

Risikoreport for DNV-Gødstrup, 2. kvartal 2021



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, som bliver til på baggrund af dialog mellem bygherre, rådgiver/byggeledelse og interne samarbejdspartnere som f.eks. den regionale IT-afdeling. 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 "showstopper" 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. 2. kvartal 2021, samt deres udvikling ift. 1. kvartal 2021.

2. OVERORDNET STATUS VED UDGANGEN AF 2. KVARTAL 2021

Det planlagte indflytningstidspunkt i september 2021 har ikke kunnet opretholdes. Dette skyldes blandt andet, at manglende færdiggørelse af entrepriserne har medført, at forsinkelse af myndighedsgodkendelser er indtruffet. Desuden er forsinkelse vedr. AGV indtruffet, idet afklaring af forudsætninger for myndighedsgodkendelse medfører bygningsændringer, der skal foretages i efteråret 2021.

Etape 1

Indregulering af tekniske anlæg er næsten afsluttet, og installationsentreprisen er afleveret. Installationsentreprenøren har til udgangen af august til at udbedre fejl og mangler. Der er lagt en plan for færdiggørelse af AGV, efter hvilken projektet forventes afsluttet i november 2021, og der er fundet en ny leverandør af affald-/linnedug. Der arbejdes efter myndighedstilladelse til ibrugtagning af byggeriet i september 2021; denne plan kan blive udfordret af brandproblematikker relateret til døre. Tidsplanen er endvidere afhængig af tilfredsstillende test af OTV-trapper samt systemintegrationstest.

Der er i 2. kvartal 2021 lukket én risiko vedr. etape 1.

Etape 3

Entrepriserne i etape 3 er afleveret, og der arbejdes efter at opnå myndighedstilladelse til ibrugtagning af byggeriet primo august 2021 (dog ekskl. AGV og affald-/linnedug). Aktivering af etape 3 pågår.

2.1. Risikoniveauet i 2. kvartal 2021

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 2. kvartal 2021 og udviklingen i disse siden 1. kvartal 2021

Risiko nr.	Risiko	Tid ¹⁾	Økonomi ¹⁾	Kvalitet ¹⁾
1	Manglende myndighedsgodkendelse	Forbedret	Forbedret	Forbedret
2	COVID-19	Uændret	Uændret	Uændret
3	Merudgifter til færdiggørelse af byggeriet	Forbedret	Forbedret	Forbedret
4	Manglende arbejder i etape 1 udføres ikke	Forværret	Forværret	Forværret
5	Affald-/linnedug forsinkes	Ny	Ny	Ny
6	AGV-systemet forsinkes	Uændret	Forbedret	Uændret

1) Forværret / uændret / forbedret angiver tendens, mens farve angiver status i 2. kvartal 2021.

2.2. Beskrivelse af projektets væsentligste risici

Risiko 1: 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.

I forbindelse med at CuraVita ikke længere varetager projektopfølgning og fagtilsyn, er det blevet klarlagt, at der er en række udeståender med myndighederne, særligt ift. brandsikkerhed i bygningen. Disse udeståender er ikke blevet løst ved CuraVita til trods for, at en tredjepartskontrol påpegede udeståenderne i 2014. Derudover kan forsinket indregulering og færdiggørelse af BMS-installation og de efterfølgende test medføre forsinkelse af myndighedsgodkendelsen.

Udestående myndighedskrav er generelt blevet afklaret, men risikoen vedr. myndighedskrav er delvis indtruffet på grund af forsinkede entrepriser og deraf forsinket gennemførelse af test. Herunder har manglende godkendelse på branddøre (se risiko nr. 4) medført, at myndighedsgodkendelserne ikke er modtaget som forudsat.

Tidsmæssigt er der risiko for en forsinkelse på op til 3 måneder. Estimeret er uændret 3 mio. kr., mens sandsynligheden er reduceret til 25% på baggrund af den senere tids fremdrift i afklaringen med myndighederne. Risikotallet andrager herefter 0,8 mio. kr.

Risikoemnet kan lukkes, når ibrugtagningstilladelser er modtaget, og alle væsentlige myndighedsforhold dermed er på plads.

Risiko 2: 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. Der har været få smittetilfælde på byggepladsen og i byggeorganisationen, og disse vurderes ikke at have forsinket byggeprojektet væsentligt.

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 3: 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. Sandsynligheden er revurderet og reduceret fra 25% til 10% set i lyset af byggeriets meget fremskredne stade og den gennemførte afleveringsforretninger på bl.a. apterings- og installationsentrepriserne, hvor der er etableret et samlet overblik over fejl og mangler i entrepriserne. Økonomiestimatet på 2,3 mio. kr. er uændret siden kvartalsrapporten for 1. kvartal 2021, hvorfor risikotallet på 0,6 mio. kr. i kvartalsrapporten for 1. kvartal er faldet til 0,2 mio. kr. i 2. kvartal.

Risiko 4: Manglende arbejder i etape 1 udføres ikke

Der er risiko for, 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.

Som nævnt i afsnittet vedr. risiko nr. 1 er risikoen delvis indtruffet, idet manglende arbejder i entrepriserne har forhindret gennemførelse af test, der ligger til grund for myndighedstilladelserne. Fremadrettet består risikoen primært af manglende godkendelse af branddøre. Ved afleveringsforretning for aptering på etape 1 blev entreprisen ikke modtaget, primært på grund af væsentlige mangler på branddøre, hvor det ikke er dokumenteret, at dørene lever op til brandkravene i udbudsmaterialet. Idet dokumentationen ikke har kunnet fremskaffes har entreprenøren besluttet at udskifte 177 døre. Dette forventes afsluttet i oktober 2021. Indtil opgaven er gennemført vil der være risiko for yderligere forsinkelser.

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., mens sandsynligheden er øget fra 50% til 75% på grund af en uafklaret problematik vedr. brandgodkendelse af døre. Risikotallet er herefter 1,4 mio. kr.

Risiko 5: Affald-/linnedrug forsinker indflytning

Efter at den tidligere leverandør er gået i rekonstruktion, har det været nødvendigt at finde en ny leverandør til færdiggørelse af affald-/linnedrug. Der er endnu ikke gjort praktiske erfaringer med den nye leverandør, og idet affald-/linnedrug er kritisk for den samlede systemintegrationstest og den efterfølgende myndighedsgodkendelse af byggeriet, vurderes der at være en risiko for, at projektet forsinkes.

Tidsmæssigt består risikoen i, at leverandøren ikke kan efterleve projektets tidsplan om, at affald-/linnedrug skal være færdigt i november. Den økonomiske risiko består i ekstraudgifter til projektstyring og evt. forcering. Sandsynligheden er vurderet til 25%, og med et økonomiestimat på 1,0 mio. kr. er risikotallet 0,3 mio. kr.

Risiko 6: 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.

Siden kvartalsrapporten for 1. kvartal er der beskrevet en samlet plan for færdiggørelse af AGV-projektet, herunder løsningen af udfordringer relateret til flugtveje, holdepladser og dørlukning mv. I færdiggørelsen af projektet indgår såvel bygningsmæssige ændringer som en omprogrammering af den IT, der understøtter AGV-driften. Der er allerede realiseret en vis forsinkelse i færdiggørelsen af projektet, men det vurderes, at der er risiko for yderligere forsinkelse ift. den nye plan, efter hvilken projektet afsluttes i november 2021.

Økonomiestimatet kan på baggrund af den nu samlede plan for projektets færdiggørelse reduceres til 1 mio. kr., og med en uændret sandsynlighed på 50%, er risikotallet faldet til 0,5 mio. kr.

2.3. Udgåede risici

Følgende risici i 1. kvartalsrapport 2021 er udgået:

- Risiko 6 (lav bemanning på apterings- og installationsentrepriserne på etape 1 forsinker byggeriet). Risikoen udgår, fordi installationsentreprisen er afleveret primo juli 2021. Der er også afholdt afleveringsforretning for apteringsentreprisen. Entreprisen blev ikke modtaget, primært på grund af væsentlige mangler på døre jf. risiko nr. 4. Det er derfor i mindre grad bemanning på byggepladsen, der forhindrer entreprisens færdiggørelse.

2.4. Andet igangværende risikoarbejde

I 2. 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 koordinerende mødeforum, der også mødes hver anden uge.

3. RISIKOOVERSIGT

Risikoregister 3.1 nedenfor viser detaljer om de 6 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 arbejdsplan, 1-2 uger	Forsinkelse ift. den gældende arbejdsplan, 2 uger – 1 måned	Forsinkelse ift. den gældende arbejdsplan, 1-2 måneder	Forsinkelse ift. den gældende arbejdsplan, 2-3 måneder	Forsinkelse ift. den gældende arbejdsplan, 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 (205)	28.06.21	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 udeståender 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.	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 tilpasning af byggeriet til myndighedskrav. 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 i det tilfælde, at CuraVita ikke kan/vil løse opgaven. Mødefrekvensen med myndighederne er øget, og der følges tæt op på fremdrift i indregulering og BMS-leverance. De fleste emner er afklaret og de væsentligste risici omhandler nu godkendelse af døre (196), AGV (204), og færdiggørelse af affald-/linnedrug (207)	Asger Schou
2 (199)	28.06.21	COVID-19	1, 3	Byggeri, byggeri-relev.	Der er risiko for forsinkelse og fordyrelse af byggeriet pga. leveranceproblemer, manglende tilgang af udenlandske håndværkere og teknikere mv. samt smittespredning på byggepladsen, som kan relateres til COVID-19.	Byggeriet kan blive forsinket af leveranceproblemer, manglende tilgang af udenlandske håndværkere og teknikere mv. samt smittespredning på byggepladsen. Forsinkelsen estimeres op til 8 uger. Det økonomiske estimat er baseret på anslået 0,4 mio. kr. ugentligt til rådgivning, entreprenører og projektorganisation	2	6	6	4	Estimat 2,9 Risiko 0,7	Dialog med entreprenører om at finde alternative løsninger ved leveringsproblemer. Skriftlig opfølgning ift. entreprenører mhp. at fastholde ansvaret for tidsplanen.	Asger Schou
3 (187)	28.06.21	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.	1	4	3	2	Estimat 2,3 Risiko 0,2	Gennemgang af overdragede/afleverede områder. Diverse test gennemføres.	Asger Schou
4 (196)	28.06.21	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 ift. 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 1,4	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 etableret en intern organisation, som håndterer udeståender og mangler efter aflevering af apterings- og installationsentrepriserne. Væsentligste mangler ultimo 2. kvartal er en stor mængde døre leveret af apteringsentreprenøren, der ikke kan myndighedsgodkendes. Entreprenøren udskifter døre der ikke kan godkendes frem til oktober 2021.	Asger Schou
5 (207)	28.06.21	Affald-/linnedrug forsinket indflytning	1	Byggeri	Der er risiko for, at skift af entreprenør på affald-/linnedrug forsinket indflytning. Det hænger sammen med, at det har været nødvendigt at skifte leverandør på grund af tidligere leverandørs rekonstruktion. Der er endnu ikke gjort erfaringer med den nye entreprenør.	Forsinkelse på op til 2 måneder.	2	10	6	4	Estimat 1,0 Risiko 0,3	Tæt opfølgning på projektets fremdrift.	Asger Schou

					Økonomiestimatet er baseret på anslåede ekstraudgifter til rådgivning samt evt. forcering som følge af en eventuel forsinkelse.								
6 (204)	28.06.21	AGV-systemet forsinkes	Øvrige anskaffelser	Bygherre-relevance	<p>AGV-systemet når ikke at blive færdigt til ibrugtagningen af hospitalet (mulig yderligere forsinkelse på op til 3 måneder).</p> <p>Der foreligger en plan for løsningen af udfordringer vedr. myndighedsgodkendelse relateret til flugtveje, holdepladser og dørlukning. Planen indebærer omlægning af flugtveje og, afledt deraf, ombygninger i kælderplan; etablering af brandventilation i laderum, samt udvikling af en containerløsning med vand i laderum og gange.</p> <p>Bygningsændringerne forventes gennemført medio november 2021. Særligt arbejdet med brandventilation indebærer en risiko for yderligere forsinkelse af indflytning, bl.a. på grund af lange leveringstider for materialer.</p>	<p>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.</p> <p>Den estimerede forsinkelse på op til 3 måneder er et skøn.</p> <p>Økonomiestimatet er baseret på merudgifter til rådgivning og forcering mv. ved forsinkelse.</p>	3	12	9	9	Estimat 1,0 Risiko 0,5	<p>Tæt opfølgning på og konsekvent realisering af den lagte plan i samarbejde med byggeledelsen.</p> <p>Fortsat opmærksomhed på snitflader til andre leverancer såsom BMS og netværk, og tæt koordinering med brandmyndighederne.</p>	Asger Schou

Bilag til RH Gødstrupprojektets risikorapportering til regionsrådet

Risikovurdering af effektiviseringsarbejdet 2. kvartal 2021

1. Indledning

Nærværende rapport opsummerer de vigtigste risici i forbindelse med effektiviseringsarbejdet på RH Gødstrup projektet i 2. kvartal 2021.

Rapporten er udarbejdet af Økonomichef Preben Lynggaard Sørensen.

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 i året efter indflytningen aflevere en effektiviseringsgevinst på 8 pct. svarende til 180,9 mio. kr. (2021 pl). Effektiviseringsarbejdet er sat i gang i 2013 og forløber ved udgangen af 2. kvartal 2021 planmæssigt, hvad angår økonomi og kvalitet. Tidspunktet for realisering er dog forskudt flere gange, og senest i juni 2021 udskudt yderligere fra planlagt indflytning i september – oktober 2021. I slutning af august 2021 forventes en opdateret tidsplan for indflytning.

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. Det er med forsinkelsen i indflytningen nu forudsat fuld effekt af effektiviseringsgevinsterne pr. 1. april 2022.

Der er til og med 2020 realiseret 62,3 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 118,6 mio. kr.

Konkretiseringen af emnerne har medført en del justeringer i effektiviseringsgevinsten i nogle af temaerne og efter den sidste gennemgang i Q4 i 2019 og mindre justeringer i 2020 er der 50 emner som tæller til 187,7 mio. kr. inkl. de allerede realiserede emner, og der er dermed en buffer på 6,8 mio. kr. i forhold til realiseringen af det samlede effektiviseringskrav. Denne kan bruges til mindre justeringer efter indflytningen. Effektiviseringerne er indarbejdet i budgetterne fordelt på omkostningssteder og personalegrupper med virkning fra 1. april 2022.

De nødvendige personaleprocesser er i gang med at blive gennemført.

Der er jævnlige koordineringsudvalgsmøder vedrørende kvalitetsfondsprojektet, hvor projektsekretariatet, afdelingen for Sundhedsplanlægning i regionen 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 2. kvartal 2021

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

For alle risikoemner/effektiviseringsområder gælder, at de har status som Grøn. Da alle områder er kvalificeret og budgetreguleringerne udmeldt til afdelingerne forventes der 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	Uændret	Uændret
2.	Patient- og personaletransport mellem matrikler	Uændret	Uændret	Uændret
3.	Bemandingsstrukturen i klinikken, inkl. vagtdækning – lægeområdet	Uændret	Uændret	Uændret
4.	Øget dagkirurgi, operationsplanlægning - sengebesparelse og rationalisering på OP	Uændret	Uændret	Uændret
5.	Patientforløb på tværs af sektorer, kommunesamarbejde	Uændret	Uændret	Uændret
6.	Sekretariater, stab og ledelse	Uændret	Uændret	Uændret
7.	Serviceområdet - receptioner, køkken, portører, rengøring, piccoline	Uændret	Uændret	Uændret
8.	Bygninger og teknik, forsyning og vedligehold	Uændret	Uændret	Uændret
9.	Logistik - IT, varekøb og automatisering - depot	Uændret	Uændret	Uændret
10.	Diagnostik	Uændret	Uændret	Uændret
11.	Anæstesi	Uændret	Uændret	Uændret

3.1 Lukkede risikoemner siden sidste rapport

Der er ikke lukkede risikoemner siden sidste rapportering

Tabel 2 viser den anvendte konsekvensklasse for økonomi i forbindelse med risikovurderingen af effektiviseringsarbejdet. Der er siden sidste rapportering indført samme risikomatrice som i kvalitetsfondsprojektet. Det giver dog ikke anledning til nogle ændringer ift. risikorapporteringen for effektiviseringsarbejdet.

Risikomatrice

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, som indarbejdes i risikovejledning.

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 %

Note: Risikomatricen var ved en fejl ikke opdateret i sidste kvartal.