

Region Midtjylland

Rapportering fra "Det tredje øje"

Dansk Center for Partikelterapi - Efterår 2016

Indhold

1	Indledning	2
1.1	Samarbejde mellem Projektafdelingen og DTØ	2
1.2	DTØ's arbejdsmetode	2
2	Sammenfatning	3
2.1	Rapporteringens anvendelighed	3
3	Granskning af udvalgte områder	4
4	Opfølgning på DTØ's tidligere anbefalinger	6
A	Oversigt over lukkede observationer og anbefalinger siden seneste rapport	7
B	Oversigt over materialer	8

1 Indledning

Denne rapport indeholder den afrapportering, som EY og vores underleverandør Ingeniørfirmaet Viggo Madsen (IVM), i kraft af vores rolle som "Det tredje øje" (DTØ) på Dansk Center for Partikelterapi (DCPT), leverer til Region Midtjylland.

EY indtrådte som DTØ på DCPT i efteråret 2015, og rapporteringen er den fjerde, siden EY blev valgt som DTØ på projektet.

Formelt omhandler denne rapport efteråret 2016, men vi har i gennemgangen af projektet tilstræbt at benytte seneste tilgængelige viden og materiale. DTØ's granskning tager dermed udgangspunkt i projektets aktuelle situation og de værktøjer og materialer, der aktuelt foreligger og benyttes. Indholdet i rapporten giver en status på DCPT-projektet på rapporteringstidspunktet, herunder de enkelte delprojekter. Projektet vurderes med udgangspunkt i fem centrale temaer: økonomi, tid, risikostyring, byggekvalitet og kvalitet (samarbejde og organisation).

Rapporteringen anlægger som udgangspunkt en afvigelsestilgang, forstået på den måde, at vi i vores rapportering primært beskriver de forhold i de afdækkede områder, der afviger fra det forventede og planlagte; dog kan andre relevante forhold også behandles. De observationer og bemærkninger, der fremlægges i rapporteringen, kan vise sig at være afklaret i perioden mellem rapporteringsdeadline og offentliggørelse.

I bilag A præsenteres en oversigt over observationer og anbefalinger fra seneste rapportering, som nu betragtes som afsluttede og dermed lukkede. Det bemærkes, at en lukket observation ikke nødvendigvis er ensbetydende med, at DTØ's anbefaling er blevet efterlevet. For en oversigt over, hvilke materialer vi har benyttet i forbindelse med denne kvartalsvise rapportering, henvises til bilag B.

1.1 Samarbejde mellem Projektafdelingen og DTØ

Samarbejdet mellem Projektafdelingen (PA) og DTØ har været godt og præget af gensidig forståelse. PA og DTØ har etableret en proces med løbende orienteringsmøder og en fast proces for rapporteringen.

1.2 DTØ's arbejdsmetode

I forbindelse med vores løbende granskning af DCPT-projektet anvender vi forskellige teknikker til at indsamle den information, der ligger til grund for vores konklusioner og anbefalinger.

Oftest anvender vi interviews af forskellige funktioner i projektet, herunder bl.a. hos PA, bygherrerådgiver, totalentreprenør, TA og forskellige eksterne leverandører.

De informationer, vi modtager ved interviews, antager vi som værende i overensstemmelse med faktiske forhold. Anvendes konklusioner og antagelser baseret på interviews, vil kilden i anonymiseret form fremgå af rapporten. Såfremt vores antagelser baseret på interviews ikke er retvisende, forventes det, at projektet gør os opmærksom herpå i forbindelse med den aftalte kvalitetssikringsproces.

Der er imidlertid en række tilfælde, hvor vi indsamler vores dokumentation ved gennemgang af diverse materialer (notater, referater, risikoreporter m.v.), hvorefter vi afstemmer og afdækker disse oplysninger med interviews af relevante parter.

Endelig er der en række tilfælde, hvor vi efterspørger konkret dokumentation for modtagne oplysninger med henblik på verifikation af disse oplysninger. I disse tilfælde fremgår der eksplicit en reference til denne dokumentation i rapporten.

2 Sammenfatning

Baseret på vores granskning af projektet ud fra de materialer og oplysninger, vi har haft til rådighed, anbefaler vi følgende:

Rammeentrepriser (dvs. BMS, BSA, PTS, PKA og DAS)

I forbindelse med granskningen af hovedprojekt på klinikdelen har DTØ, via TA, erfaret, at detailprojekteringen af rammeentrepriser endnu ikke er indarbejdet i hovedprojekt.

DTØ anbefaler, at projektet snarest får fastlagt en plan for indarbejdelse og granskning af rammeentrepriserne i hovedprojektet.

Commissioning-proces

DTØ bemærker, at commissioning-processen ikke synes tilstrækkelig konkretiseret i projekteringsforløbet op til hovedprojektet på klinikdelen. Der er således en risiko for, at bygherrens eventuelle driftsmæssige krav og behov ikke identificeres og synliggøres rettidigt, og at indarbejdelsen af disse i hovedprojektet kan medføre en tidsmæssig og økonomisk konsekvens for bygherre.

DTØ anbefaler, at PA sikrer, at konkrete driftsmæssige krav fra commissioning-processen er indarbejdet i hovedprojektet, herunder at der er foretaget en tilstrækkelig vurdering af den uvildige commissioning-rådgiver.

2.1 Rapporteringens anvendelighed

Denne rapport er udarbejdet i overensstemmelse med aftale indgået mellem EY og Region Midtjylland i 2015 og med de formål, som fremgår heraf. Rapportens indhold kan ikke udstrækkes til at gælde i andre sammenhænge end det, der følger af formålet med rapporten, ligesom de i rapporten anførte konklusioner og anbefalinger skal læses i en helhed.

Aarhus, den 7. oktober 2016
ERNST & YOUNG P/S



Peter Kold
director

3 Granskning af udvalgte områder

I nedenstående afsnit er DTØ's observationer beskrevet set i forhold til vores granskning af udvalgte områder.

Overordnet vurdering af projektets nuværende stade

DTØ har i granskningsforløbet haft kontakt til alle væsentlige interessenter i DCPT-projektet, herunder PA, bygherrerådgiver, TE (og dennes rådgiver), TA, Varian og AUH.

Ovenstående parter giver alle udtryk for, at projektet p.t. forløber planmæssigt, og det er deres vurdering, at der p.t. ikke synes at være særligt kritiske risici og udfordringer i projektet.

I den forbindelse bemærker DTØ, at hovedprojektet på klinikdelen er afleveret af TE som planlagt, og at granskningen er igangsat planmæssigt. På bunkerdelen meddeler TE, at tidsplanen for støbninger er som planlagt. Dog gør TE opmærksom på, at den stramme tidsplan let kan blive udfordret, såfremt der opstår utilsigtede/ikke-planlagte hændelser såsom en hård vinter.

Således er det vigtigt, at PA og TE har et fortsat fokus på proaktivt at identificere potentielle tidsmæssige risici, herunder hvorledes disse skal håndteres.

I seneste DTØ DCPT-afrapportering dækkende sommeren 2016 var der en række uafklarede økonomiske forhold mellem PA og TE. DTØ har fulgt op på forholdet og forstået, at der nu er indgået aftale mellem TE og PA i forhold til de væsentligste af disse økonomiske udeståender.

Rammeentrepriser (dvs. BMS, BSA, PTS, PKA og DAS)

I forbindelse med granskningen af hovedprojekt på klinikdelen har DTØ, via TA, erfaret, at detailprojekteringen af rammeentrepriser endnu ikke er indarbejdet i hovedprojekt. Rammeentrepriserne dækker udvalgte leverancer, som går igen fra DNU-projektet med henblik på at sikre den nødvendige sammenhæng mellem byggerierne.

Dette forhold kan medføre en risiko for, at hovedprojektet ikke får adresseret eventuelle kritiske forhold vedrørende rammeentrepriser. Desuden udføres granskningen på overordnede funktionskrav til rammeentrepriserne med risiko for, at bygherren ikke rettidigt har mulighed for at identificere og bemærke uhensigtsmæssigheder overfor TE.

Ovenstående risici kan have såvel tidsmæssige som økonomiske konsekvenser. De tidsmæssige risici er eksempelvis i forhold til at skulle foretage ændringer i allerede godkendt hovedprojekt og/eller eventuelle ændringer i udførelsesfasen.

DTØ anbefaler, at projektet snarest får fastlagt en plan for indarbejdelse og granskning af rammeentrepriserne i hovedprojektet.

Commissioning-proces

DTØ har erfaret, at det er et krav i udbuddet, at der skal gennemføres en commissioning-proces (en kvalitetssikringsproces, som skal sikre, at byggeriet lever op til bygherrens driftsrelaterede krav og behov). Jf. byggestandard DS 3090 bør denne commissioning-proces opstartes i forbindelse med udarbejdelse af dispositionsforslag, således det sikres, at

- ▶ bygherrens driftsmæssige krav identificeres og indarbejdes i hovedprojektet.
- ▶ den uvildige eksterne commissioning-rådgiver rettidigt kontrollerer og efterprøver, at bygherrens driftsmæssige krav er indarbejdet i projektforslag og hovedprojekt.

I forhold til ovenstående bemærker DTØ, at commissioning-processen ikke synes tilstrækkelig konkretiseret i projekteringsforløbet op til hovedprojektet på klinikdelen. Der er således en risiko for, at bygherrens eventuelle driftsmæssige krav og behov ikke identificeres og synliggøres rettidigt, og at indarbejdelsen af disse i hovedprojektet kan medføre en tidsmæssig og økonomisk konsekvens for bygherre. Samtidig medfører forholdet en risiko for, at projektet grundet den stramme tidsplan ikke kan imødekomme alle driftsmæssige krav og behov fra bygherre resulterende i potentielle udfordringer ved overdragelse til TA.

DTØ anbefaler, at PA sikrer, at konkrete driftsmæssige krav fra commissioning-processen er indarbejdet i hovedprojektet, herunder at der er foretaget en tilstrækkelig vurdering af den uvildige commissioning-rådgiver.

Afhængigheder

Følgende forhold vedrører en potentiel risiko, som endnu ikke er realiseret i projektet. Nedenstående bør således læses som et fremadrettet input til projektets risikostyring:

Via Varian er DTØ blevet gjort opmærksom på, at der i forhold til Varians leverance er visse bygningsmæssige afhængigheder mellem bunkerdelene og klinikdelen (fx kontrolrum og korridorer). I det bunkerdelene opføres uafhængigt af og før klinikdelen, kan der være en risiko for, at denne tidsmæssige forskydning i byggeriernes færdiggørelse, kombineret med de nævnte afhængigheder, kan udfordre Varians tidsplan.

For DTØ er det således et opmærksomhedspunkt, at projektet sikrer, at de nævnte bygningsmæssige afhængigheder i forhold til Varians leverance bliver adresseret, herunder vurderer eventuelle tidsmæssige konsekvenser.

Fokus på patient- og dataflow

Følgende forhold vedrører en potentiel risiko, som endnu ikke er realiseret i projektet, og som ej heller påvirker selve byggeprocessen. Nedenstående bør således læses som et fremadrettet input til projektets risikostyring:

DTØ har fra såvel AUH som PA forstået, at der p.t. udestår en klarlægning/afdækning af:

- ▶ Hvorvidt der er den nødvendige it-understøttelse i regionens nuværende it-system i forhold til DCPT, herunder en behovsafdækning af patient- og dataflow (dækkende alle regioner).
- ▶ Hvilke it-relaterede ressourcer og kompetencer, der er nødvendige i forhold til at idriftsætte DCPT.

Hvis ovenstående ikke afklares/afdækkes rettidigt, er der en tidsmæssig risiko i forhold til ibrugtagning i relation til at få testet og etableret den nødvendige it-understøttelse. Således påvirker forholdet ikke selve byggeprocessen.

DTØ har forstået, at der er planlagt en proces vedrørende ovenstående med opstart ultimo september 2016. DTØ vil således følge op på denne i kommende kvartal.

Færdiggørelsesplan

Nedenstående bør alene læses som et fremadrettet input til projektet:

DTØ har via AUH erfaret, at bygherres konkrete behov i forhold til færdiggørelse af klinikdelen endnu ikke er endelig fastlagt, herunder tidsmæssige krav i forhold til at kunne implementere bygherrelleverancer, foretage klinisk test m.v. Konkret drejer det sig blandt andet om forsyningsmæssige forhold, renholdelse i forhold til støvkrav, netværksetablering, understøttelse af medico-teknisk udstyr m.v. Således bør der udarbejdes en færdiggørelsesplan primært for klinikdelen.

Det bemærkes, at AUH er opmærksom på forholdet og vil i efteråret igangsætte et forløb, der adresserer ovenstående. DTØ vil følge op på dette forløb i forbindelse med kommende kvartalsrapportering.

4 Opfølgning på DTØ's tidligere anbefalinger

Anbefaling/bemærkning	Henvisning	Status	Kommentarer
Der synes at være visse udfordringer i samarbejdet mellem PA og TE.	DTØ-afrapportering for sommeren 2016	Igangværende	Samarbejdet mellem PA og TE synes at være forbedret siden sidste DTØ-afrapportering. Dog bemærkes følgende: DTØ har fulgt op på forholdet og bemærker, at TE udtrykker en vis undren i forhold til PA's ønskede involveringsgrad set i lyset af, at det er en totalentreprise. PA oplyser, at de anser deres involvering som værende nødvendig, da der jf. PA er tale om et særligt byggeri, hvorfor byggeriet ikke kan gennemføres som en traditionel totalentreprise.
I forhold til projekteringsplan på klinik bemærkes, at der er afsat kort tid til bygherres granskning af hovedprojektet.	DTØ-afrapportering for sommeren 2016	Igangværende	DTØ følger op på en eventuel konsekvens af forholdet, når granskningsperioden er afsluttet i efteråret 2016.

A **Oversigt over lukkede observationer og anbefalinger siden seneste rapport**

Anbefaling/bemærkning	Henvisning	Status	Kommentarer
DTØ anbefaler, at projektet sikrer, at der opnås et overblik over manglende entydighed mellem dRofus og BID, og at disse adresseres/håndteres i samarbejde og enighed med TE.	DTØ-rapport for efteråret 2015	Lukket	Forholdet er afklaret i forbindelse med udarbejdelse af hovedprojektet på klinikdelen.

B Oversigt over materialer

Nedenfor ses en oversigt over materialer, som DTØ har haft til rådighed i forbindelse med denne rapportering. Dokumenter og materialer, der ved tidligere rapporteringer er registreret, medtages som udgangspunkt ikke i denne oversigt:

- ▶ Afholdte interviews/møder med PA, BHR, TE, Alectia, Varian og AUH
- ▶ Referater af bygherremøder og byggegruppemøder
- ▶ Referat af møde med DTØ vedr. DCPT - dateret 21. juni 2016
- ▶ Referat af møde i DCPT-projektgruppen - dateret 13. juni 2016
- ▶ DCPT-gennemsynsskema af hovedprojekt for klinik - dateret 19. september 2016
- ▶ Referat af opstartsmøde (bygherregennemsyn af hovedprojekt) - dateret 30. august 2016
- ▶ Månedsrapport for DNU IT dækkende august 2016.

**Projektafdelingen DNU's bemærkninger til rapportering fra
"Det Tredje Øje" vedr. Dansk Center for Partikelterapi,
efteråret 2016.**

Dato 10.10.2016

Tine Rosenmeier

Tel. +45 24651789

Tine.Rosenmeier@dnu.rm.dk

Projektafdelingen (PA) har modtaget "Det Tredje Øjes" (DTØ) rapport vedr. Dansk Center for Partikelterapi (DCPT), efteråret 2016. Der har været en konstruktiv dialog om de berørte risikoemner og tilknyttede anbefalinger/opmærksomhedspunkter med DTØ.

Nedenstående overskrifter henviser til de i DTØ-rapporten behandlede områder.

Side 1

Generelt er fremdriften i DCPT i overensstemmelse med tidsplanen, og budgettet overholdes. Der er også generelt tilfredshed blandt brugerne med det godkendte projektforslag. Granskningen af hovedprojektet pågår og forventes godkendt i uge 43. Samarbejdet mellem PA og TE fungerer tilfredsstillende.

Projektafdelingen har følgende bemærkninger til rapporten

PA er helt enig i, at det er vigtigt, at PA og TE har et fortsat fokus på proaktivt at identificere potentielle tidsmæssige risici, herunder hvorledes disse skal håndteres.

I seneste DTØ DCPT-afrapportering dækkende sommeren 2016 var der en række uafklarede økonomiske forhold mellem PA og TE. DTØ har fulgt op på forholdet og der er nu indgået aftale mellem TE og PA i forhold til de væsentligste af disse økonomiske udeståender.

Rammeentrepriser(dvs. BMS, BSA, PTS, PKA, og DAS)

I forbindelse med granskningen af hovedprojekt på klinikdelen har DTØ, via TA, erfaret, at detailprojekteringen af rammeentrepriser endnu ikke er indarbejdet i hovedprojekt. Rammeentrepriserne dækker udvalgte leverancer, som går igen fra DNU-projektet med henblik på at sikre den nødvendige sammenhæng mellem byggerierne.

PA har fra starten adresseret dette overfor TE. I forbindelse med totalentrepriser m.m. er det normal praksis iht. bl.a. PAR&FRI

rådgivningsydelsesbeskrivelse, at detailprojektering af en række underleverancer sker senere i processen, og at rådgiveren definerer et funktionsudbud og et grænseflade skema til underleverandøren, men PA har i DCPT udbedt sig mulighed for at granske underleverandørens detailprojektering før godkendelse. PA har aftalt med TE, at der modtages materiale til granskning i løbet af indeværende efterår med forventet godkendelse senest december 2016, så eventuelle bemærkninger kan nå at blive indarbejdet. Det forventes ikke at få betydning for tidsplanen, idet problemstillingen kun vedrører rammeentreprenører(ex. BMS, BSA, PTS, PKA og DAS), som er overførte aftaler fra DNU projektet . IT Netværk hører i samme kategori men er ikke overført til TE, men udbudt som decideret underentreprise iht. udbudskravene.

Commissioning-proces

DTØ anbefaler, at PA sikrer, at driftsmæssige krav fra commissioning processen er indarbejdet i hovedprojektet, herunder at der er foretaget en tilstrækkelig vurdering af den uvildige commissioning-instans.

Commissioning-processen er opstartet i marts-april 2016, og PA fremsender dokumentation der understøtter dette i takt med at TE leverer denne dokumentation. PA og bygherrerådgiver (NIRAS) vurderer, at processen kører planmæssigt, og gør opmærksom på, at der er en vis grad af metodefrihed ift. hvorledes normer og procedurer for commissioning håndteres i praksis. Sweco er købt ind af TE som 3. partsrådgiver på commissioning processen.

Afhængigheder

For DTØ er det således et opmærksomhedspunkt, at DCPT projektet sikrer, at de nævnte bygningsmæssige afhængigheder i forhold til Varians leverancer bliver adresseret, herunder vurdere eventuelle tidsmæssige konsekvenser.

PA er naturligvis opmærksom på de bygningsmæssige afhængigheder mellem bunkeren og klinikbygningen, og PA er i løbende dialog med Varian. Der er en konkret tidsplan for, hvornår byggeriet er klar til Varians leverancer.

Fokus på patient – og dataflow

PA anerkender, at der skal være den nødvendige IT-understøttelse i regionens nuværende IT-system for at kunne håndtere patienter i DCPT fra alle regioner i Danmark. Problemstillingen skal dog ikke håndteres i forbindelse med byggeprojektet, da det er en driftsmæssig udfordring. På de løbende møder i DCPT Projektgruppen vil der blive fulgt op på problemstillingen.

Færdiggørelsesplan

En meget detaljeret færdiggørelsestidsplan er på nuværende tidspunkt endnu ikke udarbejdet, men der er planlagt en detaljeringsproces af udførselstidsplanerne fra uge 43 og frem. Der forventes at foreligge en retvisende færdiggørelsestidsplan i marts 2017.