Regionshuset
Viborg

Sundhedsplanlægning
Aktivitets- og
investeringsplanlægning

Skottenborg 26
DK-8800 Viborg
www.regionmidtjylland.dk

Projektafdelingen DNU's uddybning af 5-punktsplanens indhold og risikoreducerende tiltag i relation hertil

Dato 10.02.2011

På baggrund af statens endelige finansieringstilsagn på 6,35 mia. kr. skal DNU-projektet reduceres med 2,610 mia. kr. baseret på gennemførelse af følgende 5 aktiviteter, der er beskrevet i notat til dagsordenspunkt til regionsrådet den 16. juni 2010:

De 5 hovedaktiviteter (5-punktsplanen)	Forudsat besparelse (mio.kr.)
Tilpasning af m2-priser/uforudsete udgifter	770
Alternativ finansiering af hovedforsyningsanlæg	380
Tilpasning af ombygning og integration med eksisterende Skejby	430
Alternativ vareforsyningsstruktur	390
Arealreduktion i detailprojektering, optimering og omkostningsreduktion	640
I alt	**2.610**

På nuværende tidspunkt er alle 5 hovedaktiviteter ikke fuldt gennemarbejdet, herunder er nogle af løsningsmodellerne næppe realisable. Der er derfor en risiko for, at de forudsatte besparelser ikke kan opnås ved disse aktiviteter alene. Dette vil i givet fald medføre et behov for yderligere tilpasning af projektet, med mulige kvalitets- og kapacitetsforringelser som konsekvens.

Projektets hovedaktører vil i den kommende tid have et forsat betydeligt fokus på nedennævnte risici i 5-punktsplanen med henblik på gennemførelse af risikoreducerende tiltag.

Status for 5-punktsplanen i forhold til risikoreducerende tiltag
I nedenstående gives en kort statusbeskrivelse på 5-punktsplanens indhold og risikoreducerende tiltag i forhold til de forudsatte besparelser på 2,610 mio. kr.

1. Tilpasning af m2-priser/uforudsete udgifter (770 mio. kr.)
Af den samlede besparelse på 770 mio. kr. forudsættes det primære

bidrag fra posten ”uforudsete udgifter”, hvor der nu udelukkende er kalkuleret med 5 % til uforudsete udgifter i udførelsesfasen, mens uforudsete udgifter i projekteringsfasen skal klares via change request-listen. Dette kræver en tæt løbende opfølgning bl.a. i forbindelse med de første store licitationer på bl.a. Akutblokken.

Ligeledes er NIRAS blevet bedt om, at udarbejde en ”Benchmark-rapport” med det formål, at undersøge kvadratmeter-priser og kvalitetsniveau i DNU-projektet i forhold til andre projekter i ind- og udland. Rapporten viser, at DNU-projektet er konkurrencedygtigt i sammenligning med andre projekter, hvorfor de reducerede kvadratmeter-priser forventes at kunne realiseres.

Opsummerende vurderes, at der er en økonomisk mindsket og tidsmæssig uændret risikostatus i forhold til 3. kvartalsrapport 2010.

2. Alternativ finansiering af hovedforsyningsanlæg (380 mio. kr.)
Der var forudsat en besparelse på 380 mio. kr. i form af alternativ finansiering af hovedforsyningsanlæg. Hovedforsyningsanlæg omfatter bl.a. el, vand og varme.
Status er, at forsyningsselskaberne har meldt tilbage, at de ikke ønsker/har mulighed for at bidrage til anlægsfinansiering.

Hvis det ikke er muligt at indgå aftale med forsyningsselskaberne eller finde anden ekstern finansiering, er den forudsatte besparelse på 380 mio. kr. bortfaldet/stærkt reduceret. Der er således en risiko for, at besparelsen skal findes ved andre tiltag end de forudsatte. Den 25. januar 2011 er der fremsendt dispensationsansøgning til Indenrigs- og Sundhedsministeriet med henblik på alternativ finansiering af Hovedforsyningsanlæg. Dertil kommer, at der inden for den aftalte anlægsramme er reserveret ca. 100 mio. kr. til bl.a. kloakering samt udarbejdelse af dispositions- og projektforslag for el-, vand og varme.

Opsummerende vurderes, at der i forhold til 3. kvartalsrapport 2010 er en økonomisk mindsket og tidsmæssig skærpet risikostatus.

3. Tilpasning af ombygning og integration med eksisterende Skejby (430 mio. kr.)
Det er tidligere påpeget, at det er vitalt for Hospitalsbyens funktionalitet, at der investeres ca. 430 mio. kr., udover regeringens endelige tilsagn, til integration og ombygning af det eksisterende Århus Universitetshospital, Skejby. Af grundlaget for tilsagnet fremgår, at Region Midtjylland af egne anlægspuljer (eller via alternativ finansiering) må skaffe de fornødne midler, idet disse investeringer bl.a. erstatter investeringer som følge af ændrede kliniske behov i eksisterende Skejby.

Det forventes, at hovedparten af investeringerne vil falde i årene 2014-2016. Finansieringen af disse anlægsudgifter indgår som en del af den igangværende dialog med Indenrigs- og Sundhedsministeriet om Region Midtjyllands generelle anlægsøkonomi på et 20-årigt sigt jævnfør orienteringen herom på regionsrådsmødet den 17. november 2010.

Opsummerende vurderes, at der er en økonomisk uændret og tidsmæssig skærpet risikostatus.

4. Alternativ vareforsyningsstruktur (390 mio. kr.)
Vareforsyningsstrukturen i DNU i form af en ”Forsyningsby” har til hensigt at sikre en effektiv drift af DNU. Forsyningsbyen samler funktioner indenfor vaskeri, sterilcentral, køkken, affald, depot, apotek etc. på en central placering med henblik på en effektiv logistik og minimering af decentrale varelagre. Som led i reduktionen af anlægsrammen for DNU vurderer

Projektafdelingen, at også alternative modeller for vareforsyning kan understøtte DNU's og eventuelt andre hospitalers behov jf. dagsordenspunkt på Regionsrådsmødet den 23. marts.

Projektafdelingen har undersøgt følgende 5 Business-Cases:

- Forsyningsbyen etableres som forudsat i Helhedsplanen
- Forsyningsbyen etableres med en forsinket tidsplan
- Forsyningsenhederne bliver liggende, hvor de er i dag
- Forsyningsbyen etableres med ekstern finansiering (OPP/udlicitering)
- Fælles løsning i Region Midtjylland, hvor flere hospitaler er sammen om forsyningsenhederne.

Modellerne vurderes også under indtryk af resultatet af dialogen med Indenrigs- og Sundhedsministeriet om regionens generelle anlægsøkonomi.

Opsummerende vurderes det, at der er en økonomisk mindsket og tidsmæssig skærpet risikostatus siden sidste kvartalsrapport.

5. Arealreduktion i detailprojektering, optimering og omkostningsreduktion (640 mio. kr.)
En væsentlig del af den samlede reduktion på 640 mio. kr. findes ved, at DNU-projektet reduceres med 15.000 kvadratmeter. Dertil kommer, at der skal findes alternativ finansiering til størstedelen af P-pladserne f.eks. i form af OPP-projekter. Endelig forudsættes øget grad af genanvendelse af udstyr indenfor IT, medicoteknik, løst inventar etc. samt finansiering f.eks. via regionens medicotekniske puljer og driftsbudgetterne, ligesom budgetposten til omkostninger (vinterforanstaltninger, byggeplads m.v.) forventes reduceret.

Opsummerende vurderes den samlede besparelse på 640 mio. kr. af Projektafdelingen at være tilstrækkelig konsolideret, og besparelsen hermed tæt på at være realiseret.

<u>Konklusion</u>
Sammenfattende vurderer Projektafdelingen, at de største anlægsøkonomiske og tidsmæssige risici i fempunktplanen knytter an til alternative finansieringsmodeller, dels i form af forskellige former for offentlig-privat samarbejde, dels i form af behov for træk på Regionens anlægspuljer.

Projektafdelingen er i løbende dialog med regionen og hospitalerne med henblik på afdækning af løsningsmodeller.

Projektafdelingen vurderer, at alle DNU-projektets hovedaktører arbejder målrettet med en række risikoreducerende tiltag, der alle har til formål at gennemføre intentionerne i den fempunktsplan, der danner grundlag for nedskaleringen af projektet til den anlægsramme, som fremgår af det endelige tilsagn fra Regeringen. Projektafdelingen er ligeledes enige med NIRAS i, at der er behov for en forstærket opmærksomhed på en bedre tidsplanlægning blandt alle projektets hovedaktører – herunder Rådgivergruppen DNU. Der vil blive arbejdet målrettet med forbedringer af tidsplanlægningen, herunder øget brug af kritiske milepæle i projektet.