

Område: Sundhedsområdet
 Afdeling: Projektorganisation for sygehusbyggeri
 Journal nr.:
 Dato: 2. august 2012
 Udarbejdet af: Kenny Tordrup
 E-mail: Kenny.Tordrup@regionsyddanmark.dk
 Telefon: 76631270



Notat

Risikoprofil for Kvalitetsfondsprojekt SHS, Aabenraa

Jævnfør Regnskabsinstruks af 2. juli 2012 skal Udbetalingsanmodningen vedlægges en opdateret og af byggeorganisationen uafhængigt kvalificeret risikoprofil. Denne foretages i Region Syddanmark af den centrale stabsafdeling, Projektorganisation for Sygehusbyggeri.

Procedure for risikostyring på Kvalitetsfondsprojekt SHS, Aabenraa

Projektet der består af fase 1 og fase 2 benytter regionens risikohåndbog med lokale tilpasninger, opdateret den 29.04.2012. Det betyder, hver gang der er tilkøbet nye aktører, ofte ved faseovergang afholdes risikoworkshops til identifikation af risici, hvor betydende parter i den givne fase deltager. Ligeledes afholdes der løbende risikomøder, hvor der også identificeres såvel som behandles risici. For fase 1 har der i projekteringsfasen derfor været afholdt en del workshops, mens der i udførelsesfasen for fase 1 er inviteret til første workshop med de startende entreprenører i august 2012. For fase 2 er der endnu ikke afholdt workshops, da selve projekteringen først starter i 2013. Projektafdelingen har dog identificeret flere risici og udfyldt risikolog, som opdateres løbende.

Efter workshops rangeres risici ud fra deres betydning for henholdsvis økonomi, tid og kvalitet såvel som sandsynlighed for forekomst, hvorefter der foretages mitigerende tiltag og afholdes møder såvel som rapporteres på udviklingen i de identificerede risici og tiltag. På projektet benyttes nedenstående rangeringer vedrørende konsekvenserne fordelt på økonomi, tid og kvalitet.

Vurdering af konsekvens	0	1	2	3	4
Tidsplan	Der er ingen forsinkelse	under 1 måned	under 3 måneder	under 6 måneder	Over 6 måneder eller kritiske ibrugtagelsesdato bliver overskredet
Økonomi	Der er ingen ekstra udgift	under 30.000 kr.	under 300.000 kr.	under 15 mio. kr.	over 15 mio. kr.
Kvalitet	Ingen betydning for opfyldelse af ekspertpanelets forudsætninger	Risikoen har en lille betydning for opfyldelse af ekspertpanelets forudsætninger. Det vil dog ikke give kritiske bemærkninger	Risikoen har en betydning for opfyldelse af ekspertpanelets forudsætninger. Dette kan give kritiske bemærkninger	Risikoen har væsentlig betydning for opfyldelse af ekspertpanelets forudsætninger. Det vil give kritiske bemærkninger og kan få betydning for bevilling	Risikoen har kritisk betydning for opfyldelse af ekspertpanelets forudsætninger. Dette vil få betydning for bevillingen. Eksempel: Løsningen bliver ikke bedre end løsningen end i det gamle sygehus.

Mens forekomsten vurderes ud fra nedenstående:

Vurdering af sandsynlighed	0	1	2	3	4
Forekomst	Vil aldrig indtræffe	Indtræffer hver 10. gang eller sjældnere	Indtræffer hver 5. gang eller sjældnere	Indtræffe hver 2. gang eller sjældnere	Indtræffer næsten hver gang

Identificerede risici

Fase 1 består primært af:

- Familiehus
- Sterilcentral
- Modtagekøkken
- Varemodtagelse
- Fælles Akutmodtagelse (FAM)
- To operationsstuer

Den fysiske igangsættelse af opførelsen af Familiehuset og den Fælles Akutmodtagelse er påbegyndt. Der arbejdes med en specifik risikolog for så vidt angår udførelsesfasen. Nedenstående gennemgår de største nettorisici identificeret under fase 1:

Projektændringer (nettorisiko: 8,00)

Der er risiko for, at der opstår nye brugerønsker i udførelsesfasen. Enten som følge af ændrede behov eller eventuelt nøjere overvejelse i forhold til da projektet var i projekteringsfasen.

For at disse brugerønsker ikke automatisk accepteres er tidspunkter for beslutninger såvel som de enkelte faser synliggjort.

Fælles Akutmodtagelse bygges henover skadestuen (nettorisiko: 5,33)

Da der er tale om et meget kompleks byggeri er der er risiko for, at dette vil have betydning for driften på sygehuset som følge af, at man bliver nødt til at foretage driftsstop, mens byggeriet står på.

Ligeledes er der risiko for, at dette vil medføre stop i byggeriet med forsinkelser og øgede udgifter til følge.

Disse risici forsøges minimeret ved planlægning i dialog med de enkelte berørte afdelinger og funktioner.

Lokalisering af hovedforsyninger (nettorisiko: 5,00)

Der er risiko for, at hovedforsyningsledningerne er forkert afmærkede i eksisterende dokumenter og derved kommer i konflikt med tunnel og byggeplads.

Entreprenører og rådgiver skærper kontrollen i forhold til at gennemgå eksisterende registreringer samt iværksætter håndgravning af udvalgte områder.

Fejl og mangler i udbudsmateriale (nettorisiko: 4,67)

Fejl og mangler i udbudsmaterialet betyder typisk ekstra udgifter samt forsinkelser.

Der er fokus på kvalitetssikring af materialet hos bygherrerådgiver og projektafdeling.

Stram udførelsestidsplan (nettorisiko: 3,33)

Da omsætningen af mandetimer pr. måned er højt, vil forsinkelser have store økonomiske konsekvenser.

Dette forsøges minimeret ved storentrepriser, tydeligt ansvar og fremskudt mindre udbud af Kapel, Byggeplads og Byggegrube.

Eksisterende installationer (nettorisiko: 2,67)

Risiko for at der opstår problemer i forhold til installationer i eksisterende bygninger. Stødes der på ikke forventede installationer for entreprenørerne kan det betyde både øgede udgifter, forsinkelser såvel som driftsstop.

Problemet søges minimeret ved fokus på problematikken og detaljeret granskning ved de valgte sammenbygninger.

Fase 2 består hovedsageligt af en ny sengebygning samt ombygningsarbejder til Apotek og Laboratorium. Der er udarbejdet risikolog for fasen, men denne er stadig behæftet med stor usikkerhed idet sengebygningen som udgør langt den største del skal konkurrenceudsættes. Da der således er tale om et meget tidligt stadie, hvor end ikke projekteringen er påbegyndt gennemgås kun nedenstående identificerede risici:

Stram tidsplan (nettorisiko: 2,33)

Da der er tale om et kompliceret projekt med mange grænseflader er der udpræget risiko for forsinkelser. Ved at udarbejde detaljerede tidsplaner og have stram fokus på overholdelse minimeres risikoen.

Fejl og mangler i udbudsmateriale (nettorisiko: 1,33)

Fejl og mangler i udbudsmaterialet betyder typisk ekstra udgifter samt forsinkelser. Der er fokus på kvalitetssikring af materialet hos bygherrerådgiver og projektafdeling.

Ændrede projekteringsforudsætninger (nettorisiko: 1,33)

Ændrede forudsætninger eksempelvis i forbindelse med medico og apparaturanskaffelser som følge af den teknologiske udvikling, men også ændrede behandlingsformer og sygdomsforløb kan betyde ekstra udgifter.

Der er fokus på en løbende dialog med de kliniske funktioner samt fastlåsning af krav så sent i perioden som muligt.

Helikopterlandingsplads (risikoberegning pågår)

Der er kommet nye regler fra forsvaret vedrørende udformning af helikopterlandingsplads. Dette betyder nye afstandskrav fra helikopterlandingsplads til bygninger, parkering og skov med et afstandskrav på 120 meter. Dette giver en problemstilling i forhold til den nuværende personaleparkering syd for sygehuset. Problemstillingen bearbejdes i forbindelse med udformningen af konkurrencematerialet for fase 2.

Geotekniske forhold (risikoberegning pågår)

Prøveramninger og de indledende arbejder under kældergulve viser følgende:

- Der er ikke tilstrækkelig bæreevne, hvorfor supplerende undersøgelse/teknisk afklaring pågår.
- Uventede forhold i opbygning af eksisterende konstruktion herunder brøndfundamenter, som ikke er vist på eksisterende tegninger.

Ovennævnte forhold sætter udførelsen under tidspres. Der pågår teknisk afklaring, og forholdet følges tæt.

Change request og øvrige reserver

Der er på projektet afsat ca. 177 mio. kr. til UFO og risiko, mens der for fase 2 herudover vil blive udarbejdet et besparelseskatalog.

Konklusion

På nuværende tidspunkt findes de identificerede risici i projektet, at være relevante, tilstrækkeligt udtømmende og dækkende.

Der foretages ikke en eksplicit kvantificering af konsekvenserne af de forskellige risici. Implicit sker denne dog i rangeringen af de forskellige risici ud fra indplaceringen i de forskellige intervaller. Definitionen af intervallerne er dog ikke lineær, hvorved springet fra en kategori 1 til kategori 2 ikke svarer til springet fra kategori 2 til kategori 3, hvilket giver nogle beregningstekniske vanskeligheder. Ligeledes lægges de forskellige grupper, økonomi, tid og kvalitet sammen, hvilket implicit betyder, at man prissætter tid og kvalitet. Denne problematik skal indgå i udviklingen af det regionale paradigme for risikohåndbogen

På nuværende tidspunkt bærer risikostyringen præg af, at man er gået fra en projekteringsfase til en udførelsesfase og at entreprenørerne ikke endnu har haft mulighed for at bidrage i risikostyringen. Der er berammet et møde med storentrepriserne den 9. august 2012, hvor risiko i udførelsesfasen skal drøftes, og resultatet vil sætte rammerne for risikostyringen i udførelsen af fase 1.

Datamaterialet er derfor ikke tilstrækkeligt til, præcist, at sammenholde reserverne med de identificerede og uidentificerede risici. En kvantificering må dog formodes, at bære præg af stor usikkerhed, hvorved den hovedsageligt ville tjene til rapporteringsmæssige formål.

Samlet set er der afsat reserver inkl. afsatte reserver til uforudseelige udgifter på ca. 177 mio. kr., hvilket svarer til ca. 14,5 pct. af den resterende totalramme. Dette anses for et acceptabelt og betryggende niveau.

Efter gennemgang af risikostyringen på Kvalitetsfondsprojekt SHS, Aabenraa vurderes det, at:

- Procedurer for risikostyringen overholdes
- Risikoidentifikationen og rangeringen synes ud fra det foreliggende materiale at være dækkende på det nuværende stadie, men en dybere og bredere identifikation og en yderligere kvantificering anbefales, hvilket er i overensstemmelse med procesplanen for den videre risikostyring for udførelsen i fase 1 og fase 2 i projektet.
- Besparelseskatalog samt øvrige reserver synes at være dækkende på det nuværende stadie i fase 1.