

DECEMBER 2015
REGION MIDTJYLLAND

DET TREDJE ØJE

DNV-GØDSTRUP

PSYKIATRI

RAPPORTERING FOR 2. OG 3. KVARTAL 2015



COWI

DECEMBER 2015
REGION MIDTJYLLAND

DET TREDJE ØJE DNV-GØDSTRUP PSYKIATRI

RAPPORTERING FOR 2. OG 3. KVARTAL 2015

PROJEKTNR. A022489
DOKUMENTNR. Psyk 2/3-2015
VERSION
UDGIVELSESDATO 02-12-2015
UDARBEJDET LAB
KONTROLLERET HSC
GODKENDT LAB

INDHOLD

1	Indledning	7
2	Resumé	10
3	Statusrapportering	13
4	Procesrapportering	21
5	Rapportgrundlag	24

1 Indledning

COWI er af regionsrådet for Region Midtjylland udpeget som "Det tredje Øje" (DTØ), i forbindelse med projektet for psykiatriklyngen i Det nye hospital i Vestjylland (DNU-Gødstrup), og skal på vegne af Regionsrådet løbende foretage en uvildig vurdering og kontrol af projektets udvikling og fremdrift på områderne tid, økonomi, risiko og kvalitet.

COWI skal i den sammenhæng varetage Region Midtjyllands interesser som tilsynsfunktion i forhold til projektet og de involverede parter og således medvirke til at sikre, at projektet realiseres indenfor den fastlagte kvalitet, tid og økonomi.

DTØ skal bistå direktionen som repræsentant for Regionsrådet. Derudover vil der være tale om bistand og sparring til Hospitalsenheden Vest (HEV) og bygherrerådgiveren (NIRAS), idet vi løbende og i tæt dialog med projektets parter medvirker til at forbedre projektet og dermed skabe værdi.

Bygherreansvaret på projektet er af regionsrådet uddelegeret til HEV. I HEV varetager projektsekretariat (PS) den daglige ledelse af projektet. Hvor vi i DTØ-rapporterne anvender betegnelsen "Bygherren", henvises der til HEV/PS på vegne af Region Midtjylland.

For psykiatriklyngen (DNU etape 2) er som totalrådgiver valgt et konsortium bestående af:

- › AART architects, SMAK architects, Nordic og Midtconsult.

Totalrådgiveren betegnes i forbindelse med DTØ's rapportering som TR2.

Der udarbejdes to årlige rapporter med fokus på tid, økonomi, kvalitet og risici. Rapporterne er opdelt i "Statusrapportering" og "Procesrapportering". Statusrapporten beskriver projektets udvikling og fremdrift, mens procesrapporteringen vurderer projektets processer og styringsværktøjer, herunder organisering og samarbejde.

Ved rapporteringen fokuseres primært på forhold, som synes at afvige fra de opstillede og godkendte planer og rammer samt forhold med potentiale til forøget værdiskabelse for projektet. Forhold, som forløber efter planen og indenfor rammerne, vil således kun i mindre grad blive beskrevet.

Vi skal desuden gøre opmærksom på, at der er tale om et projekt i konstant fremdrift, hvor DTØ indgår i en løbende dialog med projektorganisationen, hvorfor de påpegede forhold allerede i perioden fra rapportens deadline til dens endelige udgivelse vil være under behandling og flere af disse eventuelt afklaret.

I både statusrapportering og procesrapportering gives kommentarer og anbefalinger, hvoraf de væsentligste fokuspunkter indarbejdes i de opfølgningsskemaer, som løbende opdateres i rapporterne.

Rapporten består af følgende afsnit:

- › Afsnit 2 indeholder et **resumé**, der sammenfatter DTØ's konklusioner og anbefalinger til projektet – herunder forslag til fokusområder
- › Afsnit 3 indeholder **statusrapportering** opdelt på
 - 3.1 Fremdrift generelt (væsentligste begivenheder og beslutninger)
 - 3.2 Tid (tidsplaner, milepæle og afhængigheder)
 - 3.3 Økonomi (budget, reserver og besparelseskatalog)
 - 3.4 Kvalitet (projektets funktionsmæssige rammer og kvalitet)
 - 3.5 Risici (tværgående risikopfølgning).

Statusangivelser vil primært være begrænset til afvigelser i forhold til planer og tidligere vurderinger og aftaler.

- › Afsnit 4 indeholder **procesrapportering** af processer og værktøjer opdelt på:
 - › Organisation
 - › Samarbejde
 - › Tidsplaner
 - › Beslutningsplan
 - › Kvalitetssikring
 - › Ændringslog
 - › Månedrapporter
 - › Totaløkonomi
 - › Risikostyring
 - › Øvrige styringsredskaber og –bestemmelser.

Afsnit medtages kun i det omfang, der er kommentarer eller udvikling på området.

- › Afsnit 5 indeholder en oversigt over anvendt grundlag for denne gennemgang og rapportering.

Dette er første rapportering fra DTØ vedrørende Psykiatriklyngen. I efterfølgende rapporter tilføjes et afsnit med opfølgning på DTØ's anbefalinger i de tidligere rapporter.

DTØ's rapportering er baseret på udvalgte dokumenter ud fra en løbende screening af projektets forløb og dokumentation.

Projektet befinder sig stadig i en opstartfase med hensyn til etablering og anvendelse af de gennemgående styringsværktøjer, samt den løbende dokumentation af projektet på byggeweb.

Det er derfor på en del punkter vanskeligt for DTØ at vurdere udviklingen på styringsparametrene, hvorfor hovedvægten i rapporten vil være en gennemgang af, status på og anbefalinger for disse styringsprocesser og –værktøjer.

Der kan forekomme tilfælde, hvor DTØ ikke har haft eller ikke har været opmærksom på samtlige dokumenter inden rapportens deadline, hvorfor påtalte forhold kan være under afklaring ved udgivelse af rapporten.

Nærværende rapport er udarbejdet med deadline for dokumentinput 16. november 2015.

Aarhus 2. december 2015



Lars Becher

Markeds- og projektchef, COWI A/S

2 Resumé

Afsnittet indeholder en sammenfatning af DTØ's konklusioner og anbefalinger i forbindelse med rapporteringen for 2. og 3. kvartal 2015.

DTØ's rapportering vedrørende projektet for Psykiatriklyngen foretages hver andet kvartal, og vil normalt beskrive udviklingen siden sidste rapport.

Da dette er første DTØ-rapportering, vil vi tage udgangspunkt i udvikling og eventuelle afvigelser i forhold til regionsrådets igangsættelse af rådgiverudbud og projektering.

- › Vedrørende generel fremdrift henvises til afsnit 3.1
- › Vi fokuserer i rapportens statusafsnit på afvigelser fra tidligere status og planlægning og i processtyringsafsnit på projektets styringsprocesser og de anvendte værktøjer.

2.1 Status og udvikling i perioden

Projektet er stadig i en opstartfase, idet projekteringen ved TR2 er opstartet primo august 2015.

Der har fra bygherre og totalrådgiver været arbejdet med verificering af projektøkonomi og tidsplaner, og overholdelse af projektets økonomiske og tidsmæssige rammer har fra dag et været i fokus. I denne forbindelse er projektet blevet tilpasset og den tidsmæssige ramme justeret.

Fremdriften på etablering og anvendelse af styringsværktøjer samt placering af dokumentation på byggeweb er dog god, idet de fleste dokumenter er arkiveret.

Der er ikke etableret et system til håndtering af projektets risici, hvilket af DTØ ses som problematisk, idet det er uklart, om de konstaterede risici håndteres og af hvem.

Bygherren har dog oplyst, at det er besluttet, at risikostyringen på psykiatriklyngen skal gennemføres som på kvalitetsfundsprojektet.

Regionens spareplan "Spar 2015-19" forventes at få indflydelse på psykiatriklyn-
gens indretning, idet der kan blive tale om et reduceret sengeantal, ændret dispo-
ning, omfang og placering af ambulatorier, dagpladser, kontorpladser mv.
Forholdet giver anledning til usikkerhed omkring projektets udformning hos total-
rådgiveren, og bygherren arbejder på en afklaring af konsekvenserne.

2.2 anbefalinger og særlige observationer

Der er i forbindelse med DTØ's evaluering af 2. og 3. kvartal 2015 gjort følgende nye observationer og anbefalinger:

- › DTØ anbefaler, at udførelsestidsplanen hurtigst muligt detaljeres og be-
arbejdes så den fastlagte afleveringstermin kan dokumenteres
- › DTØ anbefaler, at der etableres en beslutningsplan med angivelse af inte-
ressenter, roller, terminer og behandlingstider for væsentlige projektbe-
slutninger og godkendelser
- › Der bliver hos totalrådgiver etableret en gennemgående Cost Manage-
ment¹ gruppe, som gennem hele projektførelsen får ansvar for opfølgning
på og styring af projektets anlægsøkonomi. Cost Management-gruppen
bemandes af specialister i prissætning og økonomistyring og ikke af de
projekterende fagpersoner.
- › Allerede i indeværende fase opstilles en kalkulation med et højt detalje-
ringsniveau, der underopdeles i ht. SfB². Ved bygningsdele der kun er
delvist defineret, fastlægger Cost Manageren sammen med de projekter-
ende et budget for resterende komponenter. F.eks. så arkitekten der pro-
jekterer gulve, gulvopbygninger og belægningskender det budget, der
skal projekteres indenfor.
- › Der indføres en sammenhængende struktur for kalkulation, tilbudslister,
beskrivelser, 3D tegningsmodeller, så der er 100 % sammenhæng mellem
kalkulation og tilbudslister, og der opnås komplette, dækkende tilbud
samt kalkulationer.
- › Anlægsøkonomien løbende gennemregnes og opdateres, minimum 1
gang pr. måneden - ud over ved faseskift.

¹ Cost Management: Gennemgående styring af anlægsbudgetter

² SfB er et system til opdeling og nummerering af bygningens enkelte komponenter

- › Anlægskalkulationer ved faseskift verificeres ved komplet gennemregning af en tredjepart - evt. bygherrerådgiver. Denne verifikation suppleres evt. med en value engineering³ gennemgang/optimering af projektet.
- › DTØ anbefaler, at bygherren hurtigst muligt implementerer system for risikohåndtering.
- › DTØ anbefaler, at risici i relation til projektafklaringer håndteres i indeværende fase, så de indgår i grundlaget for bygherrens fasegodkendelse.
- › DTØ anbefaler, at konsekvensen for psykiatriklyngen af regionens spareplan Spar 2015-19 hurtigst muligt afklares.
- › DTØ anbefaler, at de af TR2 beskrevne uafklarede organisatoriske forhold afklares, så brugerprocessen ikke bremses yderligere.
- › DTØ anbefaler, at omfang, procedurer og dokumentation for inddragelse af totaløkonomi i beslutningsprocesserne beskrives og implementeres.
- › DTØ anbefaler, at den aftalte ændringslog etableres hurtigst muligt, og alle væsentlige ændringer i forhold til TR2's tilbudsprojekt registreres og dokumenteres.
- › DTØ anbefaler, at et prioriterings- og besparelseskatalog hurtigst muligt opstilles med besparelsesmuligheder i et omfang der modsvarer projektets aktuelle fase/risikoniveau.

³ Granskning og optimering af de valgte løsninger

3 Statusrapportering

3.1 Fremdrift generelt i perioden

Periodens væsentligste milestones og aktiviteter:

- › Endelig rådgivningsaftale med TR2 er indgået 26.05.2015.
- › Brugerinddragelsesprocessen er planlagt og opstartet.
- › TR2 arbejder på byggeprogram og dispositionsforslag frem imod afleveringsfrist 02.12.2015.
- › Verificering af anlægsbudget pågår og parallelt hermed foretages nødvendige besparelser og optimeringer af projektet.
- › Verificering af hovedtidsplan pågår, idet TR2's projekteringstidsplan er indarbejdet i hovedtidsplanen.
- › Indledende møde med myndigheder er afholdt.
- › Koordinering af grænseflader med etape 1 og 3 pågår.

3.2 Tid – Etape 2

3.2.1 Gældende hovedtidsplan

Senest udgivne hovedtidsplan:

- › Hovedtidsplan dateret 30. september 2015.

Psykatriklyngen har indgået i Hovedtidsplanen fra starten og har i forbindelse med de seneste revisioner gennemgået nedenstående udvikling:

Etape 2 - sluttermener	Tidsplan af 16.11.2012	Tidsplan af 30.09.2014	Tidsplan af 26.06.2015	Tidsplan af 30.09.2015
Rådgiverkontrakt	10.08.2016	13.11.2014	26.05.2015	26.05.2015
Dispositionsforslag	15.08.2017	03.09.2015	13.01.2016	29.01.2016
Hovedprojekt	17.07.2018	25.08.2016	15.02.2017	08.05.2017
Kontrahering	30.10.2018	03.08.2017	31.05.2017	03.08.2017
Byggeri	01.09.2020	04.10.2018	23.07.2019	23.07.2019

Som det fremgår, er der løbende foretaget justeringer af psykiatriklyngens tidsmæssige placering. Bygherren har oplyst, at forskydningerne er gennemført i forbindelse med den løbende tilpasning af byggetakten til de øvrige etaper.

I forbindelse med projekteringsopstarten pågår en yderligere verificering af såvel projekterings- som udførelsesfaserne.

3.2.2 Tidsplanverificering

I forbindelse med projekteringsopstarten har TR2 arbejdet på verificering af projektets tidsplan.

TR2 havde i forbindelse med indgåelse af totalrådgiverkontrakten oplyst, at man forventede at kunne reducere projekteringstiden i forhold til udbudsgrundlaget (svarende til hovedtidsplan dateret 26.06.2015 i ovenstående skema).

Til trods herfor fremlagde TR2 på møde 12.08.2015 en tidsplan, der udviste en forlængelse på otte måneder i forhold til grundlaget.

Efter afvisning af tidsplanen fra bygherren og fornyet bearbejdning af TR2, udsendte TR2 tidsplan dateret 18.09.2015 som blev accepteret af bygherren.

Denne tidsplan er indarbejdet i gældende hovedtidsplan af 30.09.2015 (se ovenstående skema), og har, som det ses, betydet en udskydelse af projekteringsafslutningen på 2,5 måneder.

De 2,5 måneders forlængede projekterings tid er i første omgang hentet fra udførelsestiden.

3.2.3 DTØ's kommentarer til tidsplanerne

Som påtalt af bygherren overfor TR2 ved fremlæggelsen af tidsplanoplæg savnes dokumentation for varigheden af tidsplanens aktiviteter, hvilket især synes at være tilfældet for udførelsestidsplanen.

DTØ anbefaler:

- › at udførelsestidsplanen hurtigst muligt detaljeres og bearbejdes, så den fastlagte afleveringstermin kan dokumenteres
- › at der etableres en beslutningsplan med angivelse af interessenter, roller, terminer og behandlingstider for væsentlige projektbeslutninger og godkendelser

3.3 Økonomi

Med udgangspunkt i styringsmanualen skal økonomistyringen medvirke til, at der træffes økonomisk forsvarlige beslutninger.

På baggrund af bygherrens løbende rapportering og styring af økonomien skal DTØ foretage en vurdering af projektets status i forhold til overholdelse af budget.

3.3.1 Budgetverificering

Med udgangspunkt i den af regionsrådet godkendte anlægsramme på kr. 381,1 mio. kr. (indeks 130) er anlægsbudget for psykiatriklyngen i forbindelse med projektkonkurrencen fastlagt som følger:

Anlægsbudget 2014-03-31 – Etape 2	Delsum (Indeks 130)
Bygningsarbejder:	181.009.619,-
Terræn:	9.560.233,-
Fast inventar:	9.430.148,-
Entrepriseudgift i psykiatriklyngen i alt:	200.000.000,-
Reserver - Bygningsarbejder	29.934.133,-
Andel af fællesarealer i kvalitetsfondsprojektet	32.000.000,-
Byggepladsindretning og drift	15.000.000,-
Særlige vinterforanstaltninger	4.000.000,-
Løst inventar, it og Medico teknik	20.000.000,-
Rådgivning	40.320.000,-
Kunstnerisk udsmykning	1.000.000,-
Øvrige omkostninger	31.800.000,-
Øvrige reserver	7.000.000,-
I alt	381.054.133,-

Som en del af forslaget i projektkonkurrencen afleverede TR2 en anlægskalkulation identisk med ovenstående.

Umiddelbart efter indgåelse af totalrådgivningskontrakt blev der på møde mellem styregruppe og TR2 igangsat en proces til verificering og kvalitetssikring af anlægsoverslaget med henblik på at nedbringe risikoen omkring anlægsbudgettet.

Processen har herefter bestået i en række anlægsøkonomimøder med bygherren, hvilket mandede ud i, at TR2 på anlægsøkonomimøde 12.08.2015 og på det efterfølgende styregruppemøde 17.08.2015 oplyste, at projektet ikke vil kunne realiseres indenfor den udbudte anlægsramme.

TR2's oplyste en budgetoverskridelse på baggrund af den verificerede entrepriseudgift på kr. 67 mio. (Indeks 130).

På møde mellem styregruppe og TR2 17.08.2015 udtrykte bygherren stor utilfredshed med TR2 mht. økonomistyring, og TR2's arbejde i relation til den tre måneder tidligere igangsatte økonomiverificeringsproces.

Desuden blev TR2 igangsat med en mere kvalificeret og detaljeret bearbejdelse af anlægsbudgettet - herunder forslag til optimerings- og besparelsesmuligheder indenfor projektets funktionsmæssige rammer.

Resultatet af TR2's videre arbejde forelå i form af notat af 24.09.2015 og indeholdt:

- › Et revideret anlægsbudget som overholder den overordnede ramme
- › Oplisting og beskrivelse af gennemførte besparelser og optimeringer
- › Oplisting af yderligere besparelsesmuligheder "Prioriteringsliste"
- › Oplisting af grænseflader til Etape 1 og 3.

TR2's reviderede anlægsbudget af 24.09.2015 viser følgende hovedposter:

Anlæggbudget TR2 24.09.2015 – Etape 2	Delsum (Indeks 130)
Bygningsarbejder:	177.228.951,-
Terræn:	14.884.418,-
Fast inventar:	7.447.517,-
Entrepriseudgift i psykiatriklyngen i alt:	199.560.886,-
Andel af fællesarealer i kvalitetsfondsprojektet	32.000.000,-

De foreslåede besparelser omfatter følgende projektmæssige optimeringer:

- › Reduktion af facadeglasarealer i gangzoner mod gårdrum
- › Fjernelse af udkragende bygninger på niveau 1
- › Optimering af mellembygning
- › Reduktion af tagterrasser
- › Præcisering af omfanget af sikkerhedsglas
- › Optimering af etagehøjder generelt. Reduktion i højde

- › Reduktion af areal til bad- og toiletrum i sengestuer. (Skal afprøves i innovationsstalden)
- › Reduktion af dagspladser for voksen psykiatrisk afsnit.
- › Teknikhus udføres som en teknikbygning.

Følgende arealoptimeringer:

- › Optimering af mellembygning
- › Forbindelsesgang i to afdelinger er fjernet
- › Optimering af kontorareal og indarbejdelse af flere storrumskontorer frem for enkeltmandskontorer.
- › Fjernelse af garderobeareal i kælder
- › Areal optimering af funktioner for decentral forskning
- › Areal optimering af vente- og opholdsområder
- › Øvrige besparelser i brutto-/nettoareal og optimering af bygningsdele
- › Reduktion af areal til bad- og toiletrum i sengestuer. (Skal afprøves i innovationsstalden)
- › Reduktion af dagspladser for voksen psykiatrisk afsnit.

Samt følgende bygningsmæssige kvalitetsreduktioner:

- › Reduktion af kvalitetsniveau på facader
- › Reduktion af omfanget af træ på facader i gårdrum
- › Fjernelse af grønne tage
- › Reduktion af elevatorkapacitet
- › Fjernelse af nedhængte lofter i sengestuer.

De beskrevne tiltag medfører en reduktion af bruttoetagearealer fra tilbudsprojektets 14.814 m² til 12.804 m² svarende til en arealreduktion på 2.010 m².

De foreslåede besparelsesforslag blev gennemgået og umiddelbart kommenteret på styregruppemøde afholdt 29.09.2015.

Styregruppen besluttede, at der kan arbejdes videre med de foreslåede optimeringer, idet endelig godkendelse for de fleste forslags vedkommende kræver ekstra belysning og verificering frem imod dispositionsforlaget.

Granskning af besparelsesforslag og anlægsbudget pågår desuden hos Bygherrerådgiver.

3.3.2 Spar 2015-19

Regionens spareplan "Spar 2015-19" forventes som beskrevet at få indflydelse på psykiatriklyngens indretning og omfang.

Der kan således blive tale om besparelser i projektet afledt af "Spar 2015-19".

3.3.3 Reserver

Der opereres i budgetterne med de i styringsmanualen fastsatte reserveprocenter

Anlægsbudget 2014-03-31 – Etape 2	%	Reserver (Indeks 130)
Entrepriseudgift i psykiatriklyngen i alt:		199.560.886,-
Uforudseelige forhold	8 %	15.964.871,-
Entreringsrisiko:	4 %	7.982.435,-
Udførelsesrisiko:	3 %	5.986.827,-
Reserver Etape 2 i alt:		29.934.133,-

DTØ's bemærkninger til økonomi

Nedenstående oplystes DTØ's anbefalinger til styring af anlægsbudgetter på sagen.

DTØ anbefaler,

- › at der hos totalrådgiver etableres en gennemgående Cost Management⁴ gruppe, som gennem hele projektforløbet får ansvar for opfølgning på og styring af projektets anlægsøkonomi. Cost Management-gruppen bemannes af specialister i prissætning og økonomistyring og ikke af de projekterende fagpersoner.
- › at der allerede i indeværende fase opstilles kalkulation med et højt detaljeringsniveau der underopdeles i ht. SfB⁵. Ved bygningsdele der kun er delvist defineret fastlægges Cost Manageren sammen med de projekterende et budget for resterende komponenter. F.eks. skal arkitekten der projekterer gulve, gulvopbygninger og belægninger kende det budget der skal projekteres inden for.
- › at der indføres en sammenhængende struktur for kalkulation, tilbudslister, beskrivelser og 3D tegningsmodeller, så der er 100 % sammenhæng mellem kalkulation og tilbudslister, for at opnå komplette og dækkende tilbud og kalkulationer.
- › at anlægsøkonomien løbende gennemregnes og opdateres, minimum en gang pr. måneden - ud over ved faseskift.
- › at anlægskalkulationer ved faseskift verificeres ved komplet gennemregning af en tredjepart - evt. bygherrerådgiver. Denne verifikation suppleres evt. med en value engineering gennemgang/optimering af projektet.

⁴ Cost Management: Gennemgående styring af anlægsbudgetter

⁵ SfB er et system til opdeling og nummerering af bygningens enkelte komponenter

3.4 Kvalitet

I nærværende afsnit foretages opfølgning på udvalgte forhold omkring projektets funktionsmæssige og tekniske kvalitet i relation til de kapacitets-, funktions- og kvalitetsmæssige forudsætninger i det af regionsrådet godkendte udbudsmateriale.

3.4.1 Kvalitet og funktion i relation til besparelserne

Bygherren har oplyst, at de gennemførte besparelser og optimeringer er foretaget under fortsat opfyldelse af ovenstående krav.

3.4.2 DTØ's bemærkninger til kvalitet og funktion i relation til besparelserne

Hvorvidt de stillede krav fortsat er opfyldt er ikke specifikt undersøgt i forbindelse med nærværende rapportering, men vil indgå i de kommende rapporteringer fra DTØ.

3.5 Risici

3.5.1 Generelt

Risikostyringen på etape 2 skal foretages i henhold til Styringsmanualens af snit 4.

Der er ikke etableret et system til håndtering af projektets risici.

Bygherren har dog oplyst, at det nu er besluttet, at risikostyringen på psykiatriklyngen skal gennemføres som på kvalitetsfondsprojektet.

Risikostyringen i 2. og 3. kvartal 2015 er af DTØ vurderet på baggrund af de i nærværende rapport anførte observationer samt på grundlag af TR2's angivelse af risikoområder i Månedssrapporter.

3.5.2 Risici fremhævet i TR2's månedssrapporter

TR2 udpeger i senest udgivne månedssrapport for oktober måned følgende risikoområder:

- › Afklaring af geotekniske forhold. TR2 afventer, at projektområdet er klargjort for nærmere geotekniske undersøgelser. Konsekvens for økonomi skal afdækkes. Risiko vedrørende usikkerhed for geoteknik skal håndteres.
- › Omfang af jorddepoter kortlagt – afventer, at grund klargøres. Prøver kan ikke udføres som forudsat.
- › Øget risiko for, om beslutninger sker i tide. Væsentlige uafklarede organisatoriske forhold forsinkes processen. Brugerbeslutninger sker ikke i rette tid. Konsekvens for indhold og tidsplan. Brugerbeslutninger sker ikke jf. referat fra dialogmøder.

- › Væsentlige projektændringer meldt ind på brugermøder SPAR2015-19. Ændringerne er ikke håndteret på ledelsesniveau og ikke formaliseret jf. ydelser i TR kontrakt.
- › Høj risiko for, at indholdet i projektet ikke er konsistent og sammenhængende i forhold til funktions- og tekniskindhold samt anlægsøkonomi.
- › Risiko for øget tidsforbrug og ændring af nuværende projektgrundlag.
- › Risiko for, at projektafklaringer der angår dispositionsforslaget flyttes til næste projektfase, konsekvens for økonomi, indhold samt kvalitet.

3.5.3 DTØ's bemærkninger

Som følge af det manglende valg af risikostyringssystem fra bygherrens side er det uklart, hvordan og af hvem de af totalrådgiver oplyste risikoelementer vurderes og håndteres. Flere af dem vurderes at være ganske alvorlige, og kræver efter DTØ's vurdering en øjeblikkelig håndtering, som formodes at pågå - trods den manglende dokumentation i et risikostyringssystem.

Med hensyn til den sidste bullet i ovenstående er vi usikre på meningen. Det kan umiddelbart læses som en udskydelse af risikohåndteringen, hvilket vi ikke kan anbefale. Igen savnes implementeringen af et system til afklaring og håndtering af sådanne risici.

DTØ anbefaler:

- › at bygherren hurtigst muligt implementerer system for risikohåndtering.
- › at risici i relation til projektafklaringer håndteres i indeværende fase, så de indgår i grundlaget for bygherrens fasegodkendelse
- › at konsekvensen for psykiatriklyngen af regionens spareplan Spar 2015-19 hurtigst muligt afklares
- › at de af TR2 beskrevne uafklarede organisatoriske forhold afklares, så brugerprocessen ikke bremses yderligere

4 Procesrapportering

I nærværende afsnit vurderes og kommenteres de i projektet anvendte styringsværktøjer og -processer.

4.1 Opstart etape 2 generelt

Implementering af de administrative processer hos TR2 pågår, idet status på udestående implementering er følgende:

- | | |
|-------------------------------|---|
| › Månedsrapporing | → Månedsrapporter er uploadet på byggeweb |
| › Beslutningsplan | → Ikke oprettet |
| › Dokumentation på projektweb | → Anvendes i stort omfang |
| › Risikostyring | → Afventer bygherrebeslutning |

4.2 Dokumentstyring og anvendelse af byggeweb

Dokumentstyring og arkivering skal foretages i henhold til Styringsmanualens afsnit 5.1.

Byggeweb anvendes i vid udstrækning, og kun enkelte dokumenttyper synes ikke at være arkiveret. Særligt dokumenter vedrørende anlægsøkonomi synes at mangle i arkivet.

Opmærksomheden henledes på, at bilag til referater bør arkiveres sammen med disse.

4.3 Organisation og samarbejde

4.3.1 Organisation bygherre

Punktet er ikke specifikt vurderet i nærværende rapport.

4.3.2 Organisation og samarbejde – TR2

Samarbejdet synes velfungerende, hvilket bekræftes af bygherren.

4.3.3 Bygherrerådgiver NIRAS

Punktet er ikke specifikt vurderet i nærværende rapport.

4.4 Tidsstyring

Tidsplanlægning for psykiatriklyngen foretages af TR2 og overføres til hovedtidsplanen, der vedligeholdes af bygherrerådgiveren.

Begge tidsplaner udføres i MS Project.

Som beskrevet under afsnit 3.2.3 er der behov for, at der nu foretages en noget mere detaljeret aktivitetsopsplitning og -analyse af udførelsestidsplanen.

På længere sigt anbefales udførelsesplanlægningen analyseret og dokumenteret ved hjælp af lokationsbestemt planlægning og cyklogrammer.

4.5 Beslutningsplaner

DTØ har ikke i forbindelse med rapporteringen kunnet finde en beslutningsplan.

4.6 Ændringslog

Den på styregruppemøde afholdt 29.09.2015 aftalte ændringslog imødeses.

4.7 Økonomi- og kontraktstyring

4.7.1 Stade- og acontoopgørelser

A conto opgørelser foretages i henhold til kontraktens rater for de enkelte faser.

4.7.2 Totaløkonomi

DTØ er ikke stødt på dokumentation for totaløkonomiske vurderinger som grundlag for beslutningsprocesserne i de gennemsete materialer.

4.7.3 Prioriterings- og besparelseskatalog

I forbindelse med budgetverificeringsprocessen har vi set udgivet en "Prioriteringsliste" med opstilling af besparelsesforslag.

Senest registrerede udgave er 24.09.2015.

De fleste af de på listen oplistede besparelsesforslag er imidlertid aktiveret for at bringe projektet ned på budgetrammen, hvorfor der ikke foreligger væsentlige potentielle besparelsesforslag til imødegåelse af fremtidige fordyrelser under projektering og udbud.

4.7.4 DTØ's kommentarer til økonomi- og kontraktstyring

DTØ anbefaler:

- › at omfang, procedurer og dokumentation for inddragelse af totaløkonomi i beslutningsprocesserne beskrives og implementeres.
- › at den aftalte ændringslog etableres hurtigst muligt, og alle væsentlige ændringer i forhold til TR2's tilbudsprojekt registreres og dokumenteres
- › at et prioriterings- og besparelseskatalog hurtigst muligt opstilles med besparelsesmuligheder i et omfang, der modsvarer projektets aktuelle fase/risikoniveau.

5 Rapportgrundlag

Oversigt over projektmaterialer og informationer som er anvendt i forbindelse med denne kvartalsgennemgang og rapportering.

- 1 Regionsrådsbeslutninger:
 - › Godkendelse af samlet anlægsramme, tidsplan, valg af rådgivere samt bevilling for 2013 for Psykiatrien i DNV-Gødstrup.
Regionsrådet den 20. marts 2013
 - › Projektbevilling til Psykiatrien i DNV-Gødstrup i 2014.
Regionsrådet den 26. februar 2014
- 2 Styringsmanual, gældende udgave godkendt i regionsrådet 29.04.2015
- 3 Månedsrappporter fra TR2:
 - › August 2015
 - › September 2015
 - › Oktober 2015
- 4 Referater fra Styregruppemøder:
 - › 17. august 2015
 - › 29. september 2015
- 5 Referater fra Byggeteknisk udvalgmøde:
Nr. 1, 2, 3 og 4.
Dagsorden med bilag for møde nr. 5.
- 6 Referat af myndighedsdialogmøde 11.11.2015
- 7 Projekteringsmødereferater:
Nr. 3 og 4.
- 8 Notat vedr. Prioriteringer anlægsøkonomi 24.09.2015.

