

Region Hovedstaden

Nyt Hospital Herlev

Uafhængig risikovurdering - 2. kvartal 2015



Model: Konsortiet NHH, ved Henning Larsen Architects

26. 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 Nyt Hospital Herlev.

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 Nyt Hospital Herlev omfatter overordnet følgende elementer

- Delprojekt A: En selvstændig Kvinde-Barn bygning (KBB) og Fælles Akutmodtagelse (FAM), som placeres syd for det eksisterende hospital. Denne udbygning udgør ca. 57.000 m². Herudover omfatter delprojektet etablering af i alt 900 nye p-pladser i et p-hus samt i terræn.
- Del projekt B: En udvidelse af Servicebygningen med ca. 8.000 m². Servicebygningen rummer logistikfunktioner og tekniske forsyninger for hele hospitalet. Projektet omfatter en nødvendig ombygning samt opdatering af de logistiske funktioner, samt en mindre udvidelse af laboratorieområdet. Endvidere omfatter delprojekt B en udvidelse af kapellet med 230 m².
- Delprojekt C: Omfatter tværgående projekt med indkøb af IT, inventar og Medico-teknisk udstyr inkl. AGV-teknologi.
- Delprojekt D: Bygherreudgifter til administration, ledelse og bygherrerådgivning.
- Delprojekt E: Byggeledelse.
- Køb og renovering af Arkaden.
- Ombygning af etage 103 i Sengetårnet bl.a. med indretning af en-sengs stuer.

Projektets samlede anlægssum udgør 2,250 mia. kr.(2009-p/l) og forventes afleveret af entreprenørerne ultimo 2018 med ibrugtagning i 2. halvår 2019.

Endvidere har projektet fået godkendt en udvidelse af investeringsbudgettet på 40 mio. kr. (2009-p/l) til etablering af lavenergibyggeri efter bygningsreglementets energiklasse 2020.

Udbetalingsanmodning og projektets finansieringsprofil er godkendt af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse den 18. februar 2015.

Ved påbegyndelse af den uafhængige risikovurdering fra og med 1. kvartal 2015 er delprojekterne omfattende køb og renovering af arkaden samt ombygning af etage 103 i Sengetårnet afsluttet.

1.2 Den uafhængige risikovurdering

Gennemgangen af de kritiske elementer i kvalitetsfundsprojektet "Nyt Hospital Herlev" 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 kvalitetsfundsprojektet registreres og behandles løbende via risiko-registret.
 - 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 Regionens fremsendte dokumenter. Der henvises til materialeoversigten i afsnit 3 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 26. 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 risikoprofil på rapporteringstidspunktet.

Da der med udgangen af 2. kvartal 2015 ikke foreligger endelig beslutning om håndtering af licitationsresultatet for delprojekt A kan det ikke på nuværende tidspunkt vurderes om change request kataloget sammen med øvrige gennerelle og projektspecifikke reserver, har en tilstrækkelig robusthed til at håndtere projektets økonomiske risici.

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 der ved udgangen af 2. kvartal 2015 er registeret 10 kritiske risici, som hvis de udløses, vil medføre et betydeligt reservetræk. De forventede omkostninger for de 10 kritiske risici udgør alene 243,1 mio. kr. DTØ er opmærksom på at ikke alle kritiske risici er relevante i hele projektets forløb, men forventer at projektorganisationen fortsat har øget fokus på løbende opfølgning og igangsætning af handleplaner, som kan medvirke til at minimere de kritiske risici i projektet, herunder tager initiativ til evt. at løfte risikohåndteringen til regionalt niveau.
- At der om muligt søges identificeret change request emner, som giver mulighed for at foretage besparelser på et senere tidspunkt i udførelsesperioden for delprojekt A og B, da change request for delprojekterne med det nuværende katalog vil være udtømte ultimo 2016.
- At DTØ kan konstatere at risikorapporteringen i Exonaut Risk nu afspejler reserverne på rapporteringstidspunktet.
- At DTØ kan konstatere at projektafdelingen har arbejdet konkret med at gøre risikobeskrivelserne mere konkrete og forståelige.
- At DTØ kan konstatere at der er sket en ajourføring på alle risici hvor treatment status ved udgangen af 1. kvartal 2015 var angivet som "Not started" så det fremadrettet sikres, at de beskrevne handlingsplaner til imødegåelse af de identificerede risici iværksættes rettidigt.
- At projektafdelingen ikke vurderer at risiko for tab af nøglemedarbejder skal indgå i risikologgen, da problemstillingen drøftes løbende med konsortiet. DTØ fastholder sin tidligere anbefaling herom.
- at risiko vedrørende klager over udbud bør indgå i projektets risikolog, idet risiko for klager erfaringsmæssigt kan have væsentlig betydning for projektets fremdrift samt indebære væsentlige omkostninger. Projektafdelingen har oplyst at der er tilrettelagt en procedure som begrænser frist og mulighed for klager til en periode på 14 fra afgivelse af nærværende risikovurdering, hvorfor projektafdelingen ikke finder det relevant at indarbejde risikoen i risikologgen. DTØ tager dette til efterretning.
- At projektafdelingen sikrer at konsortiet ved projektoptimering har særligt fokus på at afklares afledte konsekvenser af projektoptimering i forhold til snitfladerne mellem de enkelte entrepriser.

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 gennemarbejdet 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 flaskehalseffekt, 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.

DTØ har noteret sig at projektorganisationen har medtaget dette forhold i risikoarbejdet, at emnet drøftes løbende på risikoworkshops og at både bygherre, bygherrerådgiver og totalrådgivere således fortløbende har fokus på at søge risikoen minimeret.

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.

Det er derfor væsentligt, at der er fokus på rettidige beslutninger og afklaringer af byggeprojektet, herunder koordinering af entreprisarbejder og bygherreleverancer og disses indbyrdes grænseflader. DTØ vil i den forbindelse anbefale at der udarbejdes en kommunikations- og organisationsplan, der beskriver kommunikationsveje og beslutningskompetencerne i byggeriet.

Et andet væsentligt element i at sikre den nødvendige fremdrift er håndtering af konflikter mellem entreprenører, byggeledelse og bygherre. Kommunikationsplanen bør derfor også omfatte en beskrivelse af processen for konflikthåndtering, som skal medvirke til at sikre en hurtig afklaring af konflikter, således at konflikterne ikke påvirker projektets fremdrift.

En smidig kommunikationsplan fordrer dog også at der hos såvel bygherre, bygherrerådgiver som totalrådgiver er de nødvendige ressourcer til rådighed hos de medarbejdere hos både bygherre og rådgivere, som i kommunikationsplanen tildeles nøglepositioner i forhold til konfliktløsning.

DTØ har noteret at der er udarbejdet en drejebog som beskriver roller, ansvar, kommunikation, dokumenthåndtering, økonomi- og tidsstyring m.v. i udførelsesfasen. Drejebogen vurderes middelbart at kunne medvirke til at sikre smidige kommunikationsveje og beslutningskompetencer i udførelsesfasen. Der vil blive fulgt yderligere op på dette forhold når delprojekt A overgår til udførelsesfasen.

2.3 Risikostyring

Den operationelle udførelse af risikostyringen udføres af projektafdelingen via møder i risikoledelesesgruppen 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 er det tværgående værktøj til risikostyring på kvalitetsfundsprojekterne i Region Hovedstaden. Derved sikres at risikostyringen foregår ensartet på tværs af kvalitetsfundsprojekterne.

Risikorapporten ultimo 2. kvartal 2015

Der er i projektets risikolog for kvalitetsfundsprojektet på delniveau 1 udskrevet pr. 30. juni 2015, og som er lagt til grund for nærværende gennemgang, identificeret og registreret en række kritiske risici, ligesom handlingsplaner til imødegåelse af de identificerede risici, og heraf afledte økonomiske konsekvenser er beskrevet.

Projektets risikolog som i lighed med de øvrige kvalitetsfundsprojekter i Region Hovedstaden føres i Exonaut 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 Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse i "Regnskabsinstruks til behandling af tilskud fra Kvalitetsfonden til sygehusbyggeri" version juni 2014, samt Regionen Hovedstadens styringsmæssige retningslinjer.

De samlede forventede omkostninger for de 10 væsentligste risici udgør 243,1 mio. kr. svarende til ca. 79 % af de samlede reserver på 308,9 mio. kr. (årets priser) jf. kvartalsrapporten afsnit 5.2.2 - skema 1.

DTØ har i endvidere noteret sig, at der ved udgangen af 2. kvartal 2015 er registeret 10 kritiske risici, som hvis de udløses, vil medføre et betydeligt reservetræk. Da de kritiske risici alle indgår i kvartalsrapporteringen er de forventede omkostninger således identisk med de omkostninger (243,1 mio. kr.), som der er redegjort for ovenfor.

DTØ er opmærksom på at ikke alle kritiske risici er relevante i hele projektets forløb, men forventer at projektorganisationen fortsat har fokus på løbende opfølgning og igangsætning af handleplaner, som kan medvirke til at minimere de kritiske risici i projektet, herunder tager initiativ til evt. at løfte risikohåndteringen til regionalt niveau.

Ved vurdering af de forventede omkostninger af de identificerede risici i forhold til resterende reserver til uforudsete udgifter, er der ikke taget hensyn til hvorvidt omkostninger ved de enkelte risici dækkes af de projektspecifikke reserver eller regionsreserven.

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 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 risikorapporteringen ved udgangen af 2. kvartal 2015 konstatere at projektafdelingen har opdateret budgetdata og reserver i Exonaut.

Ved udgangen af 2. kvartal 2015 beløber de samlede forventende omkostninger (vægtet i forhold til sandsynlighed for forekomst) for alle identificerede risici på delniveau 1 sig til 285,9 mio. kr.

Udvikling i prisindeks

Der er 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 beskrevet i den uafhængige risikovurdering for 1. kvartal 2015 følger projektafdelingen udviklingen tæt og vurderes generelt at have indarbejdet problemstillingen som konkret fokusområde i den løbende økonomistyring og styring af afløbet af regionsreserven på projektet.

Projektafdelingen har i forbindelse med risikovurderingen pr. 2. kvartal 2015 oplyst, at den samlede indekseringsmanko for Nyt Hospital Herlev med udgangspunkt i gældende tidsplaner, udførelsesbudgetter og den forventede / aktuelle udvikling i de relevante prisindeks skønnes at udgøre ca. 30 mio. kr. Udgiften skal bæres af de samlede reserver, som med udgangen af 2. kvartal 2015 udgør 308,9 mio. kr. jf. kvartalsrapporten afsnit 5.2.2 skema 1 (årets priser).

Opfølgning på treatment status

I forbindelse den uafhængige risikovurdering for 1. kvartal 2015 konstaterede DTØ ved en stikprøvevis gennemgang af projektets risikolog i Exonaut Risk at treatment status for en række risici ID 6, 7, 16 og 23 var anført "Not started", selvom der for de enkelte risici var beskrevet konkrete handlingsplaner.

DTØ anbefalede på denne baggrund en ajourføring på alle risici hvor treatment status er angivet til "Not started" i forhold til at sikre, at de beskrevne handlingsplaner til imødegåelse af de identificerede risici iværksættes rettidigt.

DTØ kan ved fornyet gennemgang af risikologgen ved udgangen af 2. kvartal 2015 konstatere, at der nu er foretaget den nødvendige ajourføring på alle risici hvor treatment status ved udgangen af 1. kvartal 2015 var angivet som "Not started". Derved er der etableret et væsentligt bedre grundlag for at sikre, at handlingsplaner til imødegåelse af de identificerede risici iværksættes rettidigt.

Risikobeskrivelser

I forbindelse den uafhængige risikovurdering for 1. kvartal 2015 konstaterede DTØ, at risikobeskrivelserne ikke i alle tilfælde gav en klar forståelse af den risiko som beskrivelsen henviste til.

Der var således risiko for risikobeskrivelserne ikke var forståelige for personer, der ikke deltager i risikoarbejdet og dermed vanskeliggjorde en vurdering af projektets reelle risikobillede.

DTØ kan ved udgangen af 2. kvartal 2015 konstatere, at projektafdelingen har arbejdet konkret med at gøre risikobeskrivelserne mere konkrete og forståelige.

Stikprøvevis efterprøvning af risikoelementer

DTØ har i forbindelse med risikovurderingen for 2. 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.

Gennemgangen har omfattet følgende risici:

- ID 10 Der er risiko for at delprojekt C budgetramme er for lille og at dermed ikke kan anskaffes tilstrækkeligt IT, apparatur, medico og inventar til projektet og deraf manglende effektiviseringer
- ID 13 Der er risiko for nye krav og standarder fra CIMT, som ikke var meldt ud eller kendt ved hovedprojektfasen.
- ID 20 At licitations resultater generelt ligger langt over budget. Vedrører kun DPA.
- ID 23 At der på regionalt niveau er uklare beslutningsprocesser vedr. indførelse af nye standarder på fx hygiejne området. Nye standarder kan komme både ude fra fx fra SSI eller regionsinterne. Eksempel er standarder for sengevask.

- ID 33 At konsortiets projektopfølgning og projektafklaring er for langsom. Kommunikation med konsortiet er mangelfuld.

Change request katalog

Gældende change request katalog er dateret 19.05.2015. Kataloget omfatter for nuværende en samlet besparelsesmulighed på 196 mio. kr. (løbende priser)

Med hensyn til udløb af de mulige change request er disse vurderet til at udgøre 89 mio. kr. i 2015, 57 mio. kr. i 2016, 10 mio. kr. i 2017 og 40 mio. kr. i 2018. Change request i 2017 og 2018 vedrører delprojekt C indkøb af IT, inventar og Medico-teknisk udstyr inkl. AGV-teknologi

DTØ finder fortsat at der om muligt bør identificeres change request emner, som giver mulighed for at foretage besparelser for delprojekt A og B på et senere tidspunkt i udførelsesperioden, da change request for disse delprojekter, med det nuværende katalog vil være udtømt ultimo 2016. Dette gælder også selvom licitationsresultatet for delprojekt A kan håndteres uden aktivering af change request kataloget.

Projektafdelingen har oplyst at change request vil blive opdateret i forbindelse med godkendelse af handleplanen for licitationsresultatet på delprojekt A.

Risiko for entreprenørkonkurs

I forbindelse med den uafhængige risikovurdering for 1. kvartal 2015 anbefalede DTØ at projektororganisationen drøftede behovet for udarbejdelse af beredskabsplaner til håndtering af situationen, såfremt en entreprenør går konkurs. Risikoen for konkurs blandt mellemstore og store entreprenører håndteres i henhold til risikostyringsmanual for risikostyring på porteføljniveau.

Klage over udbud

I forbindelse med den igangværende efterbehandling af licitationsresultatet på delprojekt A Kvinde-Barn Bygning og Fælles Akut Modtagelse anbefaler DTØ, at der medtages en risiko vedrørende klager over udbud, idet dette erfaringsmæssigt kan have væsentligt betydning for projektets fremdrift samt indebære væsentlige omkostninger.

Projektafdelingen har hertil oplyst at projektet sammen med konsortiet og kammeradvokaten har foretaget en grundig evaluering af de indkomne tilbud. Der udsendes tilsagn til de vindende ultimo august, hvorefter der er 10 dages vedståelsesfrist. Fristen og muligheden for klager begrænses derfor til en periode på 14 dage fra udarbejdelse af den uafhængige risikovurdering, hvorfor projektet ikke finder det relevant at indarbejde risikoen i risikologgen ved næste risikoworkshop.

3. Opfølgning på tidligere anbefalinger

Anbefaling/bemærkning	Henvisning	Kommentarer fra PA	Status
At der om muligt søges identificeret change request emner, som giver mulighed for at foretage besparelser på et senere tidspunkt i udførelsesperioden for delprojekt A og B, da change request for delprojekterne med det nuværende katalog vil være udtømte ultimo 2016.	Risikovurdering 1. kvartal 2015	Projektafdelingen har oplyst at change request vil blive opdateret i forbindelse med godkendelse af handleplanen for licitationsresultatet på delprojekt A.	Opfølgning 3. kv. 2015
At risikorapporteringen i Exonaut Risk afspejler reserverne på rapporteringstidspunktet.	Risikovurdering 1. kvartal 2015	Projektafdelingen har iværksat dette arbejde.	Lukket
At der fortsat arbejdes med at gøre risikobeskrivelserne mere konkrete og forståelige.	Risikovurdering 1. kvartal 2015	Projektafdelingen iværksatte dette arbejde i forbindelse med afholdelse af risikoworkshop i 2. kvartal 2015.	Lukket
At der sker en snarlig ajourføring på alle risici hvor treatment status er angivet til "Not started" i forhold til at sikre, at de beskrevne handlingsplaner til imødegåelse af de identificerede risici iværksættes rettidigt.	Risikovurdering 1. kvartal 2015	Forholdet bliver medtaget i en kommende opdatering af risikologgen.	Lukket
At risiko for entreprenørkonkurs indgår i projektets risikolog og at der udarbejdes handleplaner for håndtering af konkurs blandt projektets entreprenører.	Risikovurdering 1. kvartal 2015	Forholdet vil blive medtaget i en kommende opdatering af risikologgen, og at projektafdelingen ønsker dette forhold drøftet på regionalt niveau. Det er i 2. kvartal 2015 konstateret at risikoen er medtaget på porteføljeniveau.	Lukket
At risiko vedrørende klager over udbud indgår i projektets risikolog, idet dette erfaringsmæssigt kan have væsentligt betydning for projektets fremdrift samt indebære væsentlige omkostninger.	Risikovurdering 1. kvartal 2015	For at begrænse risiko for klager har projektet sammen med totalrådgiver og kammeradvokaten foretaget en grundig evaluering af de indkomne tilbud. Der udsendes tilsagn til de vindende ultimo august, hvorefter der er 10 dages vedståelsesfrist. Fristen og muligheden for klager begrænses derfor til en periode på 14 dage fra DTØ risikorapports udarbejdelse. Projektet finder det derfor ikke relevant at indarbejde risikoen i risikologgen ved næste risikoworkshop.	Opfølgning 3. kv. 2015
At projektafdelingen sikrer at konsortiet ved projektoptimering har særligt fokus på at	Risikovurdering 2. kvartal 2015	Afklaring af afledte konsekvenser ved evt. projektoptimeringer håndteres af rådgiver i procedu-	Opfølgning 3. kv. 2015

afklares afledte konsekvenser af projektoptimering i forhold til snitfladerne mellem de enkelte entrepriser.		re, der fastlægger i hvilket omfang, foreslåede optimeringer påvirker andre entrepriser i projektet. Samme procedure vil finde anvendelse i tilfælde af at change request kataloget bliver taget i anvendelse.	
--	--	--	--

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 risikovurdering for 1. kvartal 2015.

- Risikorapporter og risikolog fra Exonaut Risk pr. 30. juni 2015
- Risikoliste NHH Fælles 06082015 v3
- Risikorapport og risikoliste porteføljeniveau
- Risikorapporter - kvartalsrapportering for 1. kvartal 2015
- Kvartalsrapport for 2. kvartal 2015
- Referat af risikoworkshops i 2. kvartal 2015
- Notat til hospitalsbyggestyregruppen vedr. licitationsresultat for Delprojekt A
- Beregninger vedr. PL-risiko