

Område: Sundhedsområdet
Afdeling: Projektorganisation for sygehusbyggeri
Journal nr.:
Dato: 22. juni 2010
Udarbejdet af: Lars Jørgen Andersen
E-mail: Lars.Jorgen.Andersen@regionsyddanmark.dk
Telefon: 76631278



Notat

Bilag 7: Risikovurdering for etablering af Nyt OUH

1. Baggrund – herunder om projektets stade

I forbindelse med Region Syddanmarks indsendelse af ansøgning om endeligt tilsagn til projektet for etablering af Nyt OUH skal der som punkt 7, i oplysninger og elementer med henblik på indstilling fra ekspertpanelet, udarbejdes en risikovurdering vedr. "tid og økonomi", idet der samtidig er gjort opmærksom på, at projektøkonomien skal være inklusiv anslået risiko.

Det foreliggende ansøgningsmateriale er udarbejdet på det grundlag, som er beskrevet i Ekspertpanelets skrivelse af 17. april 2009, således at det fremsendte projekt på nuværende tidspunkt befinder sig i programfasen. Der er således udarbejdet et byggeprogram i form af et konkurrenceprogram til en totalrådgiverkonkurrence, som samtidig danner grundlag for ansøgning om endeligt tilsagn om finansiering af Kvalitetsfonden.

Dette projektstade har selvsagt betydning for den identifikation af risikoelementer det har været muligt at foretage, idet den forestående projektkonkurrence og efterfølgende detailprojektering skal fastlægge bygningsudformning, etapeopdeling og detailtidsplan.

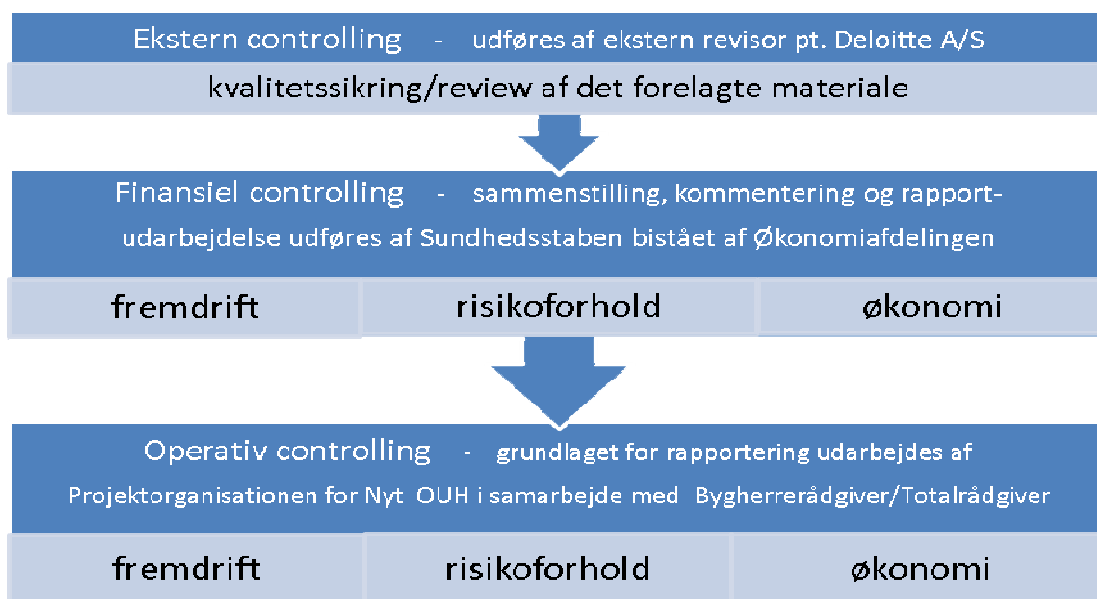
Den etablerede projektorganisation for projektet vedr. nyt universitetshospital har sammen med den tilknyttede bygherrerådgiver udarbejdet en risikoidentifikation og risikovurdering på det foreliggende projektstade. Der er herved foretaget et bevidst valg om alene at koncentrere risikoidentifikation- og vurdering til de forhold som vedrører de generelle projektfordsætninger, og hermed også alene de risikoelementer, som ligger i projektets første år.

Når den igangværende projektkonkurrence afsluttes og sideløbende med den efterfølgende projektering vil der ske en opfølgning på risikostyringen for det samlede projekt, som det er angivet i projektets foreliggende styringsmanual.

2. Den organisatoriske ramme for gennemførelsen af risikovurdering.

Den organisatoriske ramme for udarbejdelse af risikovurdering for etableringen af det nye universitetshospital i Odense fremgår af projektets styringsmanual: "Styringsmanual – principper for gennemførelsen af byggeprojektet ved Nyt OUH", som nærmere er omtalt i forbindelse med nedenstående punkt 8 vedr. projektorganisering.

Som beskrevet heri er det den etablerede projektorganisationens ansvar at der indledningsvis udarbejdes en vurdering af risikoelementer, ligesom det er projektorganisationens ansvar, at der løbende foretages en opfølgning på risikoforhold mv. Som beskrevet i projektets styringsmanual – og skitseret med figuren på næste side - vil der ske løbende opfølgning på forhold vedr. fremdrift(tid), økonomi og risikoforhold med udgangspunkt i projektorganisationens rapportering, men således at både regionens sundhedsstab og regionens eksterne revisor inddrages i forbindelse hermed. Det er forudsat, at der 3 gange om året rapporteres til regionsrådet om kvalitetsfondsprojekternes, fremdrift, økonomi og risikoforhold.



Skitse for controlling af forhold vedr. fremdrift (tid), risici og økonomi

Nærværende risikovurdering er udarbejdet af Region Syddanmarks Sundhedsstab på baggrund af den første kortlægning af risikoelementer, som Projektorganisationen for Nyt OUH har foretaget i samarbejde med øvrige projektdeltagere, og som efterfølgende har været godkendt i projektets styregruppe.

Det foreliggende risikobillede vil til stadighed undergå forandringer, men det er vores opfattelse, at den tilrettelagte ramme for opfølgning kan sikre, at der vil ske opfølgning overfor de centrale projektf forhold.

3. Risikoidentifikation og håndtering af risikoelementer

Det er anført som en forudsætning for ekspertpanelets behandling, at de enkelte projekter har nået en detaljeringsgrad, der muliggør, at panelet kan betrygges i, at projektet ligger indenfor den økonomiske ramme, og at risikovurderingen tilsvarende kan gennemføres på et rimeligt grundlag. Konkret er forudsat et detaljeringsniveau omkring det niveau, der opnås i byggeprogramfasen, idet denne fase dog ikke behøver at være endeligt afsluttet.

Som beskrevet ovenfor har Projektorganisationen for Nyt OUH i samarbejde med bygherrerådgiver koncentreret risikoidentifikation og –vurdering om de generelle forudsætninger og om den fysiske planlægning og om sundhedsplanlægningen frem til afslutning af den igangsatte projektkonkurrence. Man har herved etableret to overskrifter for risikoidentifikationen, som yderligere er opdelt i et antal underemner:

Emne 1. Får vi bygget det rigtige Universitetshospital

- Eksterne forhold
- Funktions- og planlægningsmæssige forhold
- Generelle forhold vedrørende økonomi, planlægning mv.
- Teknologiske forhold, logistik og elasticitet

Emne 2. Planlægning og gennemførelse

- Forsyninger
- Forudsætninger
- Grænseflader til SDU/UBST
- Infrastruktur
- Landskab og Planforhold
- Organisation

Samlet opereres under de to definerede emner med ca. 35 selvstændigt definerede risikoelementer, hvor der i den oprettede risikofortegnelse er foretaget en nærmere beskrivelse af hvad risikoelementet består i – den mulige effekt – ligesom der er beskrevet hvilke forebyggende handlinger, der er gjort for at håndtere det pågældende risikoelement.

I styringsmanualen for projektet er beskrevet, at risikohåndteringen på baggrund af de identificerede risikoelementer har til formål at skaffe sig et opdateret billede af styringen af projektet, således at man ved at sætte fokus på aktuelle og fremtidige kritiske forhold kan forhindre eller fjerne risici for en succesfuld realisering af projektet, ved på forhånd at udpege sådanne forhold, som på forhånd kan udpeges som kritiske

4. Risikovurdering af tid og økonomi

Sundhedsstaben har vurderet det foreliggende økonomiske overslag, jf. ansøgningsmaterialets pkt. 3 og den udarbejdede hovedtidsplan, jf. ansøgningens pkt. 9.

Det fremgår heraf, at byggeprojektet i hovedtal skal omfatte ca. 212.000 m² nybyggeri, som er budgetteret med en samlet kvadratmeterpris på 29.000 kr. incl. alle omkostninger samt med tillæg for parkeringsarealer, således at der søges en samlet tilsagnsramme på 6,3 mia. kr. i 2009-priser.

I hovedtidsplanen er afsat en samlet byggetid på ca. 5 år, idet der påregnes 1. spadestik 2013 og en ibrugtagning fra 2018. Der påregnes således en samlet byggetid på 60 måneder svarende til et månedligt byggeri på ca. 3.500 m².

Der knytter sig forskellige risikofaktorer til de gjorte forudsætninger

- Dels muligheden for en tilstrækkelig hurtig igangsætning af byggeriet, som både forudsætter planlægningsmæssige vedtagelser i form af VVM-redegørelse og lokalplaner, som først kan iværksættes efter færdiggørelsen af det konkrete projekt,
- Dels til opretholdelse af en stor månedlig produktion af færdigt byggeri, som dog ikke er usædvanlig for store byggerier. Etablering som "barmarksprojekt" vil her give mulighed for en stor fleksibilitet i planlægningen.
- Endeligt afklaringen af forsynings- og vejforhold, som dog allerede nu bearbejdes med kommunale og statslige myndigheder mv.

Der forestår således afklaring af en række væsentlige forhold frem mod igangsætningen af byggeriet. Dette indgår således også i den identifikation af risikoelementer, som Projektorganisationen for Nyt OUH arbejder med i sine risikovurderinger, og forholdet synes således indregnet i den opstillede tidsplan.

Projektorganisationen tilkendegiver, at der allerede inden resultatet af den iværksatte projektkonkurrence foreligger påregnes yderligere afklaring af de planlægningsmæssige forhold med især Odense Kommune, således at projekteringsarbejdet kan gå i gang umiddelbart herefter.

Med hensyn til det økonomiske overslag har projektet taget udgangspunkt i ekspertpanelets udmeldte forudsætninger om byggeomfang og kvadratmeterpris.

I projektansøgningen er der redegjort for anvendelsen af den opgjorte arealramme, som har været udmeldt. Under de anvendte forudsætninger – herunder om opretholdelse af akutsygehus i Svendborg – vurderer projektledelsen, at det er muligt at realisere det samlede byggeri indenfor disse rammer. Det vurderes ligeledes – indenfor sædvanlig risikomargin - at det er muligt at realisere byggeriet indenfor den udmeldte kvadratmeterpris på 29.000 kr.

Det er Sundhedsstabens opfattelse – med baggrund i aktuelt afholdte licitationer – at byggeriet kan gennemføres til de stipulerede priser. Der er selvsagt ikke i prissætningen afsat rammer for det forhold at byggepriserne udvikler sig væsentligt hurtigere end den øvrige samfundsøkonomi, men omvendt at der kan rummes mindre stigninger i forhold til de priser som konstateres ved licitationer i sommeren 2010. Det må generelt påpeges, at konjunkturforskel kan have en væsentlig indflydelse på den samlede byggepris.

Det bemærkes, at der er lavet en betinget aftale om grundkøb med statens ejendomsselskab Freja, således at denne usikkerhedsfaktor er elimineret.

Vurdering af øvrige risikoforhold ved byggeriet af nyt universitetshospital i Odense.

Udover de nævnte forhold kan der være grund til at påpege risikoelementer, der knytter sig til

1. Den lange udstrækning af gennemførelsesperioden som vil nærme sig 8 år fra igangsætning til endelig ibrugtagning af byggeriet og som kan medføre en særlig udfordring med hensyn til de gjorte planforudsætninger
2. Den særlige betydning som projektets overordnede styring vil have for en succesfuld gennemførelse af et stort og teknisk kompliceret byggeri.

Med hensyn til tilpasning til ændringer i planforudsætninger indgår det i den igangsatte projektkonkurrence, at de bydende totalrådgivere skal redegøre for, hvorledes der i forhold til det opgjorte arealbehov kan gennemføres tilpasning af byggeriet i såvel opadgående som nedadgående omfang og ligeledes med hensyn fleksibilitet i anvendelsen af de fysiske indretninger.

Med hensyn til projektets styring kan Sundhedsstaben konstatere, at der fra projektets styregruppe og daglige ledelse er lagt stor vægt på at opbygge en kompetent og entydig organisation med klare opgavebeskrivelser, således at man kan varetage bygherrerollen med en tilstrækkelig beslutningskompetence. Der er planlagt en fortsat tæt samarbejde med organisationen på det bestående universitetshospital for at sikre både afklaring af ønsker og behov, og samtidig at sikre aftaler om idriftsættelse på den nye matrikel.

På tilsvarende vis er der sikret et aftaleforløb med Syddansk Universitet/Universitets- og Byggestyrelsen om den planlagte sammenbygning af Det sundhedsvidenskabelige Fakultet og Nyt OUH med henblik på at koordineret forløb af de to byggesager.

Det kan videre konstateres, at der i projektets styringsmanual er udarbejdet klare retningslinjer for inddragelse af regionsrådet både i projektets planlægningsfase som i forbindelse med rapportering og opfølgning i projekterings- og byggeperioden.

Der er grund til at understrege, at projektet stadig befinder sig i en tidlig fase, således at der til stadighed vil være behov for tilpasninger i de styringsmæssige rammer. Bygherren har på nuværende tidspunkt ikke foretaget endelige valg med hensyn til opbygning af kompetencer i eget regi contra tilkøb fra eksterne rådgiver eller internt fra Odense Universitetshospital. Valget af organisationsform vil således også afhænge af, hvilken totalrådgiver der knyttes til projektet efter afholdelse af projektkonkurrencen.

Sundhedsstaben,
23. juni 2010
Lars Jørgen Andersen