

Region Hovedstaden

Det Nye Rigshospital

Uafhængig risikovurdering - 2. kvartal 2015



24. august 2015

1. Indledning

Jf. økonomiaftalen for 2012 skal der mellem det daværende Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse og Danske Regioner fastlægges en kvartalsrapport, som danner grundlag for ministeriets opfølgning på kvalitetsfundsprojekterne.

Kvartalsrapporteringen skal give et samlet overblik over udvikling i økonomi, fremdrift, risici og resultater for det kvalitetsfundsstøttede byggeri. Den skal betrygge Sundheds- og Ældreministeriet i, at projektet forløber planmæssigt og kan realisere de resultater, som ligger til grund for tilsagnet om støtte fra Kvalitetsfonden, særligt med vægt på, at der indenfor den økonomiske ramme kan etableres et tidssvarende og fuldt funktionsdygtigt sygehus. Rapporteringen bidrager til at skabe gennemsigtighed om projektets indhold og forløb og er dermed grundlag for dialog mellem region og ministerium om projektet.

I administrationsgrundlaget for kvalitetsfundsprojekterne, udarbejdet af det daværende Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse er det en forudsætning, at de risikovurderinger som indgår i kvartalsrapporteringen kvalificeres uafhængigt af byggeorganisationen. Den uafhængige vurdering indgår som bilag til Regionens kvartalsrapportering og fremsendes til Sundheds- og Ældreministeriet.

Det er aftalt med Region Hovedstaden, Center for Økonomi, Enheden for Budget og Byggestyring, at BDO Consulting udarbejder den uafhængige risikovurdering af projektet for 2. kvartal 2015, således at denne kan indgå i den samlede rapportering vedrørende kvalitetsfundsprojektet Det Nye Rigshospital.

Denne rapport omhandler den uafhængige risikovurdering for 2. kvartal 2015 pr. 30. juni 2015, og forholder sig således udelukkende til projektets status pr. dato for kvartalsrapporteringen. Opgavens nærmere indhold er beskrevet i afsnit 1.2.

1.1 Projektet

Kvalitetsfundsprojektet på Rigshospitalet omfatter opførelse af et byggeri på hjørnet af matriklen mod Blegdamsvej og Frederik V's vej på ca. 54.700 m². - den såkaldte Nordfløj. I bygningen placeres HovedOrtoCentret og NeuroCentret med tilhørende senge, operationsstuer, og støttefunktioner samt ambulatoriefunktioner for HovedOrtoCentret.

Derudover opføres et byggeri ved siden af Rockefellerkomplekset på ca. 8.000 m² ud mod Amorparken, indeholdende patienthotel og Rigshospitalets administration.

Endeligt opføres et parkeringshus med ca. 665 P-pladser beliggende på hjørnet af matriklen ved Frederik V's Vej og Edel Sauntes Allé.

Forud for opførelse af de nye bygninger foretages miljøsanering og nedrivning af eksisterende bygninger.

Projektets samlede anlægssum udgør 1,85 mia. kr.(2009-p/l) og forventes endeligt ibrugtaget ultimo 2018.

Udbetalingsanmodning og projektets finansieringsprofil er godkendt af det daværende Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse den 31. marts 2014.

1.2 Den uafhængige risikovurdering

Gennemgangen af de kritiske elementer i kvalitetsfondsprojektet ”Det Nye Rigshospital” omfatter nedenstående analyser og vurderinger, som udføres under hensyntagen til projektets aktuelle status på rapporteringstidspunktet, herunder i forhold til en opdeling i delprojekter, som kan have forskellige tidsmæssige rammer og derfor kræver forskellig indsats og fokus.

- Analyse, vurdering og efterprøvning af om risikovurderinger er retvisende i forhold til projektets økonomi, tid og kvalitet.
- Vurdere og efterprøve om projektafdelingen håndterer de konstaterede risici hensigtsmæssigt og betryggende, herunder at:
 - Projektets styringsgrundlag og værktøjer sikrer, at krav og risici som konstateres i forbindelse med kvalitetsfondsprojektet registreres og behandles løbende via risikoregistret.
 - Mulige aktioner til imødegåelse af de identificerede risici beskrives og begrundes.
 - Konstaterede risici og krav rapporteres til projektledelsen og Regionsrådet rettidigt.
- Afgivelse af kvartalsrapportering til Regionsrådet med konklusioner og anbefalinger, herunder at bidrage med forbedringsforslag til projektet ud fra de forhold, som den uafhængige risikovurdering identificerer.

De i nærværende rapport anførte observationer og bemærkninger er alene baseret på de af Regionen fremsendte dokumenter. Der henvises til materialeoversigten i afsnit 4 for en nærmere gennemgang af de dokumenter, der er lagt til grund for risikovurderingen.

1.3 Rapporteringens anvendelighed

Denne rapport er udarbejdet i overensstemmelse med aftale indgået mellem BDO Consulting og Region Hovedstaden og med de formål der fremgår heraf.

Den uafhængige risikovurdering forholder sig udelukkende til projektets status pr. dato for kvartalsrapporteringen og forholder sig således alene til det materiale herunder fremdriftsrapporter, mødereferater, risikologs, workshops mv. der er blevet udarbejdet, afholdt, opdateret eller revideret i det kvartal rapporteringen omfatter.

Der tages forbehold for udviklingen i projektet for perioden fra kvartalsrapporteringstidspunktet til det tidspunkt hvor 3. øje ser materialet.

De observationer og bemærkninger der fremlægges i nærværende rapportering kan endvidere være afklaret i perioden mellem rapporteringsdeadline og offentliggørelse.

Rapportens indhold kan ikke udstrækkes til at gælde andre sammenhænge end det, der følger af formålet med rapporten, ligesom de i rapporten anførte konklusioner og anbefalinger skal læses i en helhed.

Randers, den 24. august 2015

BDO Consulting
Bygge & Anlæg, Bygherrerådgivning

2 Resumé

Afsnittet indeholder en sammenfatning af BDO's vurderinger og anbefalinger i forbindelse med rapporteringen for 2. kvartal 2015.

Overordnet vurderes det fortsat at projektorganisationen arbejder målrettet og effektivt med risikostyringen i overensstemmelse med Regionens risikostyringsmanual og det projektspecifikke styringsgrundlag samt at projektorganisationens risikorapportering i al væsentlighed giver et dækkende billede af projektets risikobillede på rapporteringstidspunktet.

I forhold til 1. kvartal 2015 vurderes projektets samlede risikobillede at være øget væsentligt, som følge af den identificerede risiko for reservepres på RKB12 Nordfløjen sammenholdt med projektets reserver, herunder change request. Det er dog samtidig DTØ's vurdering, at projektafdelingen har iværksat en række relevante tiltag til afdækning af denne risiko og projektets handlemuligheder hvis reservepresset realiseres i forskellige scenarier.

I forbindelse med risikovurderingen for 2. kvartal 2015 har det eksterne 3. øje dog gjort følgende observationer, som efter vores vurdering bør medtages i risikostyringsarbejdet.

- At DTØ vil følge projektafdelingens fortsatte arbejde med at identificere yderligere change request emner, som giver mulighed for at foretage besparelser på et senere tidspunkt i udførelsesperioden, da change request for RKB12 Nordfløjen med det nuværende katalog vil være udtømte medio 2016.

2. Den overordnede risikostyring

2.1 Projektstyring

På det overordnede niveau fremstår projektorganisationen velstruktureret og velfungerende, og det vurderes, at de formelle mødefora fungerer og er med til at sikre et gennearbejdet beslutningsgrundlag og at projektstyringen generelt er betryggende.

I projektorganisationen er en stor mængde projektspecifik viden og beslutningskompetencer, så vidt vi kan vurdere, koncentreret på få nøglemedarbejdere. Dette kan give en flaskehals-effekt, når arbejdspresset stiger i udførelsesfasen, og eventuelle ændringer i bemanningen i projektorganisationens ledelse vil kunne have væsentlig betydning for tid og økonomi.

En eventuel fratrædelse i bygherres projektledelse, bygherrerådgiver og totalrådgiver herunder byggeledelsen vil, i en periode med stor byggeaktivitet, kunne svække projektorganisationen væsentligt og medføre tab i fremdrift og kvalitet.

Vi har noteres os at emnet drøftes løbende på risikoworkshops og indgår i en række konkrete risici registeret i projektets risikolog. Der er derfor vurderes vurdering af at både bygherre, bygherrerådgiver og totalrådgivere har den nødvendige og fortløbende fokus på at søge denne risiko minimeret.

Projektorganisationen har også løbende fokus på ressourceflaskehalse og tab af nøglemedarbejdere hos bygherre, som kan have væsentlig indflydelse på projektets risikoprofil. Dette forhold indgår i det løbende risikostyring og DTØ kan ved gennemgang af de handlinger til håndtering til denne risiko konstatere at projektafdelingen har løbende drøftelser med totalrådgiver om emnet.

2.2 Processtyring

I takt med at aktiviteterne på byggepladsen øges væsentligt, når alle delprojekter overgår til udførelsesfasen, vil der erfaringsmæssigt komme et stigende pres på beslutningsprocedurerne. I løbet af 3. kvrt. 2015 foretages aflevering af både RKB 20 Patienthotel og administrationsbygning og RKB 30 P-hus, hvorefter alene RKB 12 Nordfløjen vil være i udførelsesfasen.

Et væsentligt element i at sikre de nødvendige fremdrift er håndtering af konflikter mellem entreprenører, byggeledelse og bygherre. Vi har noteret os, at det i forbindelse med risikoworkshop afholdt i 1. kvrt. 2015 er aftalt, at der indarbejdes en beskrivelse af processen for konflikthåndtering i kommunikationsplanen, som skal medvirke til at sikre en hurtig afklaring af konflikter, således at konflikterne ikke påvirker projektets fremdrift. DTØ har endvidere noteret sig af totalrådgiver og projektafdelingen i forbindelse med risikoworkshop i 2. kvartal 2015 har iværksat yderligere en række tiltag i forhold til konflikthåndtering i forbindelse af med overgangen til udførelsesfasen for RKB12 Nordfløjen.

2.3 Risikostyring

Den operationelle udførelse af risikostyringen udføres af projektafdelingen via møder i risikoledelesgruppen og risikoworkshops hvor alle relevante interessenter i projektorganisationen deltager, herunder repræsentanter for totalrådgiver, byggeledelse og bygherrerådgiver, hvilket sikrer en faglig velfundret og aktuel vurdering af projektets risici. Alle identificerede risici på delniveau 1 indrapporteres til en samlet risikolog, som føres i Exonaut Risk.

Som beskrevet i den uafhængige risikovurdering for 3. og 4. kvartal 2014 er det endvidere besluttet, at alle identificerede risici på delniveau 2 indarbejdes i Exonaut Risk. Den projektspecifikke risikostyringsmanual er ajourført i overensstemmelse hermed. DTØ foretager lø-

bende efterprøvning på udvalgte emner, i forhold til projektorganisationens vurderinger af risici, som løftes fra delniveau 2 til delniveau 1.

Risikoreporten ultimo 2. kvartal 2015

Der er i projektets risikolog for kvalitetsfundsprojektet delniveau 1 udskrevet pr. 30. juni 2015, og som er lagt til grund for nærværende gennemgang, identificeret og registreret en række væsentlige risici, ligesom handlingsplaner til imødegåelse af de identificerede risici, og heraf afledte økonomiske konsekvenser er beskrevet. Der er ved udgangen af 2. kvartal 2015 ingen risici hvor den samlede risiko på økonomi, kvalitet og tid vurderes som høj.

Projektets risikolog indeholder en kvalificeret vurdering af de økonomiske forhold for de imødegående tiltag. Ligeledes er de økonomiske konsekvenser belyst for de i kvartalsrapporten anførte 10 risici, som efter bygherres vurdering omfatter de mest aktuelle og væsentligste risikopunkter, hvilket er i overensstemmelse med de rapporteringskrav, der er foreskrevet af det daværende Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse i "Regnskabsinstruks til behandling af tilskud fra Kvalitetsfonden til sygehusbyggeri" af version juni 2014, samt Region Hovedstadens styringsmæssige retningslinjer.

De samlede forventede omkostninger for de 10 væsentligste risici udgør ca. 5,723 mio. kr. svarende til ca. 82 % af de resterende reserver til uforudsete udgifter på 6,974 mio. kr. (opgjort i årets priser) jf. kvartalsrapporten afsnit 5.2.1 - skema 1.

Ved vurdering af de forventede omkostninger af de identificerede risici i forhold til resterende reserver til uforudsete udgifter, er der ikke taget hensyn om omkostninger ved de enkelte risici dækkes af de projektspecifikke reserver eller regionsreserven, der kun kommer til udmøntning efter aftale med Region Hovedstadens koncernledelse. Det er endvidere væsentligt at bemærke at delprojekterne RKB 20 Patienthotel og administrationsbygning og RKB 30 P-hus i 3. kvartal 2015 er afsluttet, hvorfor de forventede omkostninger nu primært kan henføres til RKB 12 Nordfløjen, som nu er overgået til udførelsesfasen.

I forbindelse med den uafhængige risikovurdering for 1. kvartal 2015 bemærkede DTØ at risikostyring og afrapporteringen i Exonaut Risk skete med udgangspunkt i projektets oprindelige reserver. Risikostyringen tog dermed ikke højde for, at der på et givent afrapporteringstidspunkt kunne være foretaget en disponering af reserverne til konkrete formål, hvorfor den angivne reserve ikke nødvendigvis kunne tages som et udtryk for de reserver, der på afrapporteringstidspunktet ville være til rådighed.

DTØ kan ved gennemgang af risikoreporteringen ved udgangen af 2. kvartal 2015 konstatere at projektafdelingen har opdateret budgetdata og reserver i Exonaut. Projektafdelingen har endvidere oplyst at opdateringen af data fremadrettet foretages i forbindelse med kvartalsrapporteringerne.

Ved udgangen af 1. kvartal 2015 udgør de samlede forventede omkostninger (vægtet i forhold til sandsynlighed for forekomst) for alle identificerede risici på delniveau 1 sig til 6,9 mio. kr. Ved udgangen af 1. kvartal 2015 udgjorde de forventede omkostninger på delniveau 1 4,9 mio. kr. og der således sket en stigning i de forventede omkostninger i løbet af 2. kvartal 2015 på 2 mio. kr.

Der er i løbet af 2. kvartal 2015 identificeret 4 nye risici. Disse risici knytter sig dels til forhold vedrørende totalrådgiver og fagtilsynets rettidige identificering af projektændringer, udfordringer og grænseflader samt udførelse af fagtilsyn på svagstrøm i projektet.

Derudover er der identificeret en tidsafgrænset risiko vedrørende skader på patienthotel og administration, som kan forhindre rettidig ibrugtagning af bygningen. Der er iværksat en række konkrete tiltag til håndtering af denne risiko.

Den væsentligste identificerede risiko i 2. kvartal 2015 er dog risikoen for at reserverne på Nordfløjen er utilstrækkelige og at det opdages for sent. På baggrund af erfaringerne fra RKB20 Patienthotel og administrationen, hvor der er konstateret et stort reservetræk på et meget sent stadium i projektet har projektafdelingen udtrykt bekymring for at reserveafløbet vil ske hurtigere end planlagt, så der ikke er tilstrækkelige reserver.

Hertil kommer at der allerede tidligt i udførelsesfasen på RKB12 Nordfløjen er fremsat væsentlige krav om ekstraarbejder fra entreprenørerne, hvorfor projektafdelingen i samarbejde med totalrådgiver har iværksat en række tiltag overfor entreprenørerne med henblik på at fremme de løbende afklaringer af projekt og grænseflader.

Projektafdelingen har på denne baggrund udarbejdet et notat til hospitalsbyggestyregruppen (HBSG), som beskriver status for reserver, muligheder for indløsning af change request på forskellige stadier i udførelsesfasen jf. gældende change request katalog, mulige scenarier for afløb af reserverne til UFO og det heraf afledte reservepres samt endeligt en beskrivelse af de relevante handleplaner med tilhørende milepæle/elementer, som skal indgå i en vurdering af status på reserverne.

Det er DTØ's vurdering af risiko for reservepres på RKB12 Nordfløjen med udgangen af 2. kvartal 2015 er den største enkeltstående risiko for kvalitetsfundsprojektets samlede økonomi. DTØ vil derfor i 3. kvartal 2015 følge tæt op på fremdriftsrapporten for Nordfløjen og projektafdelingens oplæg til konkrete handlingsplaner til imødegåelse af et muligt reservepres.

Risikorapportering niveau 2

I forbindelse med gennemgang af projektets fremdriftsrapport pr. 29. maj 2015 har DTØ noteret sig, at byggeledelsen vurderer, at de projektspecifikke reserver til ekstraarbejder (ufo) og vinterforanstaltninger isoleret for delprojektet RKB20 - Patienthotel og administration sammenholdt, med de på statustidspunktet godkendte og varslede krav fra entreprenører og delprojektets risikoprofil på rapporteringstidspunktet, vil være fuldt disponeret og med en p.t. forventet overskridelse på 5.111.000 (2.573.000) kr. og dermed en væsentligt forøgelse siden udgangen af 1. kvartal 2015, hvor overskridelsen blev vurderet til 2.573.000 (388.000) kr.

DTØ har noteret at projektafdelingen, som konsekvens af denne udvikling, har sat konkret fokus på risiko for reservepres for RKB12 Nordfløjen med henblik på at undgå lignende udvikling i afløb af reserverne på dette delprojekt.

For delprojektet RKB30 P-hus har byggeledelsens vurderet at der vil være et restbudget for projektspecifikke reserver på 1.006.000 kr. vurderet ud fra de på statustidspunktet godkendte og varslede krav fra entreprenører og delprojektets risikoprofil på rapporteringstidspunktet.

For delprojekt RKB50 Miljøsanering og nedbrydning har byggeledelsens vurderet at der vil være et restbudget for projektspecifikke reserver på 690.000 kr. vurderet ud fra de på statustidspunktet godkendte og varslede krav fra entreprenører og delprojektets risikoprofil på rapporteringstidspunktet.

Den samlede risiko vurdering for RKB00 viser med udgangen af 1. kvartal 2015 en samlet overskridelse af de projektspecifikke reserver på 3.370.000 kr. for delprojekterne RKB20, RKB30 og RKB50 samlet, hvilket primært skyldes en markant stigning i varslede ekstra krav på RKB20 Patienthotel og administration, set i forhold til projektets stadium. Hertil kommer at der tale om et konservativt skøn og at der er indregnet en række krav på uafsluttede konflikter med entreprenørerne, som ikke nødvendigvis falder ud til entreprenørernes fordel.

Heri indgår dog ikke vurdering af projektspecifikke reserver for RKB12 Nordfløjen. DTØ følger op på dette i de kommende kvartaler jf. også ovenstående afsnit om risikorapporten ultimo 2. kvartal 2015 og den heri beskrevne risiko for reservepres på RKB12 Nordfløjen.

DTØ vil fortsat følge udviklingen i byggeledelsens risikorapportering på delprojekterne i forhold til disponering af reserver og projektorganisationens vurdering heraf på niveau 1.

Stikprøvevis efterprøvning af risikoelementer

DTØ har i forbindelse med risikovurderingen for 1. kvartal 2015 udtaget 3 konkrete risici til nærmere vurdering med henblik på en vurdering projektorganisationens løbende opfølgning på status og gennemførelse af handleplaner på de enkelte risici.

Den stikprøvevise gennemgang har omfattet følgende risici:

- ID 30 At en af entreprenørerne går konkurs
- ID 33 At reserverne på Nordfløjen er utilstrækkelige, og det opdages for sent
- ID 35 Nødvendige projektændringer/udfordringer/ikke koordinerede grænseflader opdages for sent

Gennemgangen af de udvalgte risikoelementer har ikke givet anledning til bemærkninger.

Udvikling i prisindeks

Som anført i den uafhængige risikovurdering for 3. kvartal 2014 er der ved projektstart indarbejdet en regionsreserve, som bl.a. kan anvendes til finansiering af merudgifter, som følge af forskelle i udviklingen i PL-indeks og byggeomkostningsindeks. Anvendelse af midler fra regionsreserven skal godkendes af hospitalsstyregruppen.

Som aftalt i forbindelse med den uafhængige risikovurdering for 4. kvartal 2014 har Enheden for Budget og Byggestyring fremsendt materiale vedr. beregninger af den forventede udvikling i prisindeks og dermed afløb af regionreserven for den resterende projektperiode.

Det samlede forventede træk på regionsreserven, som følge af udviklingen i prisindeks er indarbejdet i kvartalsrapporten afsnit 5.2.1 skema 2, som viser regionsreserven reguleret for det forventede øgede træk, som følge af indeksering.

Projektafdelingen har endvidere redegjort for status på de forventede disponeringer til indekseringsforskel i forbindelse med udarbejdelse af notat om reservepres på Nordfløjen. Det derfor fortsat DTØ's opfattelse at projektafdelingen følger udviklingen løbende og generelt har problemstillingen indarbejdet, som et gennemgående fokusområde i den løbende økonomistyring og styring af afløbet af regionsreserven.

Opdatering af change request katalog

Gældende change request katalog pr. delprojekt er dateret henholdsvis:

- RKB 12 - Nordfløjen - rev. 2014.04.24
- RKB 20 - Patienthotel og administration, rev. 2014.03.18
- RKB 30 - P-hus, Change request, 2013.09.11

For så vidt angår RKB 20 - Patienthotel og administration og RKB 30 - P-hus er emnerne i change request kataloget på grund af delprojekternes stade er udtømte og udgår derfor af den fremadrettede opfølgning fra DTØ's side.

Change request for RKB 12 - Nordfløjen er, som følge af overgangen til udførelsesfasen, angivet som dokument under udførelse hvorfor DTØ må tage forbehold for evt. ændringer til kataloget foretaget efter afslutningen af den uafhængige risikovurdering. Kataloget omfatter for nuværende en samlet besparelsesmulighed på henholdsvis 33,6 eller 34,9 mio. kr. afhængig af valg af model for en evt. ændring af reception og arbejdsstationer. Dette svarer til ca. 3 % af udførelsesbudgettet for RKB12.

Med hensyn til udløb af de mulige change request er disse vurderet til at udgøre 6,2 mio. kr. medio 2015, 9,050 mio. kr. primo 2016 og 19,650 mio. kr. medio 2016. DTØ anbefalede i forbindelse med den uafhængige risikovurdering for 1. kvartal 2015, at der om muligt blev identificeres change request emner, som giver mulighed for at foretage besparelser på et senere tidspunkt i udførelsesperioden, da change request med det nuværende katalog vil være udtømt medio 2016.

Projektafdelingen anførte endvidere i notat om reservepres på Nordfløjen at der ikke vurderes sandsynligt at der medio 2015 ville være en viden der tilsagde indløsning af de change request emner der udløb medio 2015. Mulige change request efter medio 2015 udgør som anført ovenfor 28,7 mio. kr. og en udløsning af disse change request som bl.a. omfatter manglende færdigindretning og aptering vil medføre væsentligt negativ indflydelse på projektet.

Projektafdelingen har jf. notat af 5. august 2015 til DTØ supplerende oplyst at projektafdelingen har forelagt strategi med forslag til løsningsmuligheder for hospitalsbyggestyregruppen den 20. maj 2015.

DTØ vil, set i lyset af den identificerede risiko for reservepres på RKB12 Nordfløjen, og det heraf afledte aktuelle behov for identificering af yderligere change request emner, følge tæt op dette forhold i 3. kvartal 2015.

3. Opfølgning på tidligere anbefalinger

Anbefaling/bemærkning	Henvisning	Kommentarer fra PA	Status
At der er fokus på risici i forbindelse med tab af nøglemedarbejdere og ressourceflaskehalse hos bygherre og at dette indarbejdes i risikoreporteringen fremadrettet.	Risikovurdering 2. kvartal 2014	Jf. PA er tab af centrale nøglemedarbejdere et vilkår for projektet. Der indarbejdes rutiner for dokumentation og styring samt kontinuerlig vidensdeling. Indarbejdes ikke i risikolog.	Lukket
At kommunikationsplan og beskrivelse af beslutningskompetencer sker i samarbejde med både bygherrerådgiver, totalrådgiver og entreprenører for at sikre fælles ejerskab	Risikovurdering 2. kvartal 2014	Totalrådgiver udarbejdet kommissorium om beslutningskompetence under udførsel. Kommissorium er uploadet den 7. februar 2014 på Byggeweb. Den forebyggende handling, jf. ovenfor, er gennemført hvilket fremgår af risikologgen.	Lukket
At de samlede estimerede og sandsynlige omkostninger for alle projektets identificerede risici, og ikke kun de 10 største risici på rapporteringstidspunktet, anføres i kvartalsrapportering, således at disse kan sammenholdes med projektets reservepuljer.	Risikovurdering 2. kvartal 2014	Projektafdelingen for Det Nye Rigshospital følger Region Hovedstadens risikostyringsmanual for Kvalitetsfondsprojekterne. Anbefalingen vurderes derfor rettet mod regionens risikostyringsmanual, og ikke projektafdelingens konkrete risikostyring.	Lukket
At apparatur plan for Nordfløjen (tidsplan) udarbejdes under nødvendig hensyntagen til den identificerede risiko ID 24 omhandlende risiko for at storentrepriserne forsinkes hinanden på grund af stram udførelsestidsplan, da denne kan blive yderligere presset, hvis den samlede udførelsestidsplanen ikke tager hensyn til de indbyrdes afhængigheder og grænseflader	Risikovurdering 2. kvartal 2014	Der er udarbejdet en apparaturplan for Nordfløjen, samt Patienthotel /administrationsbygning, heraf fremgår det indenfor de forskellige emner, hvornår udbud, indkøb, montering/ adgang inden byggeriets aflevering er planlagt til. Planlægning af flytningen er iværksat, jf. risiko nr. 10, heraf fremgår det, at det er planlagt, at <i>"3/ 4 år før planlægges den tekniske og organisatoriske planlægning af indflytning for Patienthotel og 2½ år før for Nordfløjen."</i>	Lukket
At apparatur plan for Nordfløjen indarbejdes i projektets samlede hovedtidsplan så det sikres at der er et samlet overblik over delprojekternes aktiviteter, indbyrdes afhængigheder og byg-	Risikovurdering 2. kvartal 2014	Se kommentar ovenfor	Lukket

ningsmæssige forsinkelser som kan påvirke implementeringen af bygherrelleverancer jf. risiko Id 8.			
At bygherre vurderer om et stort omfang af aftalesedler i udførelsen kan medføre risiko for krav om tidsfristforlængelser fra entreprenører i forhold til gældende udførelsestidsplaner, aftalegrundlag samt øgede krav til udførelseskontrol.	Risikovurdering 2. kvartal 2014	I Kvalitetsfondsprojektets risiko nr. 26, er der i risikoanalysen en parameter tid, foruden økonomi og kvalitet. Det er i analysen anført, at påvirkningen på tid kan blive op til 2 måneder. Anbefalingen vurderes derfor ikke som relevant, idet tidsparameteret allerede indgår i analysen.	Lukket
At bygherre vurderer om der er iværksat tilstrækkelige forebyggende handlinger til sikring af, at der ikke opstår snitfladeproblemstillinger mellem P-hus og Sterilcentral forinden byggearbejderne udbydes, således at der i udbudsmaterialet tages hensyn til de indgåede aftaler.	Risikovurdering 2. kvartal 2014	Bygherre har udarbejdet et grænsefladeskema, der beskriver grænseflader for entreprise, tekniske forsyninger, og de fysiske sammenhænge. Dette vil blive afspejlet i udbudsmaterialet for godsterminal/sterilcentralprojektet. Vedrørende P-husprojektet (RKB30) var grænserne for de midlertidige forhold indeholdt i udbudsmaterialet. Projektafdelingen vurderer derfor løbende risikoforhold via grænsefladeskemaet.	Lukket
Change request katalog ajourføres efter afholdelse af licitationer på Nordfløjen, således at anførte besparelses- og tilkøbsmuligheder fortsat er aktuelle i forhold til projektets stade.	Risikovurdering 3. kvartal 2014	Opdateret change request katalog for delprojekt RKB 12 - Nordfløjen afventer ultimo 4. kvartal 2014 oplæg fra totalrådgiver.	Lukket
At det anbefales at bygherre har fokus på udarbejdelse af en beredskabsplan der sikrer en effektiv og struktureret håndtering af en evt. entreprenør konkurs, idet en konkurs kan have væsentlige konsekvenser for projektets fremdrift, økonomi og kvalitet.	Risikovurdering 2. kvartal 2014	Projektafdeling tager anbefalingen til efterretning, med bemærkning om, at indvirkningen af en konkurs på Kvalitetsfondsprojektet i høj grad afhænger hvilken entreprenør, der går konkurs. Det er derfor vurderet, at den tilhørende beredskabsplan er, at tilfælde af konkurs nedsættes straks en arbejdsgruppe bestående af bygherre, byggeherrerådgiver, Kammeradvokaten samt totalrådgiver. Arbejdsgruppens opgave vil være at håndtere konkursen.	Lukket
At punkt om aflevering af nedrivningsentreprisen medtages i risikologgen.	Risikovurdering 2. kvartal 2014	I seneste fremdriftsrapport pr. 26.09 2014, har totalrådgiver anført, "at aflevering af bygning 35 vil på ingen måde få konsekvenser for opstart af Nordfløj."	Lukket

		På ovenstående baggrund vurderer Projektafdelingen, at BDO`s anbefaling ikke er relevant at indarbejde i risikologgen.	
At risikologgen inddeles i delprojekter.	Risikovurdering 2. kvartal 2014	Fremadrettet vil det blive afkrydset hvilken byggeaktivitet en identificeret risiko vedrører, herunder RKB12 Nordfløj, RKB20 Patienthotel og administration, RKB30 Parkeringshus, RKB40 landskab og terræn, RKB50 nedrivning og miljøsanering i forbindelse med identificeringen af risici. Det vil herefter fremgå af punktet "aktivitet" i Exonaut.	Lukket
Det er aftalt med Enheden for Budget og Byggestyring, at der i forbindelse med gennemgang af kvartalsrapporten for 1. kvartal 2015 fremsendes materiale vedr. beregninger af den forventede udvikling i prisindeks og dermed afløb af regionreserven for den resterende projektperiode	Risikovurdering 4. kvartal 2014		Lukket
At der om muligt bør identificeres change request emner, som giver mulighed for at foretage besparelser på et senere tidspunkt i udførelsesperioden for RKB12 Nordfløjen, da change request med det nuværende katalog vil være udtømt medio 2016.	Risikovurdering 1. kvartal 2015	Projektafdelingen har hertil oplyst at der er iværksat et strategiarbejde for håndtering af, at change request for RKB12 Nordfløjen med det nuværende katalog vil være udtømt medio 2016. Forslag til løsningsmuligheder er forelagt hospitalsbyggestyregruppen den 2. maj 2015.	Opfølgning 3. kvrt. 2015
At det fremadrettet fremgår af risikorapporteringen, hvordan den enkelte risiko påvirker projektets reserver og at risikorapporteringen afspejler reserverne på rapporteringstidspunktet.	Risikovurdering 1. kvartal 2015	Projektafdelingen har iværksat dette arbejde, med forventet afslutning 2. kvartal 2015.	Lukket

4. Rapportgrundlag

Nærværende afsnit indeholder en oversigt over de materialer BDO Consulting har haft stillet til rådighed for udarbejdelse af den uafhængige risikovurdering for 2. kvartal 2015. Materialet supplerer det materiale, som fremgår af tidligere risikovurderinger for perioden 2. kvartal 2014 til 1. kvartal 2015.

- Styrende budget version 7, 2015.20.01
- Udsifter fra risikolog Exonaut Risk pr. 30. juni 2015
- Risikorapport og risikoliste porteføljeniveau
- Risikorapporter - kvartalsrapportering for 2. kvartal 2014 til 1. kvartal 2015
- Hovedtidsplan for projektering 25.02.2015 rev. U
- Kvartalsrapport for 2. kvartal 2015
- Fremdriftsrapport pr. 29.05.2015
- Referat af risikoworkshops i 2. kvartal 2015
- Notat til hospitalsbyggestyregruppen (HBSG) vedr. Nordfløjen - Reservepres, dateret 12. maj 2015
- Projektafdelingens bemærkninger til den uafhængige risikovurdering for 1. kvartal 2015, dateret 5. august 2015