

Project Type: Large-scale regional hospital construction project

Id	Område	Modtager/ Ejer	Beskrivelse	Virkning	Sandsynlighed	Konsekvens: højst score for økonomi, tid og kvalitet (brutto)	Risikotal (brutto)	Økonomi (brutto)	Tid (brutto)	Kvalitet (brutto)	Forebyggende handlinger (forslag)	Vurderet af:	Opdateret (dato)	Deadline for aftjælpningsplan	Handlingsplan	Sandsynlighed (netto)	Konsekvens: højst score for økonomi, tid og kvalitet (netto)	Risikotal (netto)	Økonomi (netto)	Tid (netto)	Kvalitet (netto)	Kan kvantificeres i økonomisk kalkulation? [ja/nej]	Bemærkninger	Status for handlingsplan
7	Ibrugtagningslogistik	PO/JKO	<u>Ibrugtagningslogistik. Der er foretaget indledende overvejelser omkring successiv iibrugtagning kontra samtidig indflytning, sammenholdt med de vilkår, der vil herske under byggeperioden. Der er i den forbindelse truffet beslutning om en stejl iibrugtagningskurve med indflytning i løbet af ½-3/4 år.</u> <u>Der skal arbejdes videre med den konkrete indflytningsplan ifm den videre drifts- og iibrugtagningsplanlægning.</u>	Der kan opstå perioder med adskilte funktioner eller dobbelt-drift. Kan have konsekvenser på økonomi og tid.	3	2	6	2	1	0	Undersøgelse bør iværksættes for at vurdere følgevirkninger og JKO senarer mv. En del af disse aspekter vil blive afdækket i forbindelse med et oplæg til etapeplan, hvilket indgår i projektforslaget. Skal indgå i det videre arbejde med forberedelse af udflyningen til Nyt OUH	Ultimo 2016 (efter projektforslagsfasen) / den videre forberedelsesfase frem mod 2022	2016.03.01	Afventer etapeplan i projektforslaget	0	2	0	2	1	0	Ja	Kan kvantificeres, når endelig udbudstrategi er fastlagt. Udover anlægsudgift kan der være driftsudgift ifm dobbeltdrift og adskilte funktioner.	Pågår	
20	Udbud	TR/NGO	<u>Sammenfald af udbud med andre kvalitetsfondsprojekter / stort udbud - få aktører. Kan få konsekvenser for både prisudvikling og mængden af kvalificerede bydende. Det er primært et bygherreproblem, men det vil give en afgørende virkning på projekt, hvis ikke det afklares.</u>	Vi får ikke nok kvalificerede bydende, hvilket vil/kan medføre økonomiske og tidsmæssige konsekvenser og/eller at man må acceptere kvalificerede bydende, man ikke ønsker.	3	3	9	3	0	0	Punkter anført som forbyggende handlinger ved seneste risikovurdering er forsat relevant og gældende. I supplement her til er igangsat en udvidet proces med udbudsstrategi for projektet, hvor det er aftalt at der skal gennemføres en udvidet markedsdialog med potentieligt bydende aktører på direktionsniveau. Dette med henblik på at få at kortlagt markedsinteressen for at byde på projektet for Nyt OUH.	MSD	2016.02.02	TR anbefaler at bygheren gennemfører en risikovurdering for konjunkturerne i byggebranchen med henvisning til bl.a. Ministeriets investeringsplan og markedet og fremhævede, at det lovede TR og PO hinanden i juni.	3	3	9	3	2	0	Ja	Uændret. TR afventer markedsanalyse.  Det bør drøftes hvorvidt risikoejer fortsat skal være TR.	Pågår	
23	Indeks-regulering	PO/KT	<u>Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse regulerer bevilningen i overensstemmelse med PL. Virkeligheden indikerer dog, at "kurven med varer" der udgør PL ikke over tid. Der er indikationer på, at dette ikke er Sådædes er der risiko for, at der ikke vil være balance mellem de faktiske udgifter og den faktiske finansiering.</u>	Risikovurderingen af den økonomiske konsekvens har tidligere været baseret på en forudsætning indikerer dog, at "kurven med varer" der udgør PL ikke om, at udviklingen mellem de to indeks vil udlignes over tid. Der er indikationer på, at dette ikke er Sådædes er der risiko for, at der ikke vil være balance mellem de faktiske udgifter og den faktiske finansiering.	4	4	16	4	0	1	I forbindelse med økonomiforhandlingerne mellem stat og region er det besluttet, at indeksreguleringen for udstyr nedskrives, således at 2014 bliver sat til basisåret (indeks 100). Med andre ord, får projektet ikke flere penge, men andelen der skal bruges af den samlede anlægsramme falder idet 2014 bliver sat til indeks 100. Den samlede effekt kan opgøres til ca. 100 mio. kr., dvs. mulighed for at flytte udstyrspræmie svarende til knap 100 mio. kr til "mursten". Der er således mulighed for at finansiere denne manko via en større genanvendelsesprocent på udstyrrsporet. Styregruppen bliver i oktober forelagt i en sag vedr. håndteringen af denne mulighed. der er dog stadig tale om en afvigelse på godt 140 mio. kr., omend der er givet mulighed for, at denne kan finansieres via den korrigérerende beregningsmetode af indeksering på udstyr.	KT	2015.11.27	2016.06.31	Konsekvensen vurderes løbende. Konsekvensen af økonomiforhandlinger er indregnet i kvartalsrapporten, men fremgår stadig under udstyrrsporet, da der ikke er taget beslutning om en eventuel flytning til anden budgetpost.	4	4	16	4	0	1	Nej	Kan kvantificeres til 143 mio. kr. med data på 2. kvartalsniveau. Med økonomiforhandlingerne er der åbnet op for muligheden for at finansiere noget af denne manko med "udsstyrspræmie", men problematikken foreligger stadig. Kan dog ikke indgå i anlægskalkulationen.	Pågår
33	Ressourcer	PO/JKO	<u>Inddragelse af personale fra OUH og Psykiatrien i f.eks. brugerprocesser sker i konkurrence med alm. drift.</u>	At de nedsatte arbejdsgrupper og projekter går i stå eller bliver forsinket. Processen er i fuld gang, idet møderunder 2 ud af 3 pågår. Så problemet ikke længere høj-aktuelt	3	3	9	1	3	3	Brugerprocessen er ved at være afsluttet. Der mangler blot den utsatte brugerproces i V1-området, der forventes afsluttet i marts 2016.	JKO	2016.01.18	Ikke nødvendig, brugerprocessen er ved at være afsluttet	0	1	0	1	1	1	Nej		Pågår	

34 Brutto/ nettofaktor	TR/NGO	<u>Manglende realisering af de nødvendige nettoarealer inden for anlægsramme</u>	Såfremt programmerede nettoarealer ikke kan realiseres indenfor anlægsrammen, vil det være nødvendigt at omprojekttere med et tidsmæssigt og økonomisk tab til følge.	1 4 4 4 2 0	I projektforslagsfasen føres løbende arealovervågning for både netto- og bruttoarealer. Der er planlagt 5 statusopmålinger for bruttoarealet og en månedlig opmåling af nettoarealet. Der er endvidere fremlagt et Target Budget for det samlede projekt på bygningsdelsniveau. Taget budgettet opdateres løbende i PF-fasen i takt med den løbende præcisering af den enkelte bygningsdele. De opmålte arealer sammenholdes med Taget Budgettet, således at projektets arealer og økonomi løbende er i balance.	MSD	2016.01.06	PF	Arealer realiseres. Økonomi er medtaget under id 52.  Arealer udtrækkes fra model	2 2 4 1 1 2	Ja	Lukket
36 IT	PO/JHK	<u>IT understøttelse af logistik på Nyt OUH. Det er en ny måde at lave logistik på og der findes ikke kendte løsninger på nuværende sygehuse.</u>  <u>Derudover er der en usikkerhed forbundet med de igangværende overvejelser om alternative løsninger for logistiksystem.</u>	At logistiksystemet ikke fungerer.	2 4 8 2 2 4	At forcere processen med henblik på at teste mest muligt på det gamle OUH. At sikre sig, at der er nogen der tager ansvar for, at det bliver planlagt og at processen kører. Der er etableret IT mock up på SDSI, hvor logistik IT kan testes i sin sammenhæng. Klinik logistik, service logistik og planlægning præsenteres for USIT november 2015 mhp at igangsætte et sammenhængende analysearbejde. Der er fremsendt ønske i april 2015 til TR om at afklare snitflader og ansvar mellem IT og logisk - byggespor og udstyr. Der er svaret fra TRs side på henvendelseng arbejdet med at etablere grænsedragning mellem logistik og IT er påbegyndt.	JHK	2016.01.11	2015.12.01	Vedr. Organisering: IT understøttelse af logistik er etableret som et selvstændigt fagområde i Nyt OUH Udstyr. Ved seneste styregruppemøde er roller og ansvar mhp. gennemførelse af nødvendige IT-projekter blevet afklaret imellem byggeprojekt og normalsystemet. Der er igangsat tre analyseprojekter vedrørende kliniklogistik, service logistik og planlægning.	3 4 12 2 2 4	Nej	Konsekvensklasse 2 svarer til 5-35 mio. kr. jf. risikomatrice.  Sandsynlighed er øget, da der fortsat udestår en aftale med TR vedr. dette punkt.
41 Brugerproces	PO/JKO	<u>Manglende forankring af projektet hos brugerne. Brugerprocesserne er forceret, vi får ikke brugerne med – brugerne forstår processen baglæns</u>	Besværlig brugerproces, manglende accept.	4 2 8 2 2 2	Afdelingsvise informationsmøder, fælles kick-off samt selve brugerprocessen har været tilrettelagt for at sikre mest mulig inddragelse og information. Processen er ved at være afsluttet. Der mangler blot afslutning af brugerprocessen i V1-området, der blev sat i bero ifm omdisponering af området. Vil være afsluttet ult. marts 2016.	JKO	2016.01.18	Opstart PF	Forebyggende handlinger er gennemført. Der planlægges ikke flere fælles tiltag, men henvendelser fra enkelt-afdelinger håndteres. Processen forventes afsluttet ult. marts 2016	0 2 0 1 2 2	Nej	Pågår
43 Ressourcer	TR/HJS	<u>Manglende tiltrækning og fastholdelse af kvalificerede medarbejdere</u>	Dette giver tab af vigtig viden og erfaring og giver et lavt kompetence niveau på projektet, og kan have konsekvenser for både tid, økonomi og kvalitet.  Med den seneste omorganisering skal der være særlig fokus på risiko for tab af information i projektoverdragelsen til nye medarbejdere.	4 2 8 1 2 1	Der skal sikres et godt ressourceberedskab hos alle parter i projektet, således vi har en "ressourcebank" vi kan trække på når der er behov for enten at opmærke eller ved udskiftning af medarbejdere  Der skal ske rekruttering af kompetencer i lokalområdet, da dette skaber et bedre tillørsforhold til projektet og projektkontoret, og er med til at fastholde kompetencer på projektet.  Projekt Nyt OUH skal have et værdifuldt brand/markedsværdig, der går at medarbejdere har lyst til at arbejde på projektet. Dette kan evnt. ske ved at projektet tør benytte innovative løsninger og tør at tænke nyt og være foran på teknologi.  Det er vigtigt at have fokus på fastholdelse.  En væsentlig parameter til at undgå stress er en forudseelig og planlagt proces (at undgå at brandslukning bliver en arbejdsform).  At huske de gode takter fra konflikthåndteringskurset.  Der er rammebetegnelser (afstand, løn mv.) samt mere "bløde" motivationsfaktorer (at det er sjovt at være her - kultur og mulighed for at udnytte sin faglighed/gøre en forskel)	MSD	2016.01.05	TR har løbende fokus på projektoverdragelse imellem nye og tidlige medarbejdere på projektet. Endvidere er der iværksat en række initiativer for at forbedre kommunikationen imellem ledelse og medarbejdere, hvilket kan medvirke til, at reducere risiko (initiativer er bl.a. ugentlige orienteringsmøder og medarbejdertalsmøder på projektniveau). Derudover arbejdes der på at forbedre sags- og dokumenthåndteringssystem, samt tidsplanlægning og økonomistyring.	3 2 6 1 2 1	Nej	Konsortiet har samlet set en betydelig ressource volumen til rådighed gennem modervirksomheder, ligesom rekruttering af nye medarbejdere til projektet hidtil ikke har været vanskelig. Der vurderes derfor ikke nogen væsentlig økonomisk konsekvens for projektet.  Udskiftning af medarbejdere har hidtil kunne afvikles inden for 2-3 mdr. inkl. screeningsperiode, udvælgelse, kontrakt og opsigelsesperiode.  Projektkvalitet vurderes ikke at blive påvirket væsentligt ved udskiftning af medarbejdere på projektet.	
44 Effektiviseringskrav	PO/TLA	<u>Realisering af effektiviseringskravet - og ikke mindst opfølging på det - er en kompliceret størrelse. Da stort set alle poster i driftsbudgettet ændrer sig i forbindelse med udflytningen til Nyt OUH er det ikke nok at opliste en række poster som der samlet set arbejdes efter en besparelse på - denne besparelse kan jo helt eller delvist ædes op af meromkostninger på andre poster.</u>  <u>Presset på anlægsrammen og manglende klarhed over hvordan Nyt OUH skal driftes gør det svært at træffe totaløkonomiske beslutninger.</u>	At effektiviseringskrav ikke indfries, eller at effektiviseringskravet indfries på bekostning af kvaliteten i patientbehandlingen eller medarbejdertrivsel	2 2 4 2 1 1		TLA	30.11.2015	- Der skal arbejdes med et samlet estimat af driftsomkostninger for Nyt OUH, som sikrer realisering af effektiviseringskravet, og rebudgettering ifm.ibrugtagningen af Nyt OUH (så der kan styres efter realisering af effektiviseringskravet). Direktionen på OUH har i dec. 2015 besluttet, at dette arbejde skal igangsættes. Arbejdet hermed forankres i styregruppe for effektiviseringskravet, bestående af Adm. direktør på OUH og Projektdirektøren for Nyt OUH.  - Der skal igangsættes driftsplanslægning for Nyt OUH som sikrer optimale patientforløb og arbejdsgange indenfor de bygnings- og udstyrsmæssige rammer. Denne driftsplanslægning skal hænge sammen med de estimerede driftsomkostninger. Driftsplanslægningen igangsættes efter projektforslaget er politisk godkendt, og pågår således med Nyt OUH detailprojekteres og opføres. Driftsplanslægningen forankres i Direktionen på OUH.	0 0	Nej		

