

Notat om anlægsbudgettet i 2012 og fremover

1. Indledning

I forbindelse med vedtagelse af budgettet for 2012 fremlægges der en investeringsplan for 2012 og fremover. Investeringsplanen er opdateret i forhold til temadrøftelserne om budget 2012 den 10. august 2011, hvor investeringsplanen indgik i materialet. Det skyldes, at der i mellemtiden er kommet en tilbagemelding fra Indenrigs- og sundhedsministeriet på regionens ansøgning til puljen på 300 mio. kr. til låne- og deponeringsfritagelse.

13. september 2011

Side 1

De økonomiske forudsætninger for budgettet er økonomiaftalen mellem regeringen og Danske Regioner for 2012. Den bloktilskudsfinansierede del af regionernes anlægsudgifter er i 2012 reduceret med 300 mio. kr. på landsplan i forhold til niveauet i 2011. Dette svarer til en reduktion på 61 mio. kr. for Region Midtjylland.

Imidlertid er der i økonomiaftalen en pulje på 300 mio. kr. til låne- og deponeringsfritagelse. Indenrigs- og sundhedsministeriet har den 30. juni 2011 opfordret regionerne til at indsende ansøgninger inden den 12. august 2012 med henblik på, at ministeriet kan besvare ansøgningerne inden budgetvedtagelsen.

Region Midtjylland fik svar fra Indenrigs- og sundhedsministeriet den 26. august 2011. I oplægget til Regionsrådets temadrøftelse den 10. august var forventningen, at Region Midtjylland ville få en større andel end bloktilskudsandelen, idet regionen er længst fremme med kvalitetsfundsbyggerierne og har forholdsvis ringe mulighed for finansiering af anlæg via kassebeholdningen. Indenrigs- og sundhedsministeriet meddelte Region Midtjylland, at der gives lånedispensation gældende for 2012 på 44 mio. kr. til projektet vedrørende 1. etape af udvidelsen af Regionshospitalet Randers og på 22 mio. kr. til udvidelsen af de fysiske forhold for de akutte funktioner på Regionshospitalet Horsens.

Den reducerede budgettramme vanskeliggør finansieringen af Region Midtjyllands investeringsplan for de næste 20 år. Modsat giver låne- og deponeringsfritagelsespuljen på 300 mio. kr. muligheder for finan-

siering af en række projekter. Der er dog en usikkerhed om puljen bliver videreført i årene efter 2012.

Dette notat beskriver

- anlægsrammen for 2012,
- et forslag til overordnet prioritering af anlægsbudgettet i 2012 fremover, og
- En oversigt over økonomien i kvalitetsfondsprojekterne.

2. Anlægsrammen 2012

I tabel 1. er vist den disponible anlægsramme for 2012 og den forudsatte anvendelse.

Tabel 1: Disponibelt anlægsbudget 2012

<i>Mio. kr.</i>	
Anlægsramme,	794,2
Heraf:	
- Bloktilskudsnøglen	616,8
- Yderligere lån og hensættelser til kvalitetsfonden	43,9
- Flytning fra drift til anlæg som foreslået i oplæg til budgetrammer	50,0
- Flytning fra drift i forbindelse med regional medfinansiering af akut- og sundhedshus i Holstebro	3,5
- Flytning fra drift til anlæg (Præhospitalet)	14,0
- Lånedispensation i 2012 til projekt i Randers og projekt i Horsens	66,0
Forudsat anvendelse:	-786,6
Heraf:	
- Hensættelse til kvalitetsfonden	-218,1
- Yderligere lån og hensættelser til kvalitetsfonden	-43,9
- Allerede besluttede anlægsudgifter ¹⁾	-110,5
- Pulje til vedligeholdelse af bygninger ²⁾	-28,0
- Medicoteknisk udstyr	-260,0
- Kontrolrum, Præhospitalet (bevilget)	-19,8
- Ombygning i eksisterende Skejby (bevilget)	-9,0
- Ombygning i eksisterende Skejby (prioriteret)	-11,0
- Hovedforsyning i Aarhus (prioriteret)	-16,3
- Neonantal funktion på Aarhus Universitetshospital (prioriteret)	-4,0
- Akuthospital Randers og Horsens (lånepulje)	-66,0
Ikke prioriterede anlægsmidler	7,6

1) Af større projekter kan nævnes: Tilbygning på RH Horsens, Indflytning af senge fra Brædstrup til Horsens, Udbygning af strålekapa-
citet i Aarhus, Psykiatriens Hus i Silkeborg og projekter i relation til omstillingsplanen. Der er samtidig foretaget en indeksregulering fra
indeks 121 til 125, som vil ske i forbindelse med budget 2012.

2) RH Horsens, RH Viborg, Hospitalsenheden Vest og Psykiatrien har ikke midler til vedligeholdelse i deres driftsbudget. Det samme
gælder rammen til vedligeholdelse af regionshusene. Det vil der blive afgivet bevilling til i forbindelse med budgetvedtagelsen, hvilket
følger tidligere års praksis.

Anlægsrammen for 2012 består af:

- Den samlede bloktilskudsfinansierede anlægsramme på 616,8 mio. kr., hvilket er en reduktion på 61 mio. kr. i forhold til niveauet i 2011. Det bemærkes, at der i Økonomiaftalen for 2012 blev afsat en IT-pulje på 50 mio. kr. til fælles regionale investeringer. Region Midtjyllands andel til puljen er på 10,7 mio. kr.
- Der optages lån og sker forbrug af hensættelser fra tidligere år for i alt 43,9 mio. kr. til kvalitetsfondsprojekterne.
- I oplægget til budgetrammer for 2012 flyttes 50 mio. kr. fra driftsbudgettet til anlægsbudgettet i 2012. De 40 mio. kr. er udtryk for en omprioritering på grund af niveausænkning i anlægsmidler i den statslige finansiering via bloktilskuddet. De 10 mio. kr. har regionsrådet ved tidligere beslutninger overført fra driftsrammen til anlægsrammen.
- Regionsrådet besluttede den 22. juni, at der fra puljen til medfinansiering af sundhedshus i Holstebro flyttes 3,5 mio. kr. fra driftsbudgettet til anlægsbudgettet.
- På regionsrådsmødet den 24. august 2011 blev det besluttet, at der overføres 14 mio. kr. fra Præhospitalets driftsbudget til anlægsbudgettet til finansiering af kontrolrumsløsningen til regionernes vagtcentraler.
- Endelig optages der et samlet lån på 66 mio. kr. via låne- og deponeringsfritagelsespuljen til projektet vedrørende 1. etape af udvidelsen af Regionshospitalet Randers og til udvidelsen af de fysiske forhold for de akutte funktioner på Regionshospitalet Horsens.

Anlægsrammen bliver således i alt på 794,2 mio. kr. i 2012. Anlægsrammen foreslås anvendt på følgende måde:

- Det er et lovkrav, at Region Midtjylland årligt hensætter 218,1 mio. kr. til egenfinansiering af kvalitetsfondsprojekterne. Investeringsprofilerne for kvalitetsfondsprojekterne medfører yderligere egenfinansiering på i alt 43,9 mio. kr. (lån og hensættelser fra tidligere år).
- Der har i tidligere år været afsat 260 mio. kr. til medicoteknisk udstyr. Det foreslås, at dette niveau opretholdes. Dette niveau skal opretholdes, hvis det der skal være mulighed for at sikre de nødvendige reinvesteringer, sikre den nødvendige innovation og det kommende fundament for de nye hospitalsbyggerier.
- Regionsrådet har truffet beslutning om anlægsprojekter i 2012 for 110,5 mio. kr.
- Regionshospitalet Horsens, Regionshospitalet Viborg, Hospitalsenheden Vest og Psykiatrien har ikke midler til vedligeholdelse i deres driftsbudget. Det samme gælder rammen til vedligeholdelse af regionshusene. Det vil der blive afgivet bevilling til i forbindelse med budgetvedtagelsen, hvilket følger tidligere års praksis. Det beløber sig samlet til 28,0 mio. kr.
- Ombygningen af det eksisterende Skejby er ikke en del af det kvalitetsfondsfinansierede projekt på DNU. Ombygningen af det eksisterende Skejby er en forudsætning for, at DNU-projektet kan realiseres. De forventede udgifter i 2012 er 20 mio. kr.

På Regionsrådsmødet den 24. august 2011 blev der givet en bevilling på 9 mio. kr. i 2012. De resterende 11 mio. kr. til projektet prioriteres i anlægsbudgettet 2012.

- På Regionsrådsmødet den 24. august 2011 blev der ligeledes givet en anlægsbevilling på 19,8 til en kontrolrumsløsning til regionernes vagtcentraler.
- Hovedforsyning i Aarhus er ikke en del af det kvalitetsfondsfinansierede projekt på DNU. Region Midtjylland opnåede ikke deponeringsfritagelse i 300 mio. kr. puljen, og projektet finansieres derfor af regionens egen anlægsramme. Der blev på regionsrådsmødet den 24. august 2012 givet en bevilling på 8,7 mio. kr. (indeks 125) og afsat et tilsvarende rådighedsbeløb i 2011. I tabel 1 prioriteres der 16,3 mio. kr. i 2012 til projektet.
- Der har været en betydelig stigning i aktiviteten på den neonantale område, og der er dermed behov for udvidelse af de fysiske rammer på Aarhus Universitetshospital. Der prioriteres 4 mio. kr. til projektet i 2012.

Til yderligere politisk prioritering er der herefter et restbeløb på 7,6 mio. kr. I investeringsplanen i et 20 års perspektiv er der årligt blevet prioriteret 100 mio. kr. til projekter af denne type. Med 7,6 mio. kr. til rådighed vil der kun være mulighed for at gennemføre de allermest nødvendige anlægsprojekter i 2012. Det forventes dog, at der bliver mulighed for at overføre uforbrugte midler fra 2011 til 2012 på ca. 20 mio. kr. Der er tale om overskydende midler fra de afsatte 75 mio. kr. i forbindelse med Omstillingsplanen til anlæg og indkøb af medicoteknisk udstyr. Det vil sige, at der i alt vil være ca. 28 mio. kr. til rådighed i 2012. Disse midler kan anvendes til investeringer på det præhospitale område, nødvendige investeringer i IT-løsninger og arbejdsgangforbedrende projekter, samt til arbejdsmiljøpåbud og andre stærkt nødvendige bygningsmæssige ændringer i 2012.

Konkret på IT-området er der behov for en række investeringer og opgraderinger på apparatursiden. Der skal foretages en nærmere analyse af de nødvendige investeringer for at sikre en stabil drift og økonomi på IT-området.

Til etablering af Sundhedscenter i Randers vil der være behov for at afsætte ca. 12,6 mio. kr. i 2012 jf. Regionsrådets beslutning den. 21. oktober 2009. Sagen er dog stadig under afklaring, og der vil derfor blive lagt en konkret sag op for Regionsrådet i efteråret 2011.

3. Anlægsbudgettet frem til 2031

En 20-årig investeringsplan blev fremlagt for Regionsrådet den 17. november 2010. På Regionsrådets temamøde om budget 2012 den 10. august 2011 blev der fremlagt en revideret investeringsplan. Investeringsplanen er på ny blevet revideret efter tilbagemeldingen fra Indenrigs- og sundhedsministeriet den 26. august 2011. Der er i bilag 1. vist en justeret oversigt over Region Midtjyllands investeringsplan for perioden 2012 – 2031.

Region Midtjylland står overfor en række store anlægsprojekter som følge af Akutplan, Hospitalsplan og Psykiatriplan, og der er samtidig behov for investering i udstyr og vedligeholdelse af eksisterende bygninger. Det giver alt i alt et stort udgiftspres på anlægsområdet i de kommende år.

Der opstilles her en investeringsplan for perioden 2012 – 2031, hvor investeringerne i nyt sygehusbyggeri gennemføres hurtigst muligt ud fra, hvad der er bygningsmæssigt hensigtsmæssigt. En hurtig realisering af byggeriet er ønskelig ud fra et fagligt hensyn, men også ud fra et

driftsøkonomisk perspektiv, idet effektiviseringsgevinster og salgsindtægter fra sygehusbygninger, der skal nedlægges, hurtigere indfries.

Investeringsplanen giver mulighed for at også større projekter, udover de kvalitetsfondsfinansierede projekter, kan blive gennemført. Der er dog nogen usikkerhed omkring finansieringen heraf. Usikkerheden skyldes, at regionernes bloktilskudsfinansierede anlægsramme for 2012 er reduceret i forhold til tidligere, at der er usikkerhed om, hvor stor en andel Regionen Midtjylland kan få af en pulje til låne- og deponeringsfritagelse, og om puljen bliver videreført i 2013 og derefter.

På grund af den finansielle usikkerhed er der behov for en prioritering af anlægsprojekterne, og at ingen anlægsprojekter påbegyndes med mindre, der er finansiell sikkerhed for projektets fulde gennemførelse.

Der vil blive arbejdet videre med et forslag til prioritering, som senere vil blive forelagt Regionsrådet.

4. Kvalitetsfondsprojekterne

Kvalitetsfondsprojekterne har sit eget økonomiske kredsløb og indgår derfor ikke i oversigten i bilag 1 på nær den tvungne årlige egenfinansiering til kvalitetsfondsprojekterne på 218 mio. kr. samt yderligere egenfinansiering i form af lån og forbrug af hensættelser fra tidligere år på 43,9 mio. kr.

I bilag 2 fremgår udgiftsprofilerne på de tre kvalitetsfondsprojekter: DNU, Viborg og DNV-Gødstrup. Samtidig fremgår finansieringen af kvalitetsfondsprojekterne med henholdsvis statslig medfinansiering, egenfinansiering og salgsindtægter. Der vil i 2020 være et disponibelt beløb på 1,416 mia. kr. på grund af de salgsindtægter, som regionen forventes at få ved fraflytning af de gamle matrikler. Disse midler forudsættes frigjort til andre anlægsprojekter i regionen eller til dækning af midlertidig kassefinansieret renteudgifter.

5. Samlet set

I oversigten i bilag 1 er skellet mellem 2014 og 2015 markeret med en tyk sort streg. Det skyldes, at flytningen af psykiatrien i Aarhus og Vestjylland og ombygningen af det eksisterende Skejby planlægges for alvor at gå i gang i 2015.

Der er større usikkerheder forbundet med finansieringen af projekterne fra 2015 og efterfølgende. Som et eksempel er det usikkert, hvorvidt låne- og deponeringsfritagelsespuljen fortsætter og om den bloktilskudsfinansierede anlægsrammen for regionerne ændres. Endvidere arbejdes der på at finde en alternativ finansieringsløsning for flytning af AUH Risskov til DNU.

Det fremgår af bilag 1, at anlægsbudgettet balancerer i et 20 års perspektiv. Der er en positiv difference på ca. 200 mio. kr. mellem de samlede forventede udgifter og den forventede finansiering (almindelig anlægsbudget og øvrige finansieringskilder såsom salg og 300 mio. kr. pulje). Det skal også ses i forhold til bilag 2, hvor det som nævnt fremgår, at der efter salg vil være et disponibelt beløb til anlægsprojekter på 1,416 mia. kr.

Det er også tidligere vurderet, at den samlede investeringsplan ville kunne finansieres i et 20 års perspektiv.

BILAG 1 - Oversigt over de forventede anlægsudgifter og finansiering for perioden 2012-2031 (ekskl. kvalitetsfondsprojekterne)

Projekter (mio. kr.)	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	I alt
Randers ¹⁾	44	48	39	61	72	28	73	0													367
Horsens ²⁾	22	21	22	162	130	100	100	88													647
Flytning af Risskov til DNU ³⁾				365	365	365	20														1115
Køkken (DNU)					40	41															81
Samling af psykiatri ved DNV-Gødstrup				10	25	100	100	100													335
Hovedforsyning Aarhus	16	66	66																		148
Ombygning i eksisterende AUH (Skejby)	11	25	25	120	120	120															421
Neonatal funktion på Aarhus Universitetshospital	4																				
Vedligeholdelses- og driftsnødvendige projekter og IT projekter	8	99	107	100	100	100	100	100	260	260	260	260	260	260	260	260	260	260	260	260	3834
Medicoteknisk udstyr	260	260	260	280	280	280	280	300	300	300	300	320	320	320	320	340	340	340	340	340	6340
Allerede besluttet	167																				167
Egenfinansiering, kvalitetsfondsprojekter	218	218	218	218	218	218	218	218	218	218											2180
Yderligere lån og hensættelser, kvalitetsfond 4)	44																				
I alt	794	737	737	1316	1350	1352	891	806	778	778	560	580	580	580	580	600	600	600	600	600	15634
Anlægsramme 5)	728	671	671	671	671	671	671	671	671	671	671	671	671	671	671	671	671	671	671	671	13481
Difference	-66	-66	-66	-645	-679	-681	-220	-134	-107	-107	111	91	91	91	91	71	71	71	71	71	-1938
Finansieringsmuligheder																					
Låne- og deponeringsfritagelsespulje	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	1320
Salgsindtægt (Risskov)								825													825
Difference	0	0	0	-579	-613	-615	-154	757	-41	-41	177	157	157	157	157	137	137	137	137	137	207

1) 1. etape af om- og udbygningen af RH Randers beløber sig til 131,7 mio. kr., og udgifterne her til falder i 2012-2014.

2) Projektet omhandler en ekstra etage på akutbygningen. Projektet beløber sig til 65,4 mio. kr.

3) Der undersøges forskellige finansieringsmuligheder ved projektet med flytning af AUH Risskov til DNU

4) Det vil også være nødvendigt at optage yderligere lån og hensættelser til kvalitetsfondsprojekterne i 2013 og frem. Det vil afhænge af projekternes investeringsprofiler og ændringer heri. Det har ingen indvirkning på differencen i de enkelte år.

5) Anlægsrammen fra 2013 og frem består af regionens generelle anlægsramme 413,1 mio. kr., egenfinansiering ifbm. Kvalitetsfondsprojekterne 218,1 mio. kr. samt 40 mio. kr., der flyttes fra drift til anlæg.

6) Skellet mellem 2014 og 2015 markeret med en tyk sort streg. Det skyldes, at flytningen af psykiatrien i Aarhus og Vestjylland og ombygningen af det eksisterende AUH (Skejby) for alvor går i gang i 2015, men at finansieringen heraf er forbundet med større usikkerhed.

7) Låne- og deponeringsfritagelsespuljen forudsættes videreført, men dette er ikke indarbejdet i låne- og renteforudsætningerne i overslagsårene i budgettet, såfremt det skulle resultere i et decideret låneoptag.

Bilag 2: Kvalitetsfondsprojekterne – Udgiftsprofiler og finansiering for kvalitetsfondsprojekterne

Mio. kr. 2012-p/l (2007-2011 i løbende p/l)	Regnskab				Budget										I alt
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Det nye universitetshospital, Aarhus (2009 p/l)	15,2	71,7	110,6	222,8	385,7	424,4	1.055,0	1.423,9	1.383,9	665,7	406,2	179,8	5,0	0,0	6.350,0
Regionshospitalet Viborg, ombygning (2009 p/l)	0,0	0,4	34,2	55,5	53,2	108,6	185,5	159,0	287,0	84,0	92,0	87,8	2,9	0,0	1.150,0
Det nye regionshospital, Vestjylland (2009 p/l)	0,0	0,0	0,0	5,8	68,7	96,7	169,2	507,6	531,8	1.770,2					3.150,0
Pris- og lønregulering	0,0	0,0	0,0	3,3	15,3	21,6	48,2	71,5	75,4	86,2	17,1	9,2	0,3	0,0	348,1
Anlægsudgifter i alt	15,2	72,1	144,8	287,4	523,0	651,2	1.458,0	2.162,1	2.278,1	2.606,1	515,3	276,7	8,1	0,0	10.998,1
Indtægter fra kvalitetsfonden					-623,2	-389,3	-871,6	-1.292,5	-1.361,9	-1.557,9	-308,0	-165,4	-4,9	0,0	-6.574,6
Egenfinansiering				-212,0	-216,4	-218,1	-218,1	-218,1	-218,1	-218,1	-218,1	-218,1	-218,1	-218,1	-2.391,3
Salgsindtægter									-878,0					-2.571,0	-3.449,0
Finansiering i alt	0,0	0,0	0,0	-212,0	-839,6	-607,4	-1.089,7	-1.510,6	-2.458,0	-1.776,0	-526,1	-383,5	-223,0	-2.789,1	-12.414,9
Disponibelt beløb til andre anlægsprojekter i Region Midtjylland															1.416,9

Note: Det nye hospital i Gødstrup har endnu ikke fået et endeligt tilsagn. Budgetrammerne er et skøn, som afhænger af valget af rådgivere og den detaljerede tilrettelæggelse af processen. Det betyder der er meget stor usikkerhed om det årlige budgetforbrug for budgetoverslagsårene 2013 – 2015 for det nye regionshospital i Gødstrup.