

Risikoreport for DNV-Gødstrup, 4. kvartal 2020



1. INDLEDNING

Efter den foreliggende styringsmanual for DNV-Gødstrup, som er godkendt af Regionsrådet d. 5. december 2017, er formålet med risikostyringen af byggeprojektet DNV-Gødstrup etape 1 og 3 at sikre succesfuld gennemførelse af projektet uden ubehagelige overraskelser i form af f.eks. kvalitetsmangler eller overskridelser af tidsplan eller anlægsbudget. Den løbende risikoovervågning af planlægnings- og byggeprocessen skal give et rettidigt og retvisende billede af projektstyringen, så projektets aktører ved at sætte fokus på aktuelle og fremtidige kritiske forhold kan reducere eller fjerne risici ift. projektmålene for tid, økonomi og kvalitet. Som led i risikostyringen udarbejdes kvartalsvise rapporter, der synliggør projektets væsentligste risici og påtænkte initiativer over for disse.

Til og med 2. kvartal 2020 er risikokoordineringen af byggeprojektet DNV-Gødstrup varetaget af projektets bygherrerådgiver, som i medfør heraf også har udfærdiget de kvartalsvise risikoreporter. Styregruppen for Somatik godkendte d. 4. maj 2020 en række administrative justeringer af styringsmanualen, og i medfør heraf varetager bygherre fra og med 3. kvartal 2020 risikokoordineringen vedr. etape 1 og 3, herunder rapportskrivning. Ud over byggeriet omfatter risikostyringen også større bygherreleverancer, herunder IT-projekter, som qua deres omfang og/eller afhængigheder til andre leverancer mv. potentielt kan udgøre "showstopperne" for ibrugtagning af et fuldt funktionsdygtigt hospital. Rapporteringen forholder sig ikke til risici i forbindelse med effektiviseringsarbejdet eller risici relateret til organisationens forberedelser frem mod indflytning og daglig drift.

I nærværende kvartalsrapport beskrives aktuelle risici pr. 4. kvartal 2020, samt deres udvikling ift. 3. kvartal 2020.

2. OVERORDNET STATUS VED UDGANGEN AF 4. KVARTAL 2020

Etape 1

På baggrund af byggeledelsens stادتidsplan har bygherre opdateret byggeriets fællestidsplan. Ifølge denne afleveres de sidste bygningsentrepriser i etape 1 i april 2021, idet en række afgrænsede byggeopgaver samt indregulering af tekniske anlæg skal løses i løbet af maj 2021. Der arbejdes intenst på at koordinere den trinvis afslutning af byggeaktiviteterne med aktiveringen, således at indflytningsperioden fra den 13. september – 31. oktober 2021 kan efterleves. Test, indregulering og samordnet slutkontrol af tekniske installationer er påbegyndt og forventes færdiggjort i juni 2021. Indreguleringsopgaven er omfattende og har stort fokus.

Bemandingsforholdene i averterings- og installationsentrepriserne er fortsat blandt projektets største risici. Manglende fremdrift på disse entrepriser kan blokere for andre entreprisers fremdrift, væsentligst BMS (byggningsautomatik). Derudover presses tidsplanen aktuelt af forhold omkring myndighedsgodkendelser, særligt brandforhold.

Der er i 4. kvartal 2020 tilkommet én ny risiko til risikoregistret vedr. etape 1.

Etape 3

Entrepriserne i etape 3 er med enkelte undtagelser afleveret, og arbejdet med mangeludbedning pågår. Der er foretaget tilbagehold i betalingen til entreprenørerne som sikkerhed for, at manglerne udbedres. Aktiveringen af etape 3 er påbegyndt.

Risiciene 8, 9 og 10 fra kvartalsrapporten for 3. kvartal 2020 er, som varslet i samme rapport, udgået som følge af etapens fremskredne stade.

2.1. Risikoniveauet i 4. kvartal 2020

Fra 3. til 4. kvartal 2020 er der tilkommet 1 ny risiko, mens 3 er udgået.

Af nedenstående tabel 1 fremgår de væsentligste risici for projektet. Ingen af disse risici vurderes at udgøre en risiko for projektets overholdelse af tilsagnskravene. Risiciene i tabel 1 er identiske med risiciene i risikoregistret sidst i rapporten. Risikoniveauet er vurderet ud fra parametrene økonomi, tid og kvalitet og angives med en farvekode, som indikerer følgende:

- Grøn: Ikke kritisk
- Gul: Under observation
- Rød: Kritisk

Vedrørende metode til kategorisering af risici mv. i øvrigt henvises til afsnit 3.

Tabel 1: Væsentlige risici i 4. kvartal 2020 og udviklingen i disse siden 3. kvartal 2020

Risiko nr.	Risiko	Tid ¹⁾	Økonomi ¹⁾	Kvalitet ¹⁾
1	Vandindtrængning i kælder, manglende forsikringsdækning af projekterings-/udførelsesfejl	Uændret	Uændret	Forværret
2	AGV-systemet forsinkes	Uændret	Uændret	Uændret
3	Manglende myndighedsgodkendelse	Uændret	Uændret	Uændret
4	COVID-19	Uændret	Uændret	Uændret
5	Merudgifter til færdiggørelse af byggeriet	Uændret	Uændret	Uændret
6	IT-netværket forsinkes	Uændret	Uændret	Uændret
7	Manglende arbejder i etape 1 udføres ikke	Uændret	Uændret	Uændret
8	Lav bemanning på aplerings- og installationsentrepriserne på etape 1 forsinkes byggeriet	Ny	Ny	Ny

1) Forværret / uændret / forbedret angiver tendens, mens farve angiver status i 4. kvartal 2020.

2.2. Beskrivelse af projektets væsentligste risici

Risiko 1: Vandindtrængning i kælder, manglende forsikringsdækning af projekterings-/udførelsesfejl

Der er konstateret problemer med vandindtrængning i kælderen. Problemerne er i vid udstrækning løst ved løbende lukning af utætheder ved gennemføringer mv., men der er fortsat en risiko for, at indtrængende vand i kælderetagen senere kan påføre regionen udgifter til reetablering af lerlag pga. manglende forsikringsdækning.

Årsags- samt ansvarsforhold (herunder projekterings-/udførelsesfejl) er delvist afklaret, ligesom foreløbige tiltag til håndtering af jordbundsforholdene er afklaret. Der etableres yderligere dræn, og virkningen af disse vurderes i foråret 2021.

Udgiften til reetablering af lerlag vurderes i worst case-scenariet (hvor udbedring ikke kan forsikringsdækkes) til 5 mio. kr. Afhængigt af løsningen af problematikken med vandindtrængning er der en vis kvalitetsrisiko, som dog vil kunne håndteres i den løbende drift af hospitalet.

Estimatet (dvs. most likely) er uændret 3,6 mio. kr., og med en uændret sandsynlighed på 25% andrager risikotallet fortsat 0,9 mio. kr.

Risiko 2: AGV-systemet forsinkes

AGV-systemet er af Hospitalsenheden Vest blevet defineret som en kritisk forudsætning for, at hospitalet kan tages i brug. Overskrider AGV-projektet tidsplanen er der derfor risiko for, at AGV-systemet forsinkes i brugtagningen af hospitalet, ligesom der er risiko for øgede udgifter til foranstaltninger rettet mod at håndtere risikoen.

Testkørsel er startet op, men der udestår uløste udfordringer vedr. myndighedsgodkendelse relateret til flugtveje, holdepladser og dørlukning. Løses disse ikke, kan AGV-projektet og dermed hospitalsindflytningen blive forsinket med op til 3 måneder. Der er stort fokus på AGV-projektet, bl.a. med tilknytning af en ekstern brandrådgiver til projektet.

Estimatet på uændret 3,0 mio. kr. er et skøn over udgifter til foranstaltninger til flugtveje, holdepladser og dørlukning samt ekstern rådgivning. Idet sandsynligheden også er uændret 50%, er risikotallet fortsat 1,5 mio. kr.

Risiko 3: Manglende myndighedsgodkendelse

Der er risiko for, at endelig myndighedsgodkendelse og ibrugtagningstilladelse ikke modtages tids nok til, at byggeriet kan tages i brug som hospital efter tidsplanen. Endvidere er der risiko for udgifter til nødvendige foranstaltninger for at opnå myndighedsgodkendelse.

Risikoen er opstået som følge af, at CuraVita ikke længere varetager projektopfølgning og fagtilsyn. Her er det blevet klart, at en række udeståender med myndighederne, særligt ift. brandsikkerhed, ikke er blevet løst ved CuraVita. Desuden kan forsinket indregulering og færdiggørelse af BMS-installation og de efterfølgende test medføre forsinkelse af myndighedsgodkendelsen.

Udeståenderne er under afklaring bl.a. ved hyppige møder mellem bygherre, CuraVita, Rambøll og brandmyndighederne samt en nyudpeget tredjepartskontrol. Der afventes p.t. tilbagemelding fra tredjepartskontrollen på de foreliggende løsningsforslag, således at eventuelle behov for bygningstilpasninger forventes afdækkede primo 2021. Desuden følges tæt op på fremdrift i indregulering og BMS-leverance. Planen er, at de endelige myndighedsgodkendelser foreligger ultimo juni 2021.

Tidsmæssigt er der risiko for en forsinkelse på op til 3 måneder. Det uændrede estimat på 3 mio. kr. er udgifter til etablering af overtryksventilation til fjernelse af røg i indsats- og evakueringsveje samt rådgiverhonorarer. Med en uændret sandsynlighed på 25% andrager risikotallet fortsat 0,8 mio. kr.

Risiko 4: COVID-19

Der er risiko for, at byggeriet og bygherreleverancer forsinkes og fordyres pga. forhold relateret til COVID-19 - det være sig leveranceproblemer, reduceret tilgang af udenlandske håndværkere og teknikere mv. og smittespredning på byggepladsen. I fald en sådan forsinkelse falder under en force majeure-bestemmelse, er der endvidere risiko for merudgifter. For nærværende anslås op til 8 ugers forsinkelse.

Der pågår smittereducerende tiltag på byggepladsen, og entreprenører med leveranceproblemer er blevet anmodet om at finde alternative løsninger med sigte på, at tidsplanen overholdes. Hidtil har smittetilfælde på byggepladsen ikke forsinket byggeprojektet.

Estimatet for risikoen er uændret 2,9 mio. kr. Det baserer sig på anslåede udgifter til rådgivning, entreprenører og projektorganisation. Med en uændret sandsynlighed på 25%, er risikotallet fortsat 0,7 mio. kr.

Risiko 5: Merudgifter til færdiggørelse af byggeriet

Byggeriet kan blive fordyret og forsinket af, at områder, der er overtaget og mangeludbedret, ikke er klar til hospitalsdrift, hvorfor det vil være nødvendigt at gennemføre efterfølgende tilpasninger. Dette kan f.eks. skyldes fejl eller mangler i projekteringen, som har medført bygningsmæssige løsninger, der ikke kan bruges til hospitalsdrift.

Risikoen søges mitigeret dels ved løbende test af systemer, dels ved gennemgange af byggeriet med de kommende brugere.

Tidsmæssigt kan konsekvensen af risikoen være en forsinkelse på op til 3 måneder. Såvel økonomiestimatet på 2,3 mio. kr. som sandsynligheden på 25% er uændrede siden kvartalsrapporten for 3. kvartal 2020, hvorfor risikotallet på 0,6 mio. kr. også er uændret.

Risiko 6: IT-netværket forsinkes

Der er risiko for forsinkelse af IT-netværksleverancen, i fald bygningstekniske installationer, som skal understøtte IT-netværket, ikke er tilgængelige for dette. Mange tekniske og logistiske systemer (eksempelvis AGV, bygningsovervågning, patientkald og kritiske kald) er derudover afhængige af netværk, og ved forsinkelser i IT-netværksleverancen er der derfor risiko for, at disse leverancer forsinkes.

Risikoen kan bl.a. mitigeres ved prioritering af færdiggørelsen af permanente installationer, der understøtter IT-netværksleverancen, herunder køl. Derudover kan risikoen reduceres ved tæt opfølgning af byggeriets og IT-leverancernes tidsplaner og indbyrdes koordinering.

I det omfang det er nødvendigt at etablere midlertidige IT-løsninger mhp. eksempelvis testarbejde, fragår IT-ressourcerne til sådanne løsninger fra arbejdet med at etablere hospitalets varige netværk.

Tidsmæssigt risikeres en forsinkelse på op til 2 måneder. Estimatet, som er baseret på en anslået månedlig merudgift til projektledelse mv. på 1 mio. kr. i projekter, som er afhængige af IT-netværket, er uændret 2,0 mio. kr., og med en vurderet sandsynlighed på uændret 20%, er risikotallet uændret 0,4 mio. kr.

Risikoemnet forventes lukket efter 1. kvartal 2021, hvor installation af det faste netværk forventes afsluttet.

Risiko 7: Manglende arbejder i etape 1 udføres ikke

Risikoen består i, at det ved overdragelser og afleveringer konstateres, at afleverende entreprenører på etape 1 ikke har udført alle sine kontraktuelle arbejder, og at disse heller ikke udføres efter aflevering.

Såfremt entreprenørerne ikke udfører deres arbejder i fuldt omfang, kan bygherre lade disse arbejder udføre ved en anden entreprenør. Dette vil typisk medføre merudgifter til byggeledelse og byggepladstilsyn, og der kan være konsekvenser for kvaliteten. Byggeledelsen påser, at arbejder udført ved anden entreprenør udføres for den oprindelige kontraktholders regning, men der er en risiko for ekstraudgifter til byggeledelse og byggepladstilsyn.

Bygherre har dedikeret ressourcer til løbende at følge op på, at entreprenørerne har udført alle kontraktuelle arbejder ved aflevering. Hvis dette ikke kan konstateres, iværksættes i samarbejde med byggeledelsen tiltag til mangelopretning for entreprenørens regning.

Den tidsmæssige risiko anslås at udgøre op til 4 uger. Den økonomiske risiko består af merudgifter til byggeledelse og byggepladstilsyn samt afledte entreprenørudgifter. Estimatet er uændret 1,9 mio. kr., og med en uændret sandsynlighed på 60% er risikotallet uændret 1,1 mio. kr.

Risiko 8: Lav bemanning på apterings- og installationsentrepriserne på etape 1 forsinker byggeriet

Der er risiko for, at mangel på fremdrift som følge af for lav bemanning på apterings- eller installationsentrepriserne medfører forsinkelser af byggeriet, og deraf afledte økonomiske krav samt kvalitetsudfordringer. Risikoen søges mitigeret ved, at de relevante entreprenører er bedt om at mande op og sat i dagbod.

Tidsmæssigt risikeres en forsinkelse på op til 2 måneder. Økonomiestimatet tager afsæt i udgifter til rådgivere og projektorganisation som følge af eventuelle forsinkelser. Der er ikke indregnet udgifter til apterings- samt installationsentrepriserne, da disse er i dagbod. På denne baggrund andrager estimatet 0,861 mio. kr., som ved en sandsynlighed på 50% afrunder til et risikotal på 0,4 mio. kr.

2.3. Udgåede risici

Følgende risici i 3. kvartalsrapport 2020 er udgået:

- Risiko 8: Mangel på apterings- og installationsressourcer, etape 3. Risikoen bestod i, at aflevering forsinkes på grund af manglende apterings- og installationsbemanning, og er som også varslet i kvartalsrapporten for 3. kvartal 2020 lukket, da etape 3 er afleveret.
- Risiko 9: Indregulering forsinkes, etape 3. Risikoen bestod i, at entreprenørernes indregulering af ventilationsanlægget forsinkes pga. sen opstart som følge af sen færdiggørelse af lofter og ventilationsanlæg, og er lukket, da indreguleringen på etape 3 er afsluttet.
- Risiko 10: Manglende arbejder i etape 3 udføres ikke. Risikoen bestod i, at det ved afleveringer konstateres, at afleverende entreprenører på etape 3 ikke har udført alle sine kontraktuelle arbejder, og at disse heller ikke udføres efter aflevering. Risikoen er udgået, da etape 3 er afleveret og hovedparten af manglerne er udbedret.

2.4. Andet igangværende risikoarbejde

I 4. kvartal er der holdt ét møde i risikostyregruppen. Udover på risikostyregruppens møder arbejdes der aktivt med risici på projektstyringsmøder hver anden uge mellem bygherre og byggeledelse/rådgiver samt et af bygherre nystartet koordinerende mødeforum, der også mødes hver anden uge.

3. RISIKOOVERSIGT

Risikoregister 3.1 nedenfor viser detaljer om de 8 aktuelle risici i projektet. For hver risiko er der sket en kategorisering af risikoprofilen for hver af de tre måleparametre tid, økonomi og kvalitet. Kategoriseringen sker ved multiplikation af konsekvens og sandsynlighed på hver af måleparametrene. Konsekvens og sandsynlighed indplaceres på en skala fra 1 til 5 som følger:

Konsekvens	1	2	3	4	5
	Meget lav	Lav	Middel	Høj	Meget høj
Tid	Forsinkelse ift. den gældende arbejdstidsplan, 1-2 uger	Forsinkelse ift. den gældende arbejdstidsplan, 2 uger – 1 måned	Forsinkelse ift. den gældende arbejdstidsplan, 1-2 måneder	Forsinkelse ift. den gældende arbejdstidsplan, 2-3 måneder	Forsinkelse ift. den gældende arbejdstidsplan, flere end 3 måneder
Økonomi	Mindre end 0,05 % af restanlægsbudgettet, dvs. 100.000 – 350.000 kr.	Mindre end 0,1 % af restanlægsbudgettet, dvs. 350.000 – 700.000 kr.	Mindre end 0,5 % af restanlægsbudgettet, dvs. 0,7 mio. - 3.5 mio. kr.	Mindre end 1 % af restanlægsbudgettet, dvs. 3.5 mio. – 7,0 mio. kr.	Større end 1 % af restanlægsbudgettet, dvs. mere end 7,0 mio. kr.
Kvalitet	Ingen betydning for opfyldelse af projektets succeskriterier, men mindre kvalitetsforringelser	Risikoen har en lille betydning for opfyldelse af projektets succeskriterier.	Risikoen har en betydning for opfyldelse af projektets succeskriterier, herunder ekspertpanelets forudsætninger.	Risikoen har væsentlig betydning for opfyldelse af projektets succeskriterier.	Risikoen har kritisk betydning for opfyldelse af projektets succeskriterier.
Sandsynlighed	1	2	3	4	5
Vægtning	5-10 %	11-25 %	26-50 %	51-75 %	76-95 %

Linjen "Vægtning" anvendes i de risikoskemaer, der ligger bag hver enkelt risiko.

Kategoriseringen tildeles en farvekode alt efter hvor kritisk, risikoen vurderes at være: Farvekodningen, som er vist i oversigten nedenfor, anvendes til udarbejdelse af tabel 1 på side 4.

		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

Grøn	Ikke kritisk
Gul	Under observation
Rød	Kritisk

3.1. Risikoregister

Nr.	Opdateret d.	Risikoens navn	Etape	Kategori	Beskrivelse af risiko samt årsag(er)	Konsekvens hvis risiko indtræffer	Sands.	Sandsynlighed * konsekvens:			Estimat og risikotal, mio. kr.	Risikohåndtering og deadline herfor	Ansvarlig
								Tid	Økonomi	Kvalitet			
1 (200)	12.01.21	Vandindtrængning i kælder, manglende forsikringsdækning af projekterings-/udførelsesfejl	1	Byggeri	Der er konstateret problemer med vandindtrængning i kælderen. Årsag/årsager samt ansvarsforhold (herunder projekt-/udførelsesfejl) er delvist afklaret. Tilsyneladende står grundvandet højere end forudsat, hvilket kan skyldes at lerlag der skulle holde grundvandet tilbage, er ødelagt f.eks. ved etablering af forsyningsledninger. I fald problemstillingen ikke løses permanent er der risiko for kvalitetsproblemer, som dog kan håndteres ved tiltag i den løbende drift af hospitalet.	Udgift til reetablering af lerlag vurderes i worst case-scenariet til 5 mio. kr., i fald udbedring ikke kan dækkes af forsikring. Der er en risiko for, at totalrådgivers løsning vedr. grundvandshåndtering ikke er holdbar på længere sigt.	2	2	8	8	Estimat 3,6 Risiko 0,9	Utætheder lukkes løbende, og der er iværksat en løsning for at stoppe vandindtrængning i affalds-/linnedsuget. Foreløbige tiltag til håndtering af jordbundsforholdene er afklaret, herunder etablering af yderligere dræn. Virkning vurderes i foråret 2021. Projekterings-/udførelsesfejl søges håndteret via forsikringen. Evt. yderligere tiltag afventer tilbagemelding fra forsikring.	Carsten Kronborg
2 (204)	12.01.21	AGV-systemet forsinkes	Øvrige anskaffelser	Bygherre - leverancer	AGV-systemet når ikke at blive færdigt til ibrugtagningen af hospitalet (mulig forsinkelse på op til 3 måneder). AGV-systemet testes i alle etaper fra januar 2021. Kan tidsplanen for denne testfase ikke efterleves, forsinkes AGV-projektet. Der er uløste udfordringer vedr. myndighedsgodkendelse relateret til flugtveje, holdepladser og dørlukning. En beskrivelse af løsningstiltag vedr. disse forhold er under udarbejdelse ved byggeledelsen, til forelæggelse for brandmyndighederne.	Manuel vare- og anden transport sideløbende med implementering af AGV vil være vanskeligt og ressourcekrævende. Derfor implementeres AGV ikke sideløbende med traditionel vareforsyning i det nye hospital. En forsinkelse i AGV-projektet kan derfor forsinke ibrugtagning af hospitalet. Den estimerede forsinkelse på op til 3 måneder er et skøn. Den estimerede økonomi er et skøn over udgifter til foranstaltninger mhp. at opnå myndighedsgodkendelse.	3	12	9	9	Estimat 3,0 Risiko 1,5	Køreveje, holdepladser og forsinkelse på dørlukning ved centrale flugtveje forventes afklaret primo 1. kvartal 2021. Til dette formål er der tilknyttet en ekstern brandrådgiver til projektet. Løsning indgår i samlet brandgodkendelse for projektet. Tæt opfølgning på tidsplanen og afstemning af denne med byggeriets tidsplan. Opmærksomhed på afhængigheder til andre leverancer som f.eks. netværk og BMS. Der er iværksat særlige tiltag, så forudsætningerne for at kunne fuldskalateste fra januar 2021 er til stede.	Carsten Kronborg
3 (205)	12.01.21	Manglende myndighedsgodkendelse	1, 3	Byggeri	Der er risiko for, at endelig myndighedsgodkendelse/ibrugtagningstilladelse vedr. anvendelse af byggeriet til hospitalsformål ikke modtages som planlagt. Desuden kan forsinket indregulering og færdiggørelse af BMS-installation og de efterfølgende test medføre forsinkelse for myndighedsgodkendelsen. I forbindelse med, at CuraVita ikke længere varetager projektopfølgning og fagtilsyn, er det blevet klarlagt, at der er en række udestående med myndighederne særligt i forhold til brandsikkerheden i bygningen. Forhold som ikke er blevet løst til trods for, at en 3. partskontrol påpegede det i 2014. Disse er under afklaring.	Forsinkelse af godkendelse op til 3 måneder. Der er overlap til risiko nr. 187 vedr. tid, idet problemstillinger i de to risici kan løses parallelt. Der kan komme en merudgift på estimeret 2,0 mio. kr. i forbindelse med overtryksventilation til fjernelse af røg ifm. brand i indsats- og evakueringsveje. Hertil kommer op til 1 mio. kr. til ekstra rådgiverhonorar. I alt 3 mio. kr.	2	8	6	4	Estimat 3,0 Risiko 0,8	Der pågår drøftelser med myndighederne, som regionen deltager aktivt i. CuraVita deltager i afklaring af spørgsmål og løsninger. Rambøll (projektopfølgning og fagtilsyn) er også blevet tilknyttet og særligt for det tilfælde, at CuraVita ikke kan/vil løse opgaven. Mødefrekvensen med myndighederne er øget. Der er udpeget ny 3. partskontrol, idet den tidligere aktør (Københavns Kommune) ikke ønsker at fortsætte på opgaven. Tredjepartskontrollens tilbagemelding afventes, og der forventes afklaring af eventuelle bygningstilpasninger i starten af 2021. Desuden følges tæt op på fremdrift i indregulering og BMS-leverance. Planen er, at de foreløbige godkendelser foreligger d. 9. maj, og at de endelige godkendelser foreligger ultimo juni 2021. Herning Kommune er enig i tidsplanen frem til indflytning.	Carsten Kronborg
4 (199)	12.01.21	COVID-19	1, 3	Byggeri, bygherrelev.	Der er risiko for forsinkelse og fordyrelse af byggeriet pga. leveranceproblemer, manglende tilgang af udenlandske håndværkere og teknikere mv. samt	Byggeriet kan blive forsinket af leveranceproblemer, manglende tilgang af udenlandske håndværkere og teknikere mv. samt smittespredning på	2	6	6	4	Estimat 2,9 Risiko 0,7	Dialog med entreprenører om at finde alternative løsninger ved leveringsproblemer.	Carsten Kronborg

					smittespredning på byggepladsen, som kan relateres til COVID-19.	byggepladsen. Forsinkelsen estimeres op til 8 uger. Det økonomiske estimat er baseret på anslået 0,4 mio. kr. ugentlig til rådgivning, entreprenører og projektorganisation.					Skriftlig opfølgning ift. entreprenører mhp. at fastholde ansvaret for tidsplanen.		
5 (187)	12.01.21	Merudgifter til færdiggørelse af byggeriet	1,3	Byggeri	Overtagelse af områder med løsninger, der ikke fungerer til hospitalsdrift indebærer risiko for fordyrelser og forsinkelser pga. nødvendige efterarbejder.	Forsinkelse af byggeriet op til 3 måneder. Der er overlap til risiko nr. 205 vedr. tid, idet problemstillinger i de to risici kan løses parallelt.	2	8	6	4	Estimat 2,3 Risiko 0,6	Gennemgang af overdragede/afleverede områder. Diverse test gennemføres.	Carsten Kronborg
6 (203)	12.01.21	IT-netværket forsinkes	IT	Bygherre - leverance	Uklarheder om byggeriets tidsplan og fremdrift kan skabe uklarhed omkring netværksleverancens tidsplan. Dertil kommer sårbar bemanning i RMIT til løsning af opgaven. Flere andre IT-leverancer og bygningstekniske leverancer, herunder f.eks. AGV, bygningssystemer, patientkald og kritiske kald er afhængige af fortrådet og trådløst netværk. Ved forsinkelser i IT-leverancen er der derfor risiko for forsinkelser i andre projekter. Pressede tidsplaner for andre leverancer kan medføre øget efterspørgsel på tidligt netværk. Ressourcer der anvendes til tidligt netværk fragår arbejdet med varigt netværk, hvilket potentielt kan forsinke den samlede netværksleverance. Permanent køleløsning skal afklares.	Forsinkelse i ét eller flere projekters leverancer og eventuelt forsinket indflytning (ved forsinkelse af patientkritiske leverancer). Risiko for forøgede udgifter til projektledelse mv. i disse andre projekter.	2	6	6	2	Estimat 2,0 Risiko 0,4	Der er udarbejdet en tidsplan for netværksleverancen, som er afstemt med byggeriets tidsplan. Tidsplanen følges. Prioritere færdiggørelse af permanente installationer, der er forudsætninger for IT-netværksleverancen. Ad hoc-særløsninger, herunder brug af midlertidigt netværk til testarbejde. Risikoen vedr. køl håndteres ved den kommende etablering af permanent køl overalt.	Kurt Mikkelson
7 (196)	12.01.21	Manglende arbejder i etape 1 udføres ikke	1	Byggeri	Ved afleveringer konstateres, at entreprenøren ikke har udført de aftalte arbejder, og de manglende arbejder udføres heller ikke efter aflevering. En del overdragelser må udskydes, fordi apteringsentreprenøren ikke er færdig til tiden. Derudover sker mange mangeludbedringer for sent ifht. tidsplanen.	Lavere kvalitet i byggeriet end forudsat i projektet. Forsinkelse på op til 4 uger i ibrugtagningen af hospitalet. Estimatet er baseret på anslåede udgifter til tilsyn og byggeledelse i forbindelse med oprettelse af mangler samt eventuelle afledte udgifter til entreprenører.	4	8	12	8	Estimat 1,9 Risiko 1,1	Løbende fokus på, at entreprenører har udført alle kontraktuelle arbejder ved overtagelse. Hvis mangler ikke udføres, iværksættes tiltag til mangelopretning efter aflevering for entreprenørens regning. Der er aktuelt allokeret 2 mand i bygherreorganisationen til opgaven. Det vurderes p.t. om opfølgningen på fejl og mangler skal intensiveres.	Carsten Kronborg
8 (206)	12.01.21	Lav bemanning på apterings- og installationsentrepriserne på etape 1 forsinkes byggeriet	1	Byggeri	Der er risiko for, at mangel på fremdrift som følge af for lav bemanning på apterings- eller installationsentrepriserne medfører forsinkelser af byggeriet, deraf afledte økonomiske krav samt kvalitetsudfordringer.	Forsinkelse på op til 2 måneder.	3	12	9	6	Estimat 0,9 Risiko 0,4	Apterings- og installationsentreprenørerne er bedt om at mande op og er sat i dagbod. Kendte forsinkelser er indarbejdet i tidsplan for indflytning.	Carsten Kronborg

Bilag 1:

Bilag til DNV-Gødstrups risikorapportering til regionsrådet

Risikovurdering af effektiviseringsarbejdet 4. kvartal 2020

1. Indledning

Nærværende rapport opsummerer de vigtigste risici i forbindelse med effektiviseringsarbejdet knyttet til DNV-Gødstrup i 4. kvartal 2020.

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 økonomi, tid 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

Hospitalsenheden Vest skal året efter indflytningen aflevere en effektiviseringsgevinst på 8 pct. svarende til 179,8 mio. kr. (2020 pl). Effektiviseringsarbejdet er sat i gang i 2013 og forløber ved udgangen af 4. kvartal 2020 planmæssigt hvad angår økonomi og kvalitet, og effektiviseringsgevinsten forventes således indfriet. Tidspunktet for realisering er dog forskudt flere gange.

I hovedtidsplanen for DNV-Gødstrup forventes efter seneste forsinkelse en samlet indflytning i 3. kvartal 2021. En tidlig realisering af effektiviseringsgevinsterne har i hele processen indgået som en forudsætning for finansieringen af de ikke ubetydelige engangsudgifter forbundet med flytningen og ibrugtagningen. Hospitalsenheden Vest har til dette formål udarbejdet en opsparingsplan. Der er med forskydningen i indflytningen forudsat fuld effekt af effektiviseringsgevinsterne pr. 1. november 2021.

Der er til og med 2020 realiseret 61,6 mio. kr. på forskellige områder, bl.a. sekretariater, stab og ledelse, vagter, kostoptimering, det tværsektorielle samarbejde, vedligehold samt det diagnostiske område, og der resterer dermed realisering af 118,2 mio. kr.

Konkretiseringen af emnerne har medført en del justeringer i effektiviseringsgevinsten i nogle af temaerne, og jf. seneste status er der 49 temaer, som tæller til 185,1 mio. kr. inkl. de allerede realiserede emner, og der er dermed en buffer på 5,3 mio. kr. i forhold til realiseringen af det samlede effektiviseringskrav. Effektiviseringerne er endeligt fordelt på omkostningssteder og personalegrupper.

Hermed kan personaleprocesserne gennemføres, så effektiviseringsgevinsterne har fuld effekt pr. 1. november 2021.

Der er hver anden måned koordineringsudvalgsmøder vedrørende kvalitetsfondsprojektet, hvor projektsekretariatet, Sundhedsplanlægning og repræsentanter for Staben i Hospitalsenheden Vest mødes og drøfter aktuelle problemstillinger. Her deltager økonomichefen for blandt andet at følge op på, om ændringer i projektet vil have konsekvenser for effektiviseringstiltagene.

Evt. justeringer i byggeprojektet og besparelseskataloget vurderes i forhold til mulig effekt på effektiviseringsgevinsten.

3. Overordnet status ved udgangen af 4. kvartal 2020

Nedenstående tabel giver et overblik over de identificerede hovedrisici i effektiviseringsarbejdet og udviklingen i disse siden sidste kvartal.

For de fleste risikoemner/effektiviseringsområder gælder, at der siden sidste kvartalsrapportering er sket ændringer i tid, men ikke kvalitet. Da alle områder er kvalificeret og budgetreguleringerne udmeldt til afdelingerne, forventes under forudsætning af fastholdelse af den nuværende indflytningsplan ikke yderligere justeringer i økonomien inden indflytning.

Tabel 1. Effektiviseringsarbejdets hovedrisici og status

Nr.	Risikoemne	Økonomi	Tid	Kvalitet
1.	Samling af fødsler (ophør af tilskudsbevilling fra Staten)	Uændret	Ændret	Uændret
2.	Patient- og personaletransport mellem matrikler	Uændret	Ændret	Uændret
3.	Bemandingsstrukturen i klinikken, inkl. vagtdækning – lægeområdet	Uændret	Ændret	Uændret
4.	Øget dagkirurgi, operationsplanlægning - sengebesparelse og rationalisering på OP	Uændret	Ændret	Uændret
5.	Patientforløb på tværs af sektorer, kommunesamarbejde	Uændret	Uændret	Uændret
6.	Sekretariater, stab og ledelse	Uændret	Ændret	Uændret
7.	Serviceområdet - receptioner, køkken, portører, rengøring, piccoline	Uændret	Ændret	Uændret
8.	Bygninger og teknik, forsyning og vedligehold	Uændret	Ændret	Uændret
9.	Logistik - IT, varekøb og automatisering - depot	Uændret	Ændret	Uændret
10.	Diagnostik	Uændret	Ændret	Uændret
11.	Anæstesi	Uændret	Ændret	Uændret

3.1 Lukkede risikoemner siden sidste rapport

Der er ikke lukket risikoemner siden sidste rapportering.

Der er siden rapporteringen for 1. kvartal 2020 indført samme risikomatrixe som i kvalitetsfondsprojektet.

I tabel 2 ses risikomatrixen for effektiviseringsarbejdet.

Tabel 2. 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

Risikomatrice indeholder nedenstående intervaller, der indarbejdes i risikovejledning.

Konsekvens	1	2	3	4	5
	Meget lav	Lav	Middel	Høj	Meget høj
Tid	Mindre end 1 % forsinkelse ift. den samlede tidsplan, dvs. mindre end 1 måned	Mindre end 4 % forsinkelse ift. den samlede tidsplan, dvs. mindre end 3 måneder	Mindre end 7 % forsinkelse ift. den samlede tidsplan, dvs. mindre end 6 måneder	Mindre end 15 % forsinkelse ift. den samlede tidsplan, dvs. mindre end 1 år	Større end 15 % forsinkelse af den samlede tidsplan, dvs. større end 1 år.
Økonomi	Mindre end 0,05 % af restanlægsbudgettet, dvs. 100.000 – 350.000 kr.	Mindre end 0,1 % af restanlægsbudgettet, dvs. 350.000 – 700.000 kr.	Mindre end 0,5 % af restanlægsbudgettet, dvs. 0,7 mio. - 3,5 mio. kr.	Mindre end 1 % af restanlægsbudgettet, dvs. 3,5 mio. – 7,0 mio. kr.	Større end 1 % af restanlægsbudgettet, dvs. mere end 7,0 mio. kr.
Kvalitet	Ingen betydning for opfyldelse af projektets succeskriterier, men mindre kvalitetsforringelser	Risikoen har en lille betydning for opfyldelse af projektets succeskriterier.	Risikoen har en betydning for opfyldelse af projektets succeskriterier, herunder ekspertpanelets forudsætninger.	Risikoen har væsentlig betydning for opfyldelse af projektets succeskriterier.	Risikoen har kritisk betydning for opfyldelse af projektets succeskriterier.
Sandsynlighed	1	2	3	4	5
Vægtning	5-10 %	11-25 %	26-50 %	51-75 %	76-95 %