

NOTAT



19. maj 2011

Peter Ravn Riis
petrii@rm.dk
Tlf. 8728 4460

Side 1

Anlægsøkonomi for Paraplegifunktionen

RYK-Rygmarvsskadede i Danmark har i november 2010 fremsendt høringssvar vedrørende udredningen af "Rygmarvsskadebehandling- og rehabilitering i Vestdanmark".

I udredningen fremgår det, at tidsperspektivet for en placering af Paraplegifunktionen ved Det Nye Universitetshospital i Aarhus (DNU) er 10-15 år. Baggrunden for dette skøn er, at funktionen ikke er indeholdt i det endelige tilsagn fra kvalitetsfonden til DNU. Det har derfor været antagelsen, at projektet først kan projekteres og finansieres efter DNU er færdig i 2018.

En placering ved DNU er i udredningen anslået til omfatte 6.600 kvm., og koste ca. 162,8 mio. kr. I det endelige tilsagn fra kvalitetsfonden til Regionshospitalet Viborg er der afsat 90 mio. kr. til renovering og udvidelse af den eksisterende Paraplegifunktion ved Søndersø i Viborg. Realiseringstiden for projektet i Viborg er ca. 2-3 år.

I høringssvaret fra RYK anføres det, at en placering ved DNU i Aarhus under en række givne forudsætninger kan realiseres væsentlig hurtigere og billigere end regionens beregninger. På baggrund af høringssvaret har administrationen foretaget nye beregninger af anlægsøkonomien i projektet. Nedenfor redegøres for tre forskellige modeller og de forudsætninger, som er knyttet til de enkelte modeller. Nøgletallene og forudsætningerne er opsummeret i tabel 1.

Model 1. Placering i Viborg

Model 1 indebærer en udvidelse af den nuværende Paraplegifunktion ved Søndersø i Viborg. Der er i tilsagnet fra kvalitetsfonden prioriteret 90 mio. kr. til renovering af den nuværende bygningsmasse (3.300 kvm.) og en udvidelse med nybyggeri på 3.000 kvm. Hvis kapaciteten på sigt skal udvides yderligere, giver lokalplanen for området mulighed for udvidelse på 1.100 kvm. på det eksisterende byggefelt, og yderligere 1.800 kvm. på det tilstødende byggefelt.

Tidsmæssigt kan projektet gennemføres på 31 måneder fra projekt-

start til ibrugtagning, dvs. ca. 2,5 år. Funktionen vil i byggeperioden kunne genhuses i hospitalets bygningsmasse, da man i et vist omfang vil få ledig sengekapacitet i løbet af 2011, bl.a. som følge af lukning af 20 medicinske sengepladser. Anlægsøkonomien ved en placering i Viborg er udredt i forbindelse med ansøgningen om tilsagn fra kvalitetsfonden.

Model 2. Integration med DNU

Model 2 indebærer en integration af Paraplegifunktionen med Hoved-neuroblokken på DNU, som har et fagligt fællesskab med Paraplegifunktionen. Modellen omfatter nybyggeri af 5.145 kvm. som en tilbygning til Hoved-neuroblokken. Det samlede arealbehov er mindre end i Viborg, fordi integrationen med det øvrige DNU og nybyggeri giver en mere effektiv udnyttelse af kvadratmeterne.

Anlægsudgiften er – baseret på hidtidige erfaringer fra DNU – vurderet til 113,5 mio. kr. Anlægsoverslaget er væsentligt lavere end vurderingen på 162 mio. kr. i rapporten fra 2010. Det skyldes dels, at denne model indeholder færre kvadratmeter (1.500 kvm.), og dels at rapporten fra 2010 anvendte en højere kvadratmeterpris baseret på erfaringerne fra Glostrup Hospital.

Modellen er baseret på samme kapacitet som projektet i Viborg, dvs. 35 senge. Der er ikke indregnet ekstra kvadratmeter til akutmodtagelse og yderligere forskningsfaciliteter, som er beskrevet i RYK's forslag om et spinalcenter. I så fald skal kvadratmeterbehovet udredes nærmere.

Tidsmæssigt forventes Hoved-neuroblokken klar til ibrugtagning i 2016. Dette vil i så fald også være gældende for paraplegifunktionen.

Modellen forudsætter, at de 90 mio. kr. fra kvalitetsfondsprojektet i Viborg flyttes til DNU. Dette vil kræve en godkendelse fra regeringens ekspertpanel og Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Det har indtil nu været antagelsen, at projektet først kan projekteres og finansieres efter DNU er færdig i 2018.

Modellen forudsætter desuden en salgsindtægt fra de bygninger, som i dag huser Paraplegifunktionen i Viborg. Såfremt Region Midtjylland ønsker at sælge ejendommen er det vurderingen, at ejendommen ved salg til kontorformål vil kunne indbringe 24–28 mio. kr. Ved salg til boligformål (ejerlejligheder) vil ejendommen kunne indbringe netto 35–37 mio. kr. Den nuværende lokalplan tillader dog kun, at ejendommen benyttes til erhverv- eller sygehusformål. Vurderingen er baseret på det lokale prisniveau, bygningernes stand og udgifter til renovering.

Valg af model 2 eller model 3 vil kræve en konkret dialog med Indenrigs- og Sundhedsministeriet om kvalitetsfondsmidlerne, og med Viborg Kommune om lokalplanen for området ved Sønderø.

Model 3. Barmarksprojekt på DNU

Model 3 er et barmarksprojekt som en selvstændig funktion på DNU. Projektet vil indebære nybyggeri af 5.895 kvm., til en samlet anlægsudgift på 125,3 mio. kr. Igen er vurderingen lavere end i 2010, fordi der er færre kvadratmeter (700 kvm.),

og fordi kvadratmeterprisen er lavere. Tidsmæssigt kan modellen gennemføres på ca. 3 år, idet projektet ikke skal bygges på samme tid som Hoved-neuroblokken. Der må dog forventes en vis sagsbehandlingstid i forhold til den politiske godkendesproces, dialog med ministeriet om flytning af kvalitetsfondsmidler, dialog med kommunen og fondsansøgninger. Dette er ikke indregnet i tidsplanen.

Modellen er baseret på samme kapacitet som projektet i Viborg, dvs. 35 senge. Der er ikke indregnet ekstra kvadratmeter til akutmodtagelse og yderligere forskningsfaciliteter, som er beskrevet i RYK's forslag om et spinalcenter. I så fald skal kvadratmeterbehovet udredes nærmere.

Model 3 er i øvrigt baseret på de samme forudsætninger som model 2, dvs. flytning af kvalitetsfondsmidler fra Viborg til DNU og salg af bygningerne i Viborg.

Herudover forudsættes det, at der kan rejses fondsmidler til finansiering af det beløb, som ligger udover midlerne fra kvalitetsfonden og salget af bygninger i Viborg. RYK har tilkendegivet, at der sandsynligvis vil være mulighed for at skaffe ekstern finansiering til denne model.

Endelig forudsætter modellen, at der - af hensyn til de fremtidige udvidelsesmuligheder på DNU - er plads på byggegrunden med nærhed til Hoved-neuroblokken, som Paraplegifunktionen har et fagligt fællesskab med. Placeringen på byggegrunden afhænger bl.a. af placeringen af psykiatrien, som er tiltænkt placeret i samme område af grunden.

Tabel 1. Oversigt over anlægsøkonomi, realiseringstid og forudsætninger

	Model 1. Regionshospitalet Viborg	Model 2. Integration med DNU	Model 3. Barmarksprojekt DNU
Anlægssum*	90 mio. kr.	113,5 mio. kr.	125,3 mio. kr.
Salgsindtægter fra bygninger i Viborg	0	24-37 mio. kr.	24-37 mio. kr.
Ibrugtagning	2013	2016	2014
Kvadratmeter	6.600	5.145	5.895
Antal senge	35	35	35
Forudsætninger	-	1. Flytning af kvalitetsfondsmidler fra Viborg til DNU 2. Salg af bygninger i Viborg	1. Flytning af kvalitetsfondsmidler fra Viborg til DNU 2. Salg af bygninger i Viborg 3. Fondsfinansiering (RYK) 4. Plads på byggegrunden med nærhed til Hoved-neuro-blokken

*Anlægsudgiften for model 2+3 er baseret på foreløbige beregninger.