udviklingen i risici behandlet i sidste kvartalsrapport..... | 6 |
| 3.3 | Nye væsentlige risici | 8 |
| 4 | Status vedr. effektiviseringsarbejdet | 8 |
| 5 | Risikostyringens formål og metoder | 9 |

Bilag:

A - Risikoregister oktober 2016

B – Risikovurdering vedr. effektivisering

1 Indledning

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

Nærværende rapport er udarbejdet ved afslutningen af 3. 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 risikoreporten fra forrige kvartal, også eventuelle nye risikoomner, 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 sammen, løbende skal håndtere.

Risikostyringsprocessen udføres i henhold til styringsmanualens krav herom.

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

2 Kvalitetsfundsprojektets fremdrift

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

| | 2014 | | | | 2015 | | | | 2016 | | | | 2017 | | | | 2018 | | | | 2019 | | | | 2020 | | | | Status |
|-----------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|--------|
| | 1.KV | 2.KV | 3.KV | 4.KV | 1.KV | 2.KV | 3.KV | 4.KV | 1.KV | 2.KV | 3.KV | 4.KV | 1.KV | 2.KV | 3.KV | 4.KV | 1.KV | 2.KV | 3.KV | 4.KV | 1.KV | 2.KV | 3.KV | 4.KV | 1.KV | 2.KV | 3.KV | 4.KV | |
| Akutcenter, DP2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projektforslag | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| For- og hovedprojekt | | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Licitation | | | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kontrahering | | | | | ■ | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Byggegrube udførelse | | | | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
| Øvrige udførelse | | | | | | | | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
| Test og afprøvning | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bygherres indkøring og rokade | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ombygninger under Akutcenter, DP2 | | | | | | | | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
| Øvrige ombygninger, DP3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dispositionsforslag | | | | | ■ | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projektforslag | | | | | | | | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
| For- og hovedprojekt | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Licitation | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Udførelse | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

Nedenstående tabel giver et overblik over det samlede risikobillede for projektet pr. 3. kvartal 2016 set i forhold til forrige kvartalsrapport. Der er siden seneste rapportering lukket tre risikoenheder og der er ikke tilkommet nogen 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. 3. kvartal 2016 og udviklingen i risikoenhederne siden foregående kvartalsrapport

| NR. | RISIKOEMNE | ØKONOMI | TID | KVALITET |
|-------|--|-----------|-----------|----------|
| 3.2.1 | Divergens mellem PL-regulering og byggeindex | Uændret | Uændret | Uændret |
| 3.2.2 | For megen byggeaktivitet i forhold til opretholdelse af den kliniske drift | Uændret | Reduceret | Uændret |
| 3.2.3 | Stigende markedspriser for hospitalsbyggeri | Reduceret | Uændret | Uændret |
| 3.2.4 | Økonomiske udfordringer i projektet | Forbedret | Uændret | Uændret |
| 3.2.5 | Grænseflader mod etablering af ny vej | Uændret | Uændret | Uændret |
| 3.2.6 | Ikke målsat tegningsmateriale | Reduceret | Uændret | Uændret |
| 3.2.7 | Betydelige tilretninger i projektmateriale efter udbud | Uændret | Uændret | Uændret |

3.1 Lukkede risici behandlet i sidste kvartalsrapport

3.1.1 Manglende krandedækning på byggeplads

Byggeledelsen havde identificeret en risiko for byggetidsplanen i perioden, hvor der er mange aktører, der skulle anvende de fælles byggekraner.

Byggeledelsen igangsatte derfor et analysearbejde med henblik på at fastlægge den nødvendige tilpasning af krankapaciteten. Analysen viste, at der var et behov for tilpasning af krankapacitet. Denne tilpasning er iværksat og derfor lukkes risikoen.

3.1.2 Estimat for dispositionsforslag for delprojekt 3

Som følge af, at rammen for delprojekt 3 (DP3), ombygningen, tidligere er blevet reduceret blandt andet i forbindelse med indløsning af besparelser i projektet, har der været behov for at tilpasse det oprindelig renoveringsomfang af DP3 hertil.

Der er nu sket en tilpasning af projektet. Projektforslag med tilhørende styrende budget for DP3 er nu udarbejdet og forventes forelagt for Regionsrådet december 2016 sammen med en plan for hvorledes projektet kommer fra projektforslag til hovedprojekt. Punktet anses derfor for lukket.

3.1.3 Styring af Bygherreleverancer

DTØ har anbefalet, at der tidligt i forløbet udarbejdes en tidsplan for bygherreleverancer. Erfaringer fra lignede projekter har vist, at manglende tidsplan for de fremtidige bygherreleverancer kan re-

sultere i, at eventuelle tidsmæssige konsekvenser for bygherreleverancerne, som følger af tidsmæssige forskydninger i byggeriet, ikke identificeres og håndteres rettidigt.

Der er etableret en samlet database for alt nødvendigt udstyr til DP2 med tilhørende budget. På denne baggrund er tidsplan for bygherreleverancer i DP2 ved at blive udarbejdet. Tidsplanen vil ligge klar i løbet af 4. kvartal 2016.

Der er ligeledes for DP3 etableret en database over alt nødvendigt udstyr. Der udestår nu at få endeligt opdateret databasen og udarbejdet en tidsplan herfor. Dette vil ske i forbindelse med udarbejdelsen af hovedprojektet for DP3.

Jævnfør ovenstående er tidsplanen for bygherreleverancer i DP2 under udarbejdelse og samtidigt forligger der en plan for hvornår dette vil ske for DP3. Tidsplanen for bygherreleverancer i henholdsvis DP2 og DP3 vil således foreligge tidsnok til, at konkrete konsekvenser af tidsmæssige forskydninger i byggeriet, i forhold til bygherreleverancer, kan identificeres og vurderes rettidigt. På denne baggrund anses risikoen for værende håndteret og lukkes derfor.

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 kvalitetsfundsprojekter, at staten regulerer kvalitetsfundsprojekternes 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. Heraf er 7,2 mio. kr. realiseret, hvilket fremgår af projektets anlægsoverslag. Det realiserede tab er finansieret gennem besparelser i projektet.

Hvis den resterende økonomiske udfordring på 7,3 mio. kr. realiseres, vil denne blive finansieret ved at trække på projektets centrale reserver.

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

3.2.2 For megen byggeaktivitet i forhold til opretholdelse af den kliniske drift

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 medføre forsinkelser i den overordnede tidsplan.

Blandt andet for at sikre den kliniske drift er en del af ombygningen i DP2 (bygning 4, etage 3) udskudt. Denne ombygning forløber derfor ikke længere samtidig med nybyggeriet og forventes først gennemført efter dele af klinikken er flyttet ud i det nye akutcenter.

Der er i forvejen planlagt DP2 ombygningsaktiviteter (OP, etage 5) efter ibrugtagningen af akutcenteret, hvorfor den udskudte ombygning ikke forventes at få økonomiske eller kvalitetsmæssige konsekvenser for projektet, da der således allerede er disponeret med projektleddelse med mere i denne periode. Rokadeplanen vil i løbet af 4. kvartal 2016 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.

3.2.3 Stigende markedspriser for hospitalsbyggeri

De sidste afholdte licitationer på øvrige kvalitetsfundsprojekter og på Regionshospitalet Viborgs Delprojekt 2, Akutcenteret, har vist stigende markedspriser, også mere end hvad det almindelige

byggeomkostningsindeks tilsiger. Dette forhold kan give anledning til, at budgettet for de resterende entrepriser, som ikke er udbudt endnu på DP2 ikke svarer til byggeomkostningerne efter licitation.

For at imødegå udfordringen i forhold til de stigende markedspriser, er der på regionsrådsmødet i marts 2016 blevet godkendt, at øge projektet reserver med henblik på håndtering heraf.

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 regionsrådsmødet i marts 2016, men forventes ikke at udfordre projektets nuværende reserveniveau. Overskridelsen vil blive endeligt opgjort og håndteret ved kontraktindgåelse.

Risikoniveauet vurderes til omkring 10 mio. kr., og kan medføre en forsinkelse på mellem 2 og 4 måneder.

Risikoniveauet vurderes uændret på tid og kvalitet og reduceret på økonomi da reserverne er øget yderligere i september 2016.

3.2.4 Økonomiske udfordringer i projektet

I DP2 har der i de første entrepriser været en række ekstraordinære udfordringer i selve udførelsen på grund af mangler i projektmateriale. Projektøkonomien er, på den baggrund, et generel opmærksomhedspunkt i projektet.

Af større aktuelle økonomiske udfordringer i projektet kan nævnes:

Licitationsresultatet på BMS, manglende udbedring af fejl og mangler i projektmateriale, herunder i forhold til de påviste kollisioner.

For at imødekomme disse udfordringer er projektets reserver på regionsrådsmødet i marts og igen september 2016 blevet øget. De ovenfor nævnte risici indgik i punktet, og der er således ikke tale om nye risici. Beløbene er dog endnu ikke – som det også fremgår af punktet til Regionsrådet – endeligt kapitaliseret. Det forventes dog overordnet, at projektet kan gennemføres med den nuværende reservebeholdning.

Projektets risikobillede bliver løbende kapitaliseret med henblik på at vurdere projektets reserver.

I forhold til sidste kvartalsrapport vurderes risikoniveauet forbedret på økonomi som følge af forhøjelsen af reserverne. Risikoniveauet er uændret på tid og kvalitet.

3.2.5 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 Akutcentret og Banegravsprojektet frem til årsskiftet 2016/2017, 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.

Der er en klar forventning til, at banegravsprojektet på baggrund af de ovennævnte foranstaltninger, ikke får betydning for tid, økonomi og kvalitet i projektet. Punktet vil dog forblive en risiko indtil banegravsprojektet for alvor går i gang forud for DP2.

Risikoniveauet vurderes uændret i forhold til forrige kvartalsrapport.

3.2.6 Ikke målsat tegningsmateriale

Entreprenøren for henholdsvis EI og VVS mener ikke, at projekt materialet fra totalrådgiveren er fyldestgørende, da der ikke foreligger målsatte VVS eller EI tegninger, som ellers skal udarbejdes. Der pågår på denne baggrund en tvist imellem entreprenørerne og totalrådgiver. 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.

For at undgå tidsmæssige konsekvenser heraf, er det som en praktisk løsning aftalt, at VVS entreprenøren udfører de nødvendige målsætninger og kotesætninger (målsætte tegninger) og, at udgifterne hertil opgøres særskilt. Projektafdelingen vil, i det omfang der er tale om ekstraarbejde, holde totalrådgiveren ansvarlig herfor. EI entreprenøren vil blive holdt op på sin udførelsespligt. Projektafdelingen har, igennem dennes advokat, bedt totalrådgiveren redegøre for hvorvidt de nødvendige målsætninger og kotesætninger er et ekstraarbejde for henholdsvis VVS entreprenøren og EI entreprenøren.

Risikoen vurderes umiddelbart for værende 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.

3.2.7 Betydelige tilretninger i projekt materiale efter udbud

Projekt materialet for DP2 har ikke den nødvendige kvalitet og detaljeringsniveau, hvilket kan få økonomiske og tidsmæssige konsekvenser for projektet.

Bygherre har i løbet af 2. 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. Dette er dog ikke sket i et tilstrækkeligt omfang, og senest er der i de tekniske fag konstateret flere kollisioner.

Bygherre har igennem dennes Bygherrerådgiver nu bedt totalrådgiver forelægge en plan (herunder en ressourceplan) for hvorledes projekt materialet tilrettes snarest i forhold til de konstaterede fejl og mangler samt kollisioner i projekt materialet. Bygherre afventer totalrådgiverens tilbagemelding. Risikoniveauet for økonomi vurderes på nuværende tidspunkt på omkring 10 mio. kr. og kan give en forsinkelse på 1 til 2 måneder, hvis risikoen ikke reduceres.

Da der endnu ikke er et endeligt overblik over projektændringerne, og hvilke afledte konsekvenser dette eventuelt måtte have for anlægsøkonomien, fastholdes risikoniveauet uændret på økonomi, tid og kvalitet i forhold til sidste kvartalsrapport.

3.3 Nye væsentlige risici

Risikogruppen har for 3. kvartal 2016 vurderet, at der ikke er grundlag for at adressere nye risici i denne rapport.

4 Status vedr. effektiviseringsarbejdet

Effektiviseringsarbejdet er i 3. kvartal 2016 forløbet planmæssigt. 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 2. 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 imidlertid opmærksomme på at indløsning af emner i P&B katalog i 3. kvartal kan have betydning for realiseringsmulighederne af elementer i enkelte effektiviseringstiltag. 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

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

Risikovurdering af effektiviseringsarbejdet 3. kvartal 2016

1. Indledning

Nærværende rapport opsummerer de vigtigste risici i forbindelse med effektiviseringsarbejdet for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg i 3. 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 2. 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 3. kvartal, og der er, mellem hospitalsenhedens bygge/projekt- og driftsorganisation, et løbende fokus på prioritering i delprojekterne og kvalificering af effektiviseringsarbejdet. Det er i 3. kvartal 2016 besluttet at indløse emner i P&B katalog for kvalitetsfondsbyggeriet. Dette betyder,

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.

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. I forbindelse med kommende kvartalsopfølgning vil blive vurderet i

hvilket omfang. Vurderingen foregår med baggrund i tidsperspektivet samt type og omfang på det enkelte effektiviseringstiltag.

På baggrund af emnerne indløst i P&B katalog i 3. kvartal betragtes det relevant med nærmere vurdering af realiseringsmuligheder for elementer i:

- effektiviseringstiltag 6 "*Patientinventering, optimerede fysiske rammer og sengereduktion*" idet renovering af én sengeetage undlades.
- effektiviseringstiltag 8 "*Udnyttelse af operationsgange og optimering af dagkirurgiske linjer*" idet ombygning af 3 operationsstuer undlades samt ombygningen af øvrige lokaler på etagen reduceres.

3. Overordnet status ved udgangen af 3. 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 imidlertid opmærksomme på at indløsning af emner i P&B katalog i 3. kvartal kan have betydning for realiseringsmulighederne af elementer i enkelte effektiviseringstiltag. I nedenstående tabel er indløsning af relevante emner fra P&B katalog, i 3. kvartal, derfor angivet som risikoemner.

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. | | | |
| 2 | At renovering af én sengeetage undlades. | | | |
| | | | | |

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

| 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 |