



Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Dækkende 3. kvartal 2012

Indhold

1. Indledning.
2. Risikostyringsformål.
3. Overordnet status ved udgang af 3. kvartal 2012.
4. Udviklingen i risici siden seneste kvartalsrapport.
5. Risici under observation.
6. Nye risici siden seneste kvartalsrapport.
7. 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 2012. 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 løbet af 3. kvartal 2012 har totalentreprenøren, 5E, fortsat med etableringen af det nye P-hus. Der er blevet afholdt rejsegilde, hvormed betonelementmontagen er overstået og man er nu klar til at opstarte montagen af facader.

2. fase af konkurrencen for totalrådgivningen for delprojektet Akutcenter er afsluttet med Regionsrådets af den endelige vinder på regionsrådsmødet i september 2012. Kontraktforhandlingerne med det vindende team står foran sin afslutning.

VCR projektet med tilhørende budget og tidsplan er godkendt af Regionsrådet i juni 2012. Der er modtaget byggetilladelse fra Viborg Kommune. Udbudsmaterialet udsendes til indbudte entreprenører efter prækvalifikation, således at der kan holdes licitation primo januar 2013.

I nærværende rapport behandles, udover de risici, der hører hjemme i 3. kvartal 2012, også risikoemner, der er identificeret ved overgangen til 4. kvartal 2012. 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.

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

2. Risikostyringens formål

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

		Konsekvens (økonomi, tid, kvalitet)				
		Meget lav	Lav	Middel	Høj	Meget høj
		1	2	3	4	5
Sandsynlighed (øko., tid, kval.)	Meget usandsynlig	1	2	3	4	5
	Usandsynlig	2	4	6	8	10
	Sandsynlig	3	6	9	12	15
	Meget sandsynlig	4	8	12	16	20
	Næsten sikker	5	10	15	20	25
			Kritisk			
			Observation			
			Ikke kritisk			

- Grøn zone angiver, at risikoen ikke er kritisk
- Gul zone angiver, at risikoen skal holdes under observation
- Rød zone angiver, at risikoen er kritisk.

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.

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:

Risikoreport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

- **Økonomi**, overholdelse af det samlede, udmeldte rammebudget er indiskutabel
- **Tidsplan**, den forventede afslutning af det samlede projekt skal ske inden udgangen af år 2018. De fire delprojekters tidsplaner influerer på hinanden og det er væsentligt, at ingen forsinkelser i et delprojekt medfører forsinkelser i andre delprojekter og dermed forskydning af afslutning inden udgangen af år 2018. For denne risikotype vurderes den samlede forsinkelse for projektet
- **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.

3. Overordnet status ved udgang af 3. kvartal 2012

Delprojekternes stade:

- Delprojekt 1: P Hus. Rejsegilde er afholdt. Udførelsen pågår og følger planen
- Delprojekt 2: Akutcenter. Vinder af konkurrencen om totalrådgivningen er fundet. Kontraktforhandlinger pågår
- Delprojekt 3: Ombygninger. Delprojektet er ikke igangsat
- Delprojekt 4: Byggetilladelse for VCR er modtaget. Hovedprojektering pågår.

Der opereres med 4 risikoregistre:

- Delprojekt 1: P Hus. Dette register er nu i version 6
- Delprojekt 2: Akutcenter. Dette register er nu oprettet i version 1
- Delprojekt 3: Ombygninger. Register er endnu ikke oprettet, da delprojektet ikke er igangsat
- Delprojekt 4: VCR (tidligere paraplegi). Dette register er nu i version 3.

Risikoregistrene er udformet, som for de tidligere kvartaler.

Der er **ikke** i den forløbne periode identificeret og registreret nye risici, som er kritiske.

Der er **ikke** sket udvikling i de allerede identificerede risici, som gør dem kritiske for det samlede projekt.

4. Udviklingen i risici siden sidste kvartalsrapport

Nærværende rapport omfatter månederne, juli, august og september 2012.

Udviklingen i de to tilbageblevne risici fra 2. kvartalsrapport er beskrevet nedenfor.

Ingen af de to risici havde dog et risikotal på over 4, og er derfor markeret med grønt.

P-Hus risiko E2: En tabende entreprenør havde indgivet klaget til Klagenævnet for Udbud vedr. evalueringen af deres tilbud. Klagenævnet gav med afgørelse den 30. maj 2012 klageren medhold i meget begrænset omfang, hvorfor klageren indgav krav om erstatning på 330.000 kr. for dækning af sit tab ved sin tilbudsudarbejdelse. Kravet er sidenhen reduceret til 184.000 kr. Klagenævnets afgørelse herom forventes først primo 2013.

VCR risiko B4: Stiftsmuseet i Viborg havde ønsket, at der blev udført prøvegravninger tre steder ved VCR for nærmere undersøgelse af, om der måtte være interessante arkæologiske fund under kælderen for den nye del af VCR. Prøvegravningerne blev udført i 3. kvartal 2012 og viste ingen arkæologiske fund, hvorfor området er frigivet til projektet for VCR. Hvis man under udførelsen måtte støde på arkæologiske fund, kan det stadigvæk påvirke udførelsen tidsmæssigt. Men ikke økonomisk, da museet selv skal afholde eventuelle udgifter ved fund efter Museets frigivelse af byggeområdet.

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Nr.	Beskrivelse	Scenarie	Aktion for imødegåelse af risiko	Omkostning/konsekvens	K	S	K*S	Ansv.	Opfølgning	Tidsramme	Status
P-Hus E2	Klager over afholdte licitation. En tabende entreprenør ved licitation for P huset har indgivet klage til Klagenævnet for Udbud.	Evalueringen af et tildeling kriterie har medført at entreprenøren har indgivet klage. Nævnet har givet klageren medhold i meget begrænset omfang, hvorfor klageren indgav krav om erstatning på 330.000 kr. for dækning af sit tab.	Der er skrevet replik til klagenævnet og redegjort for bygherrens evalueringsmetodik.	Kravet er nu reduceret til 184.000 kr.	Ø 1 T 1 K 1	1 1 1	1 1 1	Jørgen Bak	Begge parter advokater har afsluttet deres sagsfremstilling. Klagenævnets afgørelse afventes. Afgørelsen kan forventes først primo 2013.	1. kv. 2013	Åben
VCR B4	Arkæologiske undersøgelser på stedet inden opstart af byggeri. Stiftsmuseet i Viborg havde ønsket, at der blev udført prøvegravninger tre steder ved VCR for nærmere undersøgelse.	Eventuelle arkæologiske fund ville kunne forsinke og fordyre processen.	Prøvegravningerne blev udført i 3. kvartal 2012 og viste ingen arkæologiske fund, hvorfor området er frigivet til projektet for VCR.	Hvis man under udførelsen måtte støde på arkæologiske fund, kan det stadigvæk påvirke udførelsen tidsmæssigt. I værste tilfælde en forskydning af tidsplan på omkring 3 mdr.	Ø 1 T 2 K 1	2 2 2	2 2 2	Henrik Mulvad	Når etableringen af VCR starter vil byggeledelsen være opmærksom på eventuelle arkæologiske fund i jord under den fremtidige kælder. Ved fund skal Stiftsmuseet i Viborg kontaktes.	2. kv. 2013	Åben

5. Risici under observation

Risici med risikotal større end 5 og mindre end 10 er i gul zone i henhold til projektets risikomatrix og skal derfor holdes under observation, så de håndteres rettidigt og dermed formindskes.







Der er indtil 2. kvartal 2012 alene identificeret to risici i gul zone. Disse var også beskrevet i 2. kvartalsrapport for 2012. Men der er ingen udvikling i disse to risici i den forløbne periode. Men risiciene og deres håndtering er medtaget og beskrevet nedenfor, fordi de er under speciel opmærksomhed.

Akutcenter, Risiko D2: Det frygtes, at den økonomiske ramme ikke rummer plads til de nyeste tekniske IT løsninger, da udviklingen indenfor IT går meget stærkt. Såfremt der ikke er råd til nye, tekniske løsninger, kan man ikke opnå tilstrækkelige driftsbesparelser. Derfor må det sikres, at regionens IT afdeling løbende er inddraget i projekteringsarbejdet og at der udarbejdes et katalog over mulige besparelsemønstre inden for IT. Risikoen skal især håndteres under projektforslagsfasen for Akutcenteret. Risikoen vil blive drøftet med Regionens IT stab for håndtering. Dvs. efteråret 2013.

Akutcenter, Risiko D6: Det vurderes, at der er en risiko for, at der ikke sker rettidig inddragelse af de medicotekniske løsninger i byggeprojektet, da medicoteknik ofte ordres sidst i projektførelsen, fordi man ønsker de nyeste produkter. Derfor kan der opstå forskelle mellem tekniske fremføringer og aktuelt behov.

Risikoen skal især håndteres under projektforslagsfasen for Akutcenteret. Dvs. efteråret 2013. Risikoen vil blive drøftet med totalrådgiveren for Akutcenteret, når denne er valgt, og Regionens medicotekniske stab for håndtering.

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Nr.	Beskrivelse	Scenarie	Aktion for imødegåelse af risiko	Omkostning/ Konsekvens	K	S	K*S		Ansv.	Opfølgning	Tidsramme	Status
Akut D2	De økonomiske rammer rummer ikke plads til nye tekniske løsninger.	Såfremt der ikke er råd til nye, tekniske løsninger, kan man ikke opnå tilstrækkelige driftsbesparelser.	Det må sikres, at regionens IT afdeling løbende er inddraget i projekteringsarbejdet og at spørgsmålet rettidigt forelægges hospitalets ledelse.	Høje driftsudgifter ved ibrugtagelsen.	Ø 2	2	4		Jens Anton Dalggaard	Der udarbejdes et katalog over mulige besparelsemønstre for IT.	3.kv. 2013	Åben
					T 1	2	2					
					K 3	2	6					
Akut D6	Der sker ikke en rettidig indarbejdelse af de medicotekniske løsninger i byggeprojektet.	Da medicoteknik ofte ordres sidst i projektløbet, fordi man ønsker de nyeste produkter, kan der opstå forskelle mellem tekniske fremføringer og aktuelt behov.	PA må påse, at der foregår en koordinering med hospitalets og regionens medicotekniske afdeling.	Kan medføre forsinkelser/merudgifter og eventuelle behov for omprojekteringer og dermed behov for prioritering i projektet.	Ø 3	2	6		Jens Anton Dalggaard	Risikoen vil blive drøftet med totalrådgiveren for Akutcenteret, og Regionens medicotekniske stab for håndtering.	3.kv. 2013	Åben
					T 1	2	2					
					K 2	2	4					

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

6. Nye væsentlige risici siden sidste kvartalsrapport




I det følgende gives en introduktion til de væsentlige, nye risici, som er identificeret i den forløbne periode eller risici, som der har været speciel fokus på i den forløbne periode.

VCR risiko F6: Der har været speciel fokus på risikoen vedr. bly i vægmaling på eksisterende vægge, idet der er konstateret højere blyindhold i maling på vægge i den nordlige fløj end forventet.

Der er derfor udarbejdet en særskilt beskrivelse for håndtering af dette overfor entreprenører, således at man er sikker på, at alle arbejdsmiljømæssige regler overholdes. Selve deponeringen af det blyholdige materiale er under drøftelse med kommunen.

Dette kan give anledning til merudgift udover det budgetterede og komplicere nedrivningstakten, men umiddelbart forventes udgiften at kunne holdes indenfor den afsatte pulje til risici. Alternativt skal der findes besparelser. Der forventes ingen tidsmæssige forsinkelser, som følge af forureningen.

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

Nr.	Beskrivelse	Scenarie	Aktion for imødegåelse af risiko	Omkostning/konsekvens	K	S	K*S		Ansv.	Opfølgning	Tidsramme	Status
VCR F6	Der er fundet bly i malingen på vægge i dele af byggeriet, som skal nedrives.	Arbejdsmiljøkrav under udførelsen skal overholdes: For sent identificerede problemer med asbest, bly og lignende kan give byggestop og fordyrelse	Håndtering af bly er beskrevet i udbuds-materialet til entreprenørerne og i byggeriets "Plan for Sikkerhed og Sundhed"	Merudgifterne til deponering af murbrokker med et blyindhold kan blive større end forventet.	Ø 1	2	2	  	Jeppe Nissen	Prisen for håndteringen er dog usikker. Umiddelbart forventes udgiften at kunne holdes indenfor den afsatte pulje til risici. Alternativt skal der findes besparelser i "Besparelser- og prioriteringskatalog", som må iværksættes for at få den samlede budgetramme for VCR overholdt	3. kv. 2012	Åben
					T 2	2	4					
					K 1	2	2					

Risikorapport for om- og tilbygning af Regionshospitalet Viborg

7. 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

Der er i 3. kvartal 2012 identificeret nye besparelsesmuligheder til kataloget, ligesom kataloget er blevet opdelt efter delprojekter og der er identificeret mulige tilkøbsmuligheder, dersom licitationer bliver gunstige.

Ændringer i kataloget fremgår med **Fed skrift**

Kataloget indeholder lige nu:

Delprojekt VCR:

Besparelsesmuligheder: 6,1 mio. kr.

Tilkøbsmuligheder: 3,5 mio. kr.

Delprojekt Akutcenter:

Besparelsesmuligheder: 18 mio. kr.

Tilkøbsmuligheder: Ikke identificeret endnu

Delprojekt Ombygninger:

Besparelsesmuligheder: 30 mio. kr.

Tilkøbsmuligheder: Ikke identificeret endnu

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
	VCR - mulige besparelser med angivet prioritering		Skønnede besparelsesmuligheder i delprojektet for VCR: 6,1 mio.kr.							
8	VCR	Brugsvandcirkulation udføres traditionelt og uden el tracening.	Mindre besparelse: Skønnet til 0,3 mio. kr.	Ingen	Varig kvalitetsferringelse Da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Væsentlig kvalitetsferringelse for VCR.	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser.	1. kv. 2013	RR	Identificeret
16	VCR	Reduktion af omfanget af nybygning.	Mindre besparelse: Skønnet til 1,5 mio. kr.	Kortere opførelsestid.	Risiko for at arealstandard ikke overholdes.	Den ønskede arkitektoniske vision opnås ikke.	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser.	1. kv. 2013	RR	Identificeret
7	VCR	Udeladelse af renovering af eksisterende træningslejlighed.	Mindre besparelse: Skønnet til 0,2 mio. kr.	Ingen	Mindre kvalitetsferringelse Arbejdet kan udføres senere.	Væsentlig kvalitetsferringelse for VCR.	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser.	1. kv. 2013	RR	Identificeret
6	VCR	Udeladelse af Individuel Rum Regulering (IRR) på sengestuer.	Mindre besparelse: Skønnet til 0,2 mio. kr.	Ingen	Varig kvalitetsferringelse, da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Væsentlig kvalitetsferringelse for VCR.	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser.	1. kv. 2013	RR	Identificeret
13	VCR	Udeladelse af udvendige altaner i nybygning.	Mindre besparelse: Skønnet til 0,5 mio. kr.	Ingen	Mindre kvalitetsferringelse Arbejdet kan udføres senere.	Væsentlig kvalitetsferringelse for VCR.	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser.	1. kv. 2013	RR	Identificeret
5	VCR	Udeladelse af badekabiner i omklædningsafsnit i kælder.	Mindre besparelse: Skønnet til 0,2 mio. kr.	Ingen	Mindre kvalitetsferringelse. Arbejdet kan udføres senere.	Væsentlig kvalitetsferringelse for VCR.	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser.	1. kv. 2013	RR	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	Opfølgingsprocedure	Tidsramme	Beslutningstager	Status
12	VCR	TV-stue/ophold udelades.	Mindre besparelse: Skønnet til 0,1 mio. kr.	Ingen	Mindre kvalitetsforringelse. Arbejdet kan udføres senere.	Væsentlig kvalitetsforringelse for VCR.	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser.	1. kv. 2013	RR	Identificeret
17	VCR	Udeladelse af elevator i sengefløj.	Mindre besparelse: Skønnet til 0,8 mio. kr.	Ingen	Varig kvalitetsforringelse, da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Væsentlig kvalitetsforringelse for VCR.	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser.	1. kv. 2013	RR	Identificeret
15	VCR	Udeladelse af dobbelt højt rum i sengebygning samt reduceret glasomfang mod atrier.	Mindre besparelse: Skønnet til 0,2 mio. kr.	Ingen	Varig kvalitetsforringelse, da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Mindre kvalitetsforringelse for VCR.	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser.	1. kv. 2013	RR	Identificeret
4	VCR	Murkronemurværk ændres fra præfab. standerskifte-bjælker til pladsskalmuret tegl i alm. forbandt.	Mindre besparelse: Skønnet til 0,1 mio. kr.	Ingen	Varig kvalitetsforringelse, da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Mindre kvalitetsforringelse for VCR.	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser.	1. kv. 2013	RR	Identificeret
14	VCR	Udeladelse af vareliftten i gavlen af sydfløjen.	Mindre besparelse: Skønnet til 0,3 mio. kr.	Ingen	Mindre kvalitetsforringelse. Arbejdet kan udføres senere.	Al transport af varer/vasketøj ind/ud skal ske via hovedindgangen.	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser.	1. kv. 2013	RR	Identificeret
2	VCR	Reduktion af ombygningsomfang i eksisterende sydfløj.	Mindre besparelse: Skønnet til 0,5 mio. kr.	Ingen	Mindre kvalitetsforringelse. Arbejdet kan udføres senere.	Mindre kvalitetsforringelse for VCR.	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser.	1. kv. 2013	RR	Identificeret
9	VCR	Antallet af kombi-afbrydere reduceres.	Mindre besparelse: Skønnet til 0,1 mio. kr.	Ingen	Mindre kvalitetsforringelse. Arbejdet kan udføres senere.	Mindre kvalitetsforringelse for VCR.	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser.	1. kv. 2013	RR	Identificeret
10	VCR	Omfanget af lysstyring reduceres.	Mindre besparelse: Skønnet til 0,1 mio. kr.	Ingen	Varig kvalitetsforringelse, da arbejdet kun med vanskelighed kan udføres senere.	Mindre kvalitetsforringelse for VCR.	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser.	1. kv. 2013	RR	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
3	VCR	Omfanget af haveanlæg reduceres.	Mindre besparelse: Skønnet til 0,5 mio. kr.	Ingen	Mindre kvalitetsforringelse. Arbejdet kan udføres senere.	Mindre kvalitetsforringelse for VCR.	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser.	1. kv. 2013	RR	Identificeret
1	VCR	Kvalitetsændring af stentype i murværk.	Mindre besparelse: Skønnet til 0,4 mio. kr.	Ingen	Varig kvalitetsforringelse, da arbejdet ikke kan udføres senere.	Mindre kvalitetsforringelse for VCR.	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser.	1. kv. 2013	RR	Identificeret
11	VCR	Udeladelse af indkøb af nye tv-apparater.	Mindre besparelse: Skønnet til 0,1 mio. kr.	Ingen	Mindre kvalitetsforringelse, da indkøbet kan foretages senere.	Mindre kvalitetsforringelse for VCR.	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver ugunstigt og der opstår behov for besparelser.	1. kv. 2013	RR	Identificeret
	VCR - mulige tilkøb med angivet prioritering.		Skønnede tilkøbsmuligheder til delprojektet for VCR: 3,5 mio.kr.							
1	VCR	Etablering af ventilationsanlæg i møderum i eksisterende sydfløj.	Skønnet til 1,0 mio. kr.	Ingen	Varig kvalitetsforbedring.	Mindre kvalitetsforbedring for VCR.	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver gunstigt og der er mulighed for tilkøb.	1. kv. 2013	RR	Identificeret
3	VCR	En udvidelse af landskabs- og terrænarbejderne omkring VCR.	Skønnet til 0,5 mio. kr.	Ingen	Varig kvalitetsforbedring.	Mindre kvalitetsforbedring for VCR.	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver gunstigt og der er mulighed for tilkøb.	1. kv. 2013	RR	Identificeret
4	VCR	Nye senge på alle 35 stuer på VCR.	Skønnet til 0,5 mio. kr.	Ingen	Varig kvalitetsforbedring.	Mindre kvalitetsforbedring for VCR.	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver gunstigt og der er mulighed for tilkøb.	1. kv. 2013	RR	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
2	VCR	Etablering af ventilationsanlæg i resterende rum i eksisterende sydføj.	Skønnet til 1,0 mio. kr.	Ingen	Varig kvalitetsforbedring.	Mindre kvalitetsforbedring for VCR.	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver gunstigt og der er mulighed for tilkøb.	1. kv. 2013	RR	Identificeret
5	VCR	Etablering af motorstyret åbning af vinduer.	Skønnet til 0,5 mio. kr.	Ingen	Varig kvalitetsforbedring.	Mindre kvalitetsforbedring for VCR.	Vurderes såfremt licitationsresultatet bliver gunstigt og der er mulighed for tilkøb.	1. kv. 2013	RR	Identificeret
	Akutcenter - mulige besparelser i prioriteret rækkefølge.		Skønnede besparelser i delprojektet for Akutcenter: 18 mio.kr.							
	Akutcenter	Undlade at aptere en sengeetage øverst i Akutcenteret.	Betydelig besparelse: Skønnet til 8 mio. kr.	Kortere opførelsestid.	Længerevarende kvalitetsforringelse, der dog kan neutraliseres senere.	Reduktion i areal til kliniske funktioner .	Kvantificeres i forbindelse med projektforslag.	3.kvt. 2013	RR	Identificeret
	Akutcenter	Udelade at forberede konstruktioner til fremtidig nye etager oven på nyt Akutcenter.	Betydelig besparelse: Skønnet til 10 mio. kr.	Kortere opførelsestid.	Varig kvalitetsforringelse.	Der opnås ikke længere tilstrækkelig fleksibilitet.	Kvantificeres i forbindelse med projektforslag.	3.kvt. 2013	RR	Identificeret
	Ombygninger - mulige besparelser i prioriteret rækkefølge.		Skønnet besparelser i delprojektet for Ombygninger: 30 mio.kr.							

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
	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.	Efter 2014	RR	Identificeret
	Ombygninger.	Reducering af antallet af sengestuer i det eksisterende sygehus, der ombygges til 1-sengsstuer.	Betydelig besparelse: Skønnet til 10 mio. kr.	Kortere opførelsestid.	Varig kvalitetsforringelse.	Reduktion i omfanget af enestuer.	Kvantificeres i forbindelse med programmeringen af ombygningerne.	Efter 2014	RR	Identificeret