

Investeringsplan 2019-2027

- Forslag til Investeringsplan 2019-2027



Dato 22-11-2018

Sagsbehandlere:

Torben Agerkilde

Tel. +4521526324

torage@rm.dk

Anders Braathen Østergaard

Tel. +4521701807

andeot@rm.dk

Lars Kruse

Tel. +4578410405

Lars.Kruse@stab.rm.dk

Sagsnr. 1-21-78-2-18

1. Indledning

Region Midtjylland investerer hvert år et anseeligt beløb i anlæg; renoveringer, ny-, om- eller udbygninger på alle hospitalsmatrikler samt tværgående, regionale investeringer i IT og medicoteknisk udstyr. Investeringerne skal medvirke til at sikre effektiv drift, større patientsikkerhed og høj kvalitet i sundhedsvæsenet. Nogle projekter finansieres via Kvalitetsfondsmidler og andre gennemføres med finansiering fra Region Midtjyllands Investeringsplan for sundhedsområdet.

Der foregår løbende en kvalificering af Investeringsplanen. Hvilke projekter bør prioriteres, i hvilken rækkefølge og i hvilket omfang? Efterhånden som vidensniveauet stiger på igangværende og planlagte projekter, åbner der sig nye muligheder og nye udfordringer. Særligt har ibrugtagning af de store anlægsprojekter budt på udfordringer i form af øgede udgifter og budgetposter, som ikke tidligere har været erkendt i fuldt omfang. Som konsekvens heraf blev det i 2017 besluttet, at der var behov for øget fleksibilitet for løbende at kunne tilpasse til absolut nødvendige behov i den førstkommande periode.

Ved samme lejlighed godkendte Regionsrådet også principper for den fremtidige anlægsprioritering. Når vi ikke har råderum til at finansiere alle de indmeldte behov på de ønskede tidspunkter, hvordan udvælger vi så, hvad der er vigtigst, og hvad der må vige for andre behov?

Konkret betød ovennævnte at det fremadrettet kun er de førstkommande 2 år, der låses i den gældende Investeringsplan, og at prioriteringen for de efterfølgende år i højere grad afspejler hensigter og muligheder indenfor de kendte rammer og nuværende forudsætninger. En konkret afvejning af behovet for at kunne sikre rammerne for de igangværende projekter i den førstkommande periode, og samtidigt have tilstrækkelig fleksibilitet til løbende at kunne tilpasse Investeringsplanen i forhold til de nødvendige investeringer, som ikke er forudset mange år frem i tiden.

Side 1

1.1 Behov i 2019-2020.

Der har i efteråret 2018 været gennemført dialog med de enkelte bevillingshavere. Der tegner sig fortsat et billede af, at der – særligt i den førstkomende periode – er større behov, end der kan rummes indenfor Investeringsplanen. Særligt to udfordringer presser sig på allerede i 2019:

- Hospitalsapoteket har behov for nye lokaler. Der har i 2018 været gennemført analysearbejde med formål at afdække behov, budget og tidsplan. Det fornyede budget er på grund af væsentligt ændrede projektforsætninger større end det, der har været prioriteret i Investeringsplanen.
- Der er konstateret et væsentligt behov for fremrykning af investeringer i medicoteknisk udstyr for at understøtte ibrugtagningen af de nye store projekter i 2019 og 2020.

Der ses ikke mulighed for på samme tid at rumme det øgede budget for begge de nødvendige investeringer indenfor Investeringsplanen nuværende rammer, og der er derfor et behov for at afsøge alternativer. Der er i den hidtidige Investeringsplan prioriteret godt 120 mio. kr. til etablering af nyt Hospitalsapotek. Analysen af Hospitalsapoteket har påvist et effektiviseringspotentiale, der vil kunne afholde udgifterne ved en leasing-finansiering/et Offentligt-Privat Samarbejde. Hvis denne model vælges, vil der i 2019-2020 kunne frigøres ca. 50 mio. kr. fra prioriteringen til Hospitalsapoteket, som i stedet vil kunne anvendes til fremrykkede medicotekniske investeringer. På denne måde kan begge behov finansieres i den nødvendige periode.

Der er i Investeringsplan 2019-2027 taget udgangspunkt i den Investeringsplan, der blev godkendt sammen med Budget 2019. Intentionen på nuværende tidspunkt er, at kun de absolut nødvendige investeringer i den kommende periode igangsættes, og at der dermed gives rum til en fornyet politisk prioritering i foråret 2019, inden der træffes beslutninger om, hvorledes det politiske råderum, der fortsat er i perioden fra 2021 og fremefter, bør anvendes.

1.2 Rammer for Investeringsplanen

Med Økonomiaftalen for 2019 er den regionale anlægsramme blevet øget. For Region Midtjylland svarer dette løft til 53,9 mio. kr. om året. Samlet set giver dette med de nuværende forudsætninger over den periode, som Investeringsplan 2019-2027 beskriver, et øget råderum til politisk prioritering på anlægsområdet på potentielt 485 mio. kr. for perioden 2019-2027. Set i sammenhæng med det råderum, som allerede blev anvist sidste år ved en justeret prioritering, er der dermed baggrund for at påbegynde en drøftelse af, hvordan råderum i de kommende år bedst anvendes. Herunder om nuværende strategier for vedligehold, gennemførelse af helhedsplaner, udstyrsinvesteringer etc. skal fortsættes eller gentænkes.

Det blev besluttet i forbindelse med vedtagelsen af budget 2019, at det ekstra råderum i 2019 og 2020 anvendes til at understøtte driften; at investeringer finansieret af leasingoptag og centrale driftsmidler reduceres, svarende til det øgede anlægsniveau og at de driftsmidler, som var forudsat anvendt til at dække disse investeringer således kan bevares i driften. De samlede rammer for Investeringsplanen i 2019 og 2020 er dermed fastholdt på det niveau, som blev lagt i forbindelse med budget 2019.

I perioden 2021-2027 budgetteres med et øget råderum på samlet ca. 375 mio. kr. set i forhold til forudsætninger før Økonomiaftale 2019. Der vil være mulighed for foreløbigt at friholde denne del, der vedrører den øgede anlægsramme fra Økonomiaftale 2019 til at imødegå evt. fremtidig reduktion i anlægsrammen, men selv med dette forbehold vil der i perioden kunne anvises et politisk råderum på over 600 mio. kr. indenfor den eksisterende plans rammer – primært i de sidste år af perioden, hvor egenbetalingen til Kvalitetsfondsprojekterne forventes tilendebragt.

Det skal bemærkes, at de eksakte økonomiske rammer fra 2020 og fremover først vil være kendt fuldt ud i forbindelse med, at regeringen og Danske Regioner indgår Økonomiaftaler for de pågældende kommende år.

1.3 Rammepapir for udvikling af anlægsstyringen

Der arbejdes fortsat med implementering af de tiltag for bedre økonomistyring på anlægsområdet, som blev besluttet tidligere i år, med henblik på at øge den anvendte andel af anlægsrammen i de enkelte år og nedbringe anlægsoverførsler mellem årene.

Som konkrete tiltag implementeres forudsætningen om realiserbare mindreforbrug og forsinkelser i 2019 for samlet minimum 50 mio. kr. Det forventes at have en væsentlig positiv indvirkning på nedbringelse af anlægsoverførslen ved årets afslutning.

Ligeledes bliver prioriteringen for 2020 låst i denne Investeringsplan, således at projekterne/bevillingshaverne kan få tryghed omkring den mulige fremdrift i de relevante projekter, og derved planlægge og fremme deres konkrete forbrug i de kommende år.

2. Investeringsplanens finansiering

Region Midtjyllands investeringsplan er finansieret via:

- Anlægsrammen: Der bliver årligt indgået aftale om den regionale anlægsramme i Økonomiaftalen mellem regeringen og Danske Regioner, herunder Kræftplan IV. Anlægsrammen kan evt. suppleres af midler fra Finansloven.
- Driftsmidler: Mindre driftsanskaffelser, fx medicoteknisk udstyr og IT, afholdes over hospitalernes driftsbudgetter, af midler indhentet som effektiviseringsgevinster i forbindelse med større ny- og ombygningsprojekter på hospitalerne.
- Leasingmidler: De forudsatte rammer for optag af leasingfinansiering bibeholdes, der nedbringes løbende leasinggæld når det er muligt.

For at sikre optimal udnyttelse af rammerne og som et led i at nedbringe anlægsoverførslerne bliver periodiseringen af leasingrammerne tilpasset, når det giver mening.

Det bemærkes at der her er tale om de centrale leasingaftaler der vedrører Investeringsplanen. De enkelte enheder kan have decentrale leasingaftaler der ikke vedrører Investeringsplanen, hvor leasingydelsen betales af enheden.

Traditionelt har anskaffelser såsom indkøb af medicoteknisk udstyr, rådgivningsydelser og IT-investeringer samt mindre vedligeholdelsesopgaver været en del af anlægsbudgettet. Der er dog tale om en gråzone i forhold til at finansiere det alene af anlægs- eller driftsbudget samt af leasingrammen.

For at leve op til Budgetloven, er der behov for en vis grad af fleksibilitet for at anvende rammerne for henholdsvis anlæg, drift og leasing. For at imødekomme disse udfordringer arbejdes der med anskaffelser i gråzonerne mellem anlæg, drift og leasing. I de enkelte år vil der blive flyttet udgifter til mindre anskaffelser såsom medicoteknisk udstyr og IT mellem de tre finansieringsformer for at udnytte rammerne effektivt.

Det betyder, at i de år hvor de almindelige anlægsprojekter ikke udfylder hele bruttoanlægsbudgettet, vil mindre anskaffelser blive finansieret af anlægsbudgettet.

Rammerne for driftsanskaffelser og leasing præsenteres i afsnit 3 og uddybes i bilag 2 og 3. I de følgende afsnit vil de forskellige finansieringsformer og deres indbyrdes afhængighed blive uddybet.

2.1 Den aftalte anlægsramme jf. Økonomiaftalen samt Aftale om Kræftplan IV 2017-2020

Region Midtjyllands bruttoanlægsniveau i 2019 er jævnfør Økonomiaftalen for 2019 aftalt til et niveau på 548,8 mio. kr. (ekskl. egenfinansiering til kvalitetsfondsprojekterne). Dette er en realvækst på 53,9 mio. kr.

Bruttoanlægsniveauet består af en bloktilskudsandel samt en andel fra kræftplan IV: Styrket indsats på kræftområdet – patienternes kræftplan. Kræftplan IV løber over perioden 2018-2020, med en anlægsandel på 23,6 mio. kr. i 2019 for Region Midtjylland.

Tabel 1: Anlægsmidler og Kræftplan IV 2019 Region Midtjylland

Mio. kr.	2019		
	Anlæg i alt	Anlæg excl Kræftplan IV	Kræftplan IV
Region Midtjylland	548,8	525,2	23,6

Den samlede anlægsramme er i hele Investeringsplanens løbetid forudsat fastholdt på 525,2 mio. kr. plus midlerne fra Kræftplan IV i 2019. Derudover forudsættes det, at i takt med at Kvalitetsfundsprojekterne færdiggøres, vil den andel af den regionale anlægsramme, som har været låst til medfinansiering af Kvalitetsfundsprojekter, blive frigjort. I perioden fra 2022-2025 forudsættes det jf. afsnit 2.2, at denne øgede ramme vil gå til at afdrage den lånefinansierede del af Kvalitetsfundsprojekterne, hvorfor der først budgetteres med den fulde ramme igen fra 2026.

En nærmere gennemgang af sammenhængen mellem Økonomaftalen for 2019, Kræftplan IV og Region Midtjyllands anlægsrammer findes i bilag 1.

2.2 Finansieringsprofiler for Kvalitetsfundsprojekterne

I Sundheds- og Ældreministeriets finansieringsprofiler for Kvalitetsfundsprojekterne er det forudsat, at regionen optager lån for samlet 2.737,7 mio. kr. til de tre kvalitetsfundsbyggerier.

En del af lånene bliver indfriet med et forventet salgsprovenu på 1.291,9 mio. kr. fra salget af Tage-Hansens Gade og Nørrebrogade, samt de ledige hospitalsmatrikler i Herning og Holstebro. Dertil kommer, at lån til energiinvesteringer i Kvalitetsfundsprojekterne på ca. 200 mio. kr. indgår i det samlede låneoptag.

Det er aftalt med ministeriet, at regionen fortsætter sine hensættelser af egenfinansiering for at indfri den resterende del af låneoptaget.

I perioden fra 2022 til og med 2025 er der i Investeringsplanen prioriteret en ramme på samlet 782,7 mio. kr. til at afholde egenfinansieringen på KF-projekterne. Der er således taget udgangspunkt i at Region Midtjylland igen kan råde over egenfinansieringen fra og med 2026.

3. Investeringsplanen 2019-2027 - afsatte og prioriterede beløb

I nedenstående Tabel 2 fremgår de rådighedsbeløb, der er afsat i Investeringsplanen i perioden 2019-2027. I vedlagte Bilag 4 er en mere detaljeret oversigt, hvor det fremgår, hvilke beløb der er afsat, dvs. bundet i en politisk godkendt bevilling samt hvilke beløb, der er prioriterede til de enkelte enheder, rammer, puljer og projekter. De prioriterede beløb vedrører projekter som regionsrådet har prioriteret skal udføres, men hvor rådighedsbeløbene endnu ikke er bevilget.

Der foreslås i denne investeringsplan få ændringer, udelukkende relateret til projekter som forudsættes nødvendige at gennemføre i 2019/2020. Der er ligeledes fortsat fokus på at nedbringe overførslen mellem årene, som beskrevet under afsnit 1.3, ligesom der er fokus på at afhjælpe driften som beskrevet under afsnit 1.2.

Tabel 2: Oversigt over afsatte og prioriterede rådighedsbeløb

1.000 kr.	2019	2020	I alt 2021-2027	I alt
Bruttoanlægsbudget	548.799	525.200	4.937.000	6.010.999
Overførsler og mindreforbrug	81.633	0	0	81.633
Pulje til driftsanskaffelser	37.300	2.200	39.300	78.800
Leasingramme	119.157	56.634	0	175.791
I alt	786.889	584.034	4.976.300	6.347.223
Hospitalsenheden Horsens	56.967	53.657	200.695	311.319
Regionshospitalet Randers	11.586	38.220	342.232	392.038
Hospitalsenheden Vest	52.000	46.180	25.000	123.180
Psykiatrien i DNV-Gødstrup	146.616	99.550	0	246.166
Hospitalsenheden Midt	22.007	12.883	136.049	170.939
Aarhus Universitetshospital	42.546	18.224	147.300	208.070
Psykiatrien	24.564	8.000	78.062	110.626
DNU udenfor KF	19.277	0	2.800	22.077
Sundheds-, akut- og lægehuse	16.771	700	900	18.371
Medicoteknisk udstyr	281.891	177.800	1.543.573	2.003.264
Center for partikelterapi	21.000	0	0	21.000
Regionale forsyningsopgaver	5.000	5.000	10.000	20.000
It-sundhedsprojekter	74.100	100.000	364.000	538.100
Vedligehold Bygningssyn 2016	0	0	71.709	71.709
Ramme til vedligeholdelse- og driftsnødvendige projekter	7.737	19.129	175.000	201.866
Pulje til indeksering	3.832	4.691	34.505	43.028
Pulje til fremtidig prioritering	0	0	1.061.775	1.061.775
Egenfinansiering	0	0	782.700	782.700
Salgsindtægter*	-17.295	0	0	-17.295
Salgsomkostninger + controlling	18.290	0	0	18.290
I alt	786.889	584.034	4.976.300	6.347.223
Balance	0	0	0	0

*Note: Der er kun modregnet forventede salgsindtægter og -udgifter i 2019. Indtægter og udgifter til denne post i kommende år modregnes i rammen.

Som det fremgår af Tabel 2 forventes der i perioden 2019-2027 i alt en brutto anlægsramme på 6.011 mio. kr. Hertil kommer ubrugt ramme fra tidligere år samt mindreforbrug på sammenlagt 81,6 mio. kr.

Den resterende del af finansieringen kommer delvist fra driftsanskaffelser finansieret af bidrag fra hospitalernes driftsbudget på 78,8 mio. kr.

Der er i alt 175,8 mio. kr. finansieret af centralt leasingoptag i perioden 2019-2020. Der forudsættes ligeledes ikke optag af ny central leasing efter 2020.

Drifts- og leasingrammerne samt ændringer i disse uddybes i bilag 2 og 3.

I Investeringsplanen er der imidlertid forudsat investeringer for samlet set 6.347,2 mio. kr. inkl. puljer. Der er i denne sum indeholdt en række puljer, som endnu ikke er fordelt til konkrete projekter. Samlet set 1,3 mia. kr. i perioden.

Bilag:

Finansiering

- 1. Økonomiaftale og Kræftplan IV aftale**
- 2. Hospitalernes driftsbidrag**
- 3. Leasing**

Det samlede billede

- 4. Samlet oversigtstabel**

Anlægsprojekterne

- 5. Uddybende beskrivelser af projekter**
- 6. Notat om anlægsprioriteringer (Godkendt af regionsrådet ifm. Investeringsplan 2017-2026)**

Bilag 1: Økonomiaftale og Kræftplan IV aftale

I nedenstående Tabel 3 fremgår anlægsmidlerne jf. Økonomiaftalen 2019 samt en andel fra Kræftplan IV: Styrket indsats på kræftområdet – patienternes kræftplan, fordelt på regionerne. Der er i Økonomiaftalen for 2019 aftalt et bruttoanlægsniveau på 2.560 mio. svarende til 548,8 mio. kr. for Region Midtjylland (ekskl. egenfinansiering til kvalitetsfundsprojekterne).

Bruttoanlægsniveauet består af 2.450 mio. kr. fra bloktilskud og 110 mio. kr. fra Kræftplan IV: Styrket indsats på kræftområdet – patienternes kræftplan til indkøb af nyt apparatur til at diagnosticere og behandle borgere med kræft. I Region Midtjylland er der i 2019 anlægsmidler fra kræftplan IV på 23,6 mio. kr.

Tabel 3: Anlægsmidler og Kræftplan IV 2017-2019

Mio. kr.	2019		
	Anlæg i alt	Anlæg excl Kræftplan IV	Kræftplan IV
Region Hovedstaden	804,4	769,8	34,6
Region Sjælland	393,5	376,6	16,9
Region Syddanmark	548,7	525,1	23,6
Region Midtjylland	548,8	525,2	23,6
Region Nordjylland	264,7	253,3	11,4
Regionerne samlet	2.560,0	2.450,0	110,0

Det samlede bruttoanlægsniveau (bloktilskud og Kræftplan IV midler) er, i regi af Danske Regioner, aftalt at ske ud fra bloktilskudsfordelingsnøglen. Det er ligeledes aftalt i forbindelse med indgåelsen af Finanslov 2017, herunder aftalen vedrørende Kræftplan IV, at midlerne fra Kræftplan IV skal sikre, at der fortsat kan ske en hurtig udredning og behandling af kræftpatienterne ved indkøb af nyt apparatur til hospitalerne.

En analyse af kapacitetsanvendelsen på kræftområdet fra foråret 2017 viste, at der ikke aktuelt er et behov for at øge omfanget af scannere og strålekanoner, men at man kan øge anvendelsesgraden af scannere og anvende speciallægenes tid mere hensigtsmæssigt. Der er stadig behov for udskiftning af apparatur ved udgang af dets levetid.

Regionerne og regeringen er på denne baggrund blevet enige om at anlægsmidlerne fra Kræftplan IV skal anvendes til udskiftning af nedslidt apparatur samt investeringer, der kan forbedre anvendelsen af relevante speciallæger og øge kapacitetsanvendelsen på nuværende apparatur, herunder særligt investeringer i IT, ny teknologi og forberedelsesrum. Midlerne skal således ikke anvendes til at øge omfanget af scannere og strålekanoner.

Bilag 2: Hospitalernes driftsbidrag

I budgetforliget for 2013 blev principperne for finansiering af mindre anskaffelser i Investeringsplanen vedtaget, og samme principper er fastholdt i denne investeringsplan.

Forudsætningerne er jf. budget 2014:

- at for perioden 2014–2019 pålægges de somatiske hospitaler og psykiatrien under ét et ekstraordinært produktivitetskrav på ½ % årligt. Produktivitetskravet udmøntes enten som et aktivitetskrav eller et besparelseskrav alt efter hvor meget realvækst, der er i det pågældende års økonomiaftale.
- at for perioden 2014-2016 pålægges de somatiske hospitaler og psykiatrien under ét et besparelseskrav på ¼ % årligt.
- at driftsenhederne bliver reguleret for effektiviseringsgevinsterne på 6-8 % af driftsbudgettet i forbindelse med ibrugtagningen af nye byggerier. Ovenstående produktivitetskrav og besparelser, der er indhentet i perioden 2014-2019, bliver modregnet.
- at der afsættes en ramme til leasingaftaler i de kommende år, hvor leasingaftalerne giver det fornødne råderum til gennemførelse af Investeringsplanen og sikrer et stabilt driftsbudget.

I forbindelse med Spar15-19, er det besluttet at de årlige aktivitets og besparelseskrav indgår som en del af spareplanen. Dette skyldes at der ikke længere forventes at være realvækst til øget aktivitet, og at der som følge heraf vil være tale om rene besparelseskrav fremadrettet. Besparelseskravet udgør samlet 337 mio. kr. som indgår i Spar15-19.

Nedenstående tabel 4 viser puljen til driftsanskaffelser som vedtaget i forbindelse med budget 2019.

Driftsbidragene fra driftsenhederne anvendes til forskellige formål. Der er reserveret midler til flytteomkostninger, øgede driftsudgifter på grund af øget areal i de nye hospitaler mv.

Tabel 4: Ændringer i puljen til driftsanskaffelser siden investeringsplan 2018-2027

mio. kr. 2019-pl.	2019	2020	2021	I alt
Driftsanskaffelser ifbm. investeringsplan 2018-2027	48,0	2,2	39,3	89,5
Reguleringer	-10,7			-10,7
I alt, Investeringsplan 2019-2027	37,3	2,2	39,3	78,8

I reguleringen på 10,7 mio. kr. vedrørende 2019 er indeholdt en justering på -30,7 mio. kr. aftalt i forbindelse med budgetforliget samt en forventet justering på 20 mio. kr. vedrørende NIDO. I forbindelse med udmøntning af midler til NIDO lånte Hospitalsenheden Vest 20 mio. kr. mod at de tilbagebetaler dette over driften, driftsanskaffelserne øges derfor med 20 mio. kr. i 2019. Dette fremgår af det vedhæftede bilag på den lukkede sag vedrørende NIDO i forbindelse med regionsrådsmødet d. 31. oktober 2018.

Bilag 3: Leasing

Region Midtjyllands leasingforpligtelser består dels af centrale leasingaftaler, hvor de årlige driftsydelser bliver betalt af centrale midler, og dels af decentrale aftaler, hvor ydelserne bliver finansieret af de enkelte driftsenheder. Herudover er der leasingforpligtigelser til OPS-projekter.

Den centrale leasingramme for investeringsplanen

Det er de centrale leasingrammer som er med til at finansiere investeringsplanen. De centrale leasingrammer vil blive gennemgået yderligere nedenfor.

I Investeringsplan 2019-2027 er den centrale leasingramme på 702,6 mio. kr. i perioden 2014-2020 efter konsolidering og tilpasninger.

Profilen for investeringsplanen er tilpasset så rammerne for Investeringsplanen udnyttes bedst muligt.

Tabel 5: Oversigt over ændringer i de centrale leasingrammer for investeringsplan 2019-2027 ift. investeringsplan 2018-2027

mio. kr.	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	I alt
Leasingramme investeringsplan 2018-2027, jf. budgetforlig	31,6	19,1	162,7	37,1	316,8	96,1	66,5	729,9
Tilpasninger til investeringsplan 2018-2027					-40,4	23,0	-9,9	-27,3
Ændringer i alt	0,0	0,0	0,0	0,0	-40,4	23,0	-9,9	-27,3
Leasingramme investeringsplan 2019-2027	31,6	19,1	162,7	37,1	276,4	119,1	56,6	702,6

Det bemærkes at der er tale om en bruttoramme, der viser det samlede optag af leasinggæld. I det der løbende afdrages på gælden, vil den samlede aktive leasinggæld altid være lavere.

- Tilpasninger til Investeringsplan 2018-2027: For at sikre optimal udnyttelse af rammerne er periodiseringen af leasingrammerne tilpasset på baggrund af de forskydninger der er sket i projekterne. Der flyttes derfor midler mellem årene 2018, 2019 og 2020 som samlet giver en konsolidering på 27,3 mio. kr.

Bilag 4: Samlet oversigtstabel

På den følgende side i Tabel 6 gives et økonomisk overblik over perioden fra 2019-2020, samt et samlet overblik over forventning til prioriterede midler i perioden fra 2021-2027.

Oversigtstabellen er opdelt i forskellige hovedoverskrifter, som uddybes nedenfor. Tabellen er en uddybning af Tabel 2.

- *Finansiering*
Finansieringen af Investeringsplanen sker via anlægsrammen, fra driftsbudgettet og via leasing jf. bilag 1, 2 og 3.
- *Afsatte rådighedsbeløb*
Feltet med "Afsatte rådighedsbeløb" viser størrelsen på det samlede afsatte rådighedsbeløb pr. enhed. Beløbene tælles med som afsatte rådighedsbeløb, når projekterne er blevet politisk godkendt af regionsrådet, og der i den forbindelse er blevet givet bevilling og afsat tilhørende rådighedsbeløb.
- *Prioriterede beløb*
Under "Prioriterede beløb" er de politisk besluttede prioriterede beløb til større projekter, puljer og rammer oplistet. Der kan være dele af beløbene til de prioriterede projekter, som figurerer under "Afsatte rådighedsbeløb". Det er tilfældet, hvis dele af projektet har været til politisk godkendelse.

Der vil i forlængelse af godkendelse af denne Investeringsplan blive gennemført en række bevillingsændringer. Bevillingsændringerne vil blive fremlagt til endelig godkendelse efter vedtagelsen af denne Investeringsplan.

Tabel 6 – Overordnet tabel for Investeringsplan 2019-2027

1000 kr.		2019	2020	Ialt 2021-2027	I alt
Finansiering	Brutto anlægsbudget	548.799	525.200	4.937.000	6.010.999
	Forventet mindreforbrug	81.633	0	0	81.633
	Pulje til driftsanskaffelser	37.300	2.200	39.300	78.800
	Leasingramme	19.157	56.634	0	175.791
	I alt	786.889	584.034	4.976.300	6.347.223
Afsatte rådgighedsbeløb	Hospitalsenheden Horsens	48.767	45.179	16.112	210.058
	Regionshospitalet Randers	3.099	0	0	3.099
	Hospitalsenheden Vest	52.000	46.180	0	98.180
	Psykiatrien i DNV-Gødstrup	146.616	99.550	0	246.166
	Hospitalsenhed Midt	20.007	1933	0	21940
	Aarhus Universitetshospital	21.546	7.224	0	28.770
	DNU udenfor KF	19.277	0	2.800	22.077
	Psykiatrien	8.339	8.000	24.062	40.401
	Sundheds-, akut- og lægehuse	9.996	0	0	9.996
	Medicoteknisk udstyr	3.500	0	0	3.500
	Center for partikelterapi	21.000	0	0	21.000
	IT-sundhedsprojekter	73.000	80.500	5.500	159.000
	Salgskostninger	-17.295	0	0	-17.295
	Fælles	18.290	0	0	18.290
I alt	428.142	288.566	148.474	865.182	
Prioriterede	Regionshospitalet Horsens	8.200	8.478	84.583	101.261
	Aarhus Universitetshospital	21.000	11.000	147.300	179.300
	Randers akuthospital	8.487	38.220	342.232	388.939
	Hospitalsenhed Midt			0	0
	-Regionshospitalet Silkeborg	0	0	0	0
	-Regionshospitalet Viborg	2.000	10.950	111.349	124.299
	-RH Skive/Neuro. Hammel/Skive	0	0	15.500	15.500
	RH Hammel Neurocenter	0	0	9.200	9.200
	Hospitalsenheden Vest	0	0	25.000	25.000
	Psykatri			0	0
	- Psykiatrien i DNV-Gødstrup	0	0	0	0
	- Psykiatrien i DNU	0	0	0	0
	-Øvrig psykiatri	16.225	0	54.000	70.225
	Regional forsyning - Vaskeri	0	0	0	0
	Regional forsyning - Apotek	5.000	5.000	10.000	20.000
	Dansk Center for Partikelterapi	0	0	0	0
	Sundheds-, akut- og lægehuse	6.775	700	900	8.375
	Indkøb og medico	278.391	177.800	1543.573	1999.764
	Fælles, IT-sundhedsprojekter	100	19.500	358.500	379.100
	Vedligehold Bygningssyn 2016	0	0	71.709	71.709
	Ramme til vedligeholdelses- og driftsnødvendige projekter	7.737	19.129	175.000	201.866
	Pulje til indeksering	3.832	4.691	34.505	43.028
	Pulje til fremtidig prioritering	0	0	1061.775	1061.775
	Egenfinansiering	0	0	782.700	782.700
I alt	358.747	295.468	4.827.826	5.482.041	
Udgifter i alt	786.889	584.034	4.976.300	6.347.223	
Balance	0	0	0	0	

Bilag 5: Uddybende beskrivelser af projekter.

Der er for de enkelte hospitalsenheder og øvrige bevillingshavere opgjort hhv. hvor meget, der allerede er bevilget samt hvor meget der er prioriteret i perioden 2019-2027. Formålet med de prioriterede midler er herefter overordnet beskrevet.

På basis af de dialogmøder, der har været afholdt i efteråret mellem Administrationen og de enkelte hospitalsenheder og øvrige bevillingshavere omkring investeringsbehov, er der efterfølgende oplyst projekter/behov/ønsker, som er fremkommet under dialogen – men som fortsat ikke er indarbejdet i Investeringsplanen.

Hospitalsenheden Horsens

Bevilget 210,0 mio. kr. i perioden 2019-2023

Prioriteret 101,3 mio. kr. i perioden fra 2019 og fremefter

I efteråret 2013 godkendte regionsrådet en generalplan for ombygning og udbygning af Regionshospitalet Horsens. Investeringsprofilen for Generalplansprojektet i Horsens er blevet løbende revideret i forbindelse med tilpasning af byggeriets tidsplan samt prioritering af delprojekter.

Der er i det forgangne år blevet bevilget midler til gennemførelse af flere delprojekter, primært renovering af Højhuset samt etablering af barselsafsnit i Kvindehuset. Midlerne fremgår derfor nu ikke længere under "prioriterede beløb" men "afsatte rådighedsbeløb". Der er yderligere blevet indarbejdet 11 mio. kr. senere i perioden til nødvendig renovering af lægeboliger.

Der planlægges efter, at den samlede ramme for Generalplansprojektet er intakt, men der forventes fortsat behov for at tilføre yderligere midler i den sidste del af perioden for at kunne gennemføre en række afledte projekter, som ikke kan rummes indenfor den afsatte ramme.

Emner drøftet på dialogmøde i efteråret 2018

- Der er ønske om at igangsætte renovering af lægeboliger hurtigst muligt. De prioriterede midler er foreløbigt aftalt placeret i den sidste del af perioden. Budgetet er øget med 1,4 mio. kr.
- Der er behov for at afsætte midler til kloakrenoveringer udenfor generalplanen. Forventet behov 8-10 mio. kr.
- Der er pt uafklarede projekter omkring adgangsforhold, fællesambulatorium og logistik-løsninger.
- Højhus-renoveringen er på vej i udbud, og der er derfor fortsat ikke endelig sikkerhed om licitationsresultater.
- Der er fortsat urenoverede bygninger/installationer på alle hospitalets matrikler; Horsens, Skanderborg og Brædstrup, og derfor behov for at afsætte midler til vedligehold, opgradering og i nødvendigt omfang udvikling. Budget ikke fastlagt.

Aarhus Universitetshospital

Bevilget 28,8 mio. kr. i perioden 2019-2020

Prioriteret 179,3 mio. kr. i perioden fra 2019 og fremefter

AUH anvender anlægsmidler på Skejby matriklen til projekter, som er udenfor Kvalitetsfondsprojektet og skulle have været gennemført, uanset om DNU-projektet skulle gennemføres eller ej. Herudover pågår der løbende nødvendig renovering og vedligehold.

Der er i den kommende periode prioriteret midler til etablering af lokaler til teknisk afdeling og til medicoteknisk afdeling, kloakrenoveringer, tagrenoveringer, nødstrømsforsyning, den regionalt finansierede del af Forum-projektet og en række øvrige, nødvendige renoveringer. Der er i 2019 og 2020 prioriteret midler til etablering af nødvendige lokaler til teknisk afdeling og medfinansiering af Forum-projektet.

Der er i forbindelse med fraflytning af Nørrebrogade-matriklen behov for at understøtte udflytning af Dansk NeuroforskningsCenter. Der er løbende dialog med Aarhus Universitet om dette fælles projekt om en fælles finansiering. Det er i denne Investeringsplan indarbejdet, at der prioriteres 18,2 mio. kr. til medfinansiering af udflytningen af forskningsscannere og etablering af lokaler i Skejby, der kan anvendes af Dansk NeuroforskningsCenter i perioden indtil Forum står færdigt, og som herefter kan overtages af AUH til klinisk brug.

Emner drøftet på dialogmøde i efteråret 2018

- AUH står uden permanent løsning på placering af administrationen. Det er vurderet at der er behov for at anvise ca. 4.000 m², forventet anlægsinvestering op til 75 mio. kr.
- der er fortsat behov for at få udmøntet midler til løbende renoveringer af den ældre bygningsmasse, f.eks. til tage og kloakker.
- der afventes redegørelse om kølingen på sengeafdelinger i Skejby på baggrund af sommerens erfaringer.
- Behov for at kigge på evt. fremtidige behov for at understøtte AUHs position på nationalt plan.

Regionshospitalet Randers

Bevilget 3,1 mio. kr. i 2019

Prioriteret 388,9 mio. kr. i perioden fra 2019 og fremefter

På RH Randers pågår der gennemførelse af den Generalplan, som blev godkendt i januar 2017. Regionshospitalet Randers fik i Investeringsplanen 2017-2026 prioriteret i alt 26,55 mio. kr. til renovering af hospitalets sterilcentral. Siden da har projektet ændret karakter og er blevet til en nybygning af sterilcentralen. Dette betyder, at Regionshospitalet Randers har tilbageført den tidligere afgivne bevilling, og samtidig har fået et merbehov på i alt 20 mio. kr. i 2020 og 2021.

Tidshorizonten for gennemførelse af Generalplanen rækker udover rammerne af denne Investeringsplan, men i forbindelse med at planen er forlænget til 2027 er der tilføjet 50 mio. kr. til fortsættelse af Generaplanprojekter i Randers, svarende til det forventede forbrug ved

kontinuerlig fortsættelse af gennemførelsen. Der er i denne plan indarbejdet, at der prioriteres midler til byggeorganisation i 2019 og 2020, samlet 6,0 mio. kr.

Emner drøftet på dialogmøde i efteråret 2018

- Der er i den nyeste Investeringsplan blevet tilført 20 mio. kr. i den førstkommende periode for at muliggøre gennemførelse af ny sterilcentral, men der ønskes prioriteret yderligere 80 mio. kr. i perioden for at understøtte den reviderede gennemførelsestidsplan. Særligt er der fokus på periodiseringen af midlerne i perioden 2020-2022. Midlerne er indeholdt i den samlede ramme for Generalplanen, som strækker sig tidsmæssigt udover Investeringsplanen.
- Almindelige vedligeholdelsesprojekter er ikke indeholdt i Generalplanen, det drejer sig blandt andet om klimaskærm, installationer/kloakker, nødvendige altanrenoveringer etc. Der foreligger ikke fuldt overblik.
- Mindreforbrug på 12,4 mio. kr. fra Akut 2 kanaliseres til afholdelse af øget budget på Sterilcentralprojektet.
- Ønske om at øremærke midler til sundhedshusene generelt, for at muliggøre mere fleksibel dialog med evt. attraktive lejere.

Hospitalsenhed Midt

Bevilget 25,2 mio. kr. i perioden 2019-2020

Prioriteret 149,0 mio. kr. i perioden fra 2019 og fremefter.

De enkelte matrikler gennemgås selvstændigt nedenfor:

Regionshospitalet Viborg

Bevilget 8,1 mio. kr. i 2019

Prioriteret 124,3 mio. kr. i perioden fra 2019 og fremefter.

Størstedelen af de planlagte byggeprojekter på Regionshospitalet Viborg er indeholdt i Kvalitetsfondsprojektet. Der er dog herudover stadig en række nødvendige renoveringer og ombygninger, som skulle gennemføres uanset om Kvalitetsfondsprojektet blev realiseret. Det første projekt, som er planlagt igangsat, er renovering og ombygning af Sterilcentralen.

Herudover pågår der afdækning af, hvilke muligheder der er for at rumme de funktioner, der i dag har til huse i Søndersøparken, herunder en del af HE Midts aktiviteter indenfor klinik og logistik. Der er i denne plan indarbejdet midler til oprettelse af en byggeorganisation, til at varetage renoveringsprojekter udenfor Kvalitetsfondsprojektet. Der er prioriteret 2,5 mio. kr. i 2020 til formålet.

Emner drøftet på dialogmøde i efteråret 2018

- Sterilcentral-forberedelser er påbegyndt. Der er behov for at få de prioriterede midler udmøntet i perioden 2019-2021, således at centralen kan fungere efter hensigten, når Akutbyggeriet og nye standarder omkring sterilkoncept, logistik og workflow træder i kraft.
- Budget for gennemførelse af renoveringsprojekter er på baggrund af erfaringer fra Kvalitetsfondsprojektet opdateret. Vidensniveauet omkring konkrete udfordringer er

øget og budgetsat, og ikke-tidligere erkendte behov er kommet til. Det fornyede budget antyder et forøget behov på ca. 65 mio. kr., som ønskes placeret i perioden 2022-2026.

Regionshospitalet Silkeborg

Bevilget 12,8 mio. kr. i 2019-2020

Der er i 2017 bevilget midler til gennemførelse af etaper fra Dispositionsplanen for RH Silkeborg samt renovering af faldstammer. Der er i september 2018 bevilget midler til renovering af klimaskærm. Der er på nuværende tidspunkt ikke prioriteret midler til yderligere anlægsprojekter på hospitalet. Det betyder, at fase 6 i dispositionsplanen, som blandt andet indeholder udbygning af ambulatoriekapaciteten ikke er prioriteret. I den netop gennemførte kapacitetsanalyse fremgår det, at RH Silkeborg med de nuværende ambulatorierum ikke har kapacitetsudfordringer.

Emner drøftet på dialogmøde i efteråret 2018

- Det er behov for at se på, om kapaciteten og aktiviteten på RH Silkeborg stemmer overens. Er der behov for at Dispositionsplanen for RH Silkeborg bliver opdateret med udgangspunkt i kapacitetsanalysen, og yderligere etaper bliver finansieret, eller kan evt. behov løses på tværs af HE Midts matrikler?
- Der pågår renoveringsprojekter på RH Silkeborg, særligt af installationer og klimaskærm.

Regionshospitalet Skive og Hammel Neurocenter/Skive

Bevilget 3,3 mio. kr.

Samlet prioriteret 15,5 mio. kr.

De to regionshospitaler er beliggende på samme matrikel i Skive, og der er udarbejdet en samlet helhedsplan for matriklen. Midlerne til helhedsplansarbejdet er fortsat prioriteret i den sidste del af perioden. Der er i 2018 modtaget midler fra Statens pulje til etablering af læge- og sundhedshuse til projekter i Skive Sundhedshus.

Emner drøftet på dialogmøde i efteråret 2018

- Der er prioriteret midler til gennemførelse af væsentlige dele af Helhedsplanen for Regionshospitalet Skive, men der er fortsat muligheder for at udvikle sundhedshusdelen, som ikke er finansieret.

Regionshospitalet Hammel Neurocenter

Bevilget 1,0 mio. kr. i 2019.

Prioriteret 9,2 mio. kr. i perioden fra 2019 og fremefter.

Der pågår fortsat mindre renoveringsprojekter af allerede afsatte midler i Hammel, ligesom bevillingen til Trygfondens Familiehus også fremgår under afsatte rådighedsbeløb. Der er prioriteret midler i den sidste del af perioden til gennemførelse af helhedsplansprojekter.

Emner drøftet på dialogmøde i efteråret 2018

- Behovene vurderes for nu dækket af den eksisterende prioritering.

Hospitalsenheden Vest

Bevilget 98,2 mio. kr. i perioden 2019-2020.

Prioriteret 25,0 mio. kr. i perioden fra 2021 og fremefter.

Der er siden sidste Investeringsplan bevilget midler til opførelse af NIDO danmark, samt til Klinisk Socialmedicin og Rehabilitering (KSR).

De nuværende faciliteter til strålebehandling i Herning vurderes at være udtjente senest i 2023. Der er derfor prioriteret 25 mio. kr. til nye bygninger for stråleplan i HEV. Indkøb af medicoteknik håndteres af medicoteknisk pulje.

Emner drøftet på dialogmøde i efteråret 2018

- Der bør være opmærksomhed på investeringsniveauet for medicoteknisk udstyr. Der opleves udfordringer med HEV's scannere, ligesom der også er fokus på nedslidningstakten for stråleterapien.
- Der er prioriteret midler til etablering af lokaler for en ny stråleterapi, når den nuværende i Herning vurderes udtjent i 2023. Men der er ikke prioriteret midler til øvrige bygningsmæssige supplement/ændringer i den kommende periode, f.eks. til lokaler ved RH Gødstrup til udflytning af administration m.m.
- Der er behov for at have opmærksomhed på den demografiske udvikling i optageområdet – der kan på sigt blive behov for at udvide antallet af specialrum på RH Gødstrup for at kunne rumme aktiviteten. Der nævnes fødestuer og urinvejskirurgi som to specifikke områder, der bør følges i den kommende periode.
- Der er ikke prioriteret midler til udvikling og vedligehold af HE Vests øvrige matrikler; primært RH Lemvig og Ringkøbing Sundhedshus, men på sigt kan der også være behov for tilpasning af tilbuddene i Holstebro Sundhedshus.

Psykiatri

Bevilget 286,4 mio. kr. i perioden 2019-2026

Prioriteret 70,2 mio. kr. i perioden 2019-2027

Der pågår i øjeblikket indflytning i AUH Psykiatrien, og Psykiatrisk Center i Gødstrup planlægges også færdigt til indflytning samtidigt med at det øvrige RH Gødstrup kan ibrugtages. Alle midler til de to projekter er udmøntet.

Etableringen af de særlige pladser i psykiatrien er også godt på vej. Etableringen af nye ambulatorielokaler i Randers forventes igangsat primo 2019, og der tilbagesår prioriterede midler til dette formål.

Psykiatrien fik i 2018 udmøntet to flerårige rammer til bygningsvedligehold; en for vedligehold på tværs af alle psykiatriens matrikler, og en øremærket særligt til nødvendigt vedligehold af RP Midt, Søndersøparken i Viborg, i perioden indtil at en ny helhedsplan foreligger.

Der er ikke prioriteret midler til fuld finansiering af en ny helhedsplan for Søndersøparken, men der er foreløbigt prioriteret 50 mio. kr. i den sidste del af perioden til "større anlægsprojekter i psykiatrien". De foreløbige budgetindikationer for Søndersøparken indikerer et investeringsniveau på op til 600 mio. kr.

Emner drøftet på dialogmøde i efteråret 2018

- Der er fortsat fokus på udfordringen omkring Søndersøparken. Hvis der ikke bliver taget beslutning om et nybyggeri vil der fortsat være et stort behov for midler til renovering og løbende vedligehold af de nedslidte bygninger. Anlægsbudget for gennemførelse af permanent løsning, op til 600 mio. kr. Nuværende ramme til vedligehold udgør for Søndersøparken 4 mio. kr/år – det samme beløb som alle psykiatriens øvrige matrikler til sammen.
- Det er i Budgetforliget aftalt, at der skal etableres 20 ekstra sengepladser i 2020. Psykiatrien har igangsat et arbejde for at afdække muligheder for tilvejebringelse af de ekstra sengepladser, og udarbejder herefter forslag til og overslag for løsningsmodel og økonomi.
- behov for at afsætte midler til et erstatte det afsnit i RP Randers, som i dag har til huse i nedslidte pavilloner. Afsnittet indeholder i dag 8 sengepladser med tilhørende fællesarealer etc., budget for opførelse af permanent løsning ca. 14 mio. kr.
- Der er forventning om en ny psykiatriplan fra Staten inden længe. Kan evt. have indflydelse på anlægsbehov og/eller midler øremærket til psykiatri-projekter.
- ifm. godkendelsen af projektet for etablering af ambulatorium i den tidligere sygeplejeskole i Randers skal den sidste del af den regionale medfinansiering af de særlige pladser i psykiatrien udmøntes i 2019/2020.

Regional forsyning – Vaskeri

Samlet bevilget/prioriteret 0 mio. kr.

Regionens eget vaskeri, midtVask, har hidtil dækket den østligste del af regionen; hospitalerne i Aarhus, Horsens, Randers og Silkeborg. Med det udbud, der har været gennemført i 2018 for den vestligste del, har MidtVask nu også overtaget vaskeopgaverne for hospitalerne i Viborg og Skive, samt Regionspsykiatri Midt og Regionshuset i Viborg.

Vaskeriet er beliggende på AUH Nørrebrogade, hvor der i forbindelse med salget til FEAS er indgået en tidsbegrænset lejeaftale, som udløber i efteråret 2023.

Ministeriet har tidligere meddelt Region Midtjylland, at etablering af nyt vaskeri skal medfinansieres af Kvalitetsfondsprojekterne, hvis det etableres inden disse er afsluttet. Dette er på nuværende tidspunkt ikke en mulighed. Opførelsen af et nyt regions-ejet vaskeri er således taget ud af Investeringsplanen. Forudsætningen er derfor, at hvis der skal opføres et nyt vaskeri vil dette være i samarbejde med en privat virksomhed, som kan opføre bygningen til vaskeriet. Dette vil givetvis kræve deponering. Det har tidligere været forudsat, at nyt

udstyr i så fald leases af midtVask, og leasingafgiften efterfølgende betales via effektiviseringer i driften.

Der vil primo 2019 blive gennemført udbud på vaskeriydelsen for den østligste del af regionen. Efter udbuddet er gennemført, vil det blive vurderet, hvorvidt der er behov for at tilvejebringe nye lokaler til vaskeri i regionen.

- Der er behov for at få konkretiseret omfanget af et evt. nyt vaskeri, behov for udstyrsinvesteringer etc., og dermed få gransket budget og finansiering.

Regional forsyning – Apotek

Prioriteret 20 mio. kr. i perioden 2019-2022

Hospitalsapoteket Region Midtjylland har i dag afdelinger på alle regionens hospitaler.

Hospitalsapotekets største afdeling er i Aarhus på Nørrebrogade. En afdeling, der rummer flere funktioner, bl.a. en stor produktionsafdeling. På baggrund af salget af AUH's bygninger på Nørrebrogade planlægges der efter at etablere et nyt apotek ved Aarhus Universitetshospital i Skejby.

Hospitalsapoteket har i 2018 været igennem en proces for at opdatere baggrundsmateriale og budget for et kommende anlægsprojekt. Forventningen er, at projektet skal igangsættes hurtigst muligt, for at kunne sikre rationel drift, en acceptabel kvalitet og mulighed for at ibrugtage når lokalerne på Nørrebrogade skal overdrages til FEAS.

Det tidligere budget, som er baseret på 10 år gamle forudsætninger, har lagt et niveau på godt 130 mio. kr. I Investeringsplanen har der derfor været prioriteret ca. 100 mio. kr. til opførelse af et nyt Hospitalsapotek, hvilket har efterladt en restfinansiering på ca. 30 mio. kr., som har forudsat tilvejebragt på Hospitalsapoteket via effektiviseringer og leasing af nyt udstyr. Der har derudover yderligere været prioriteret ca. 20 mio. kr. til udskiftning af den eksisterende medicinrobot, hvilket er blevet anset som en nødvendighed uanset opførelse af et nyt apotek eller ej.

Det foreløbige resultat er, at der har været væsentlige forudsætnings- og beregningsændringer i perioden siden det oprindelige budget blev opstillet, og at der med den opdaterede viden foreligger et væsentligt øget budget.

Projektet er i denne Investeringsplan forudsat gennemført ved leasing-finansiering eller som et Offentligt-Privat Samarbejde (OPS). De tidligere prioriterede midler er derfor reduceret til at kun skulle dække byggeorganisation og bygherrerådgivning, samlet 20 mio. kr. Øvrige investeringer forudsættes afholdt udenfor Investeringsplanen.

Sundheds-, akut- og lægehuse

*Bevilget 6,4 mio. kr. i 2019-2020
(excl. puljemidler fra Staten til etablering af læge- og sundhedshuse, akuthus Lemvig etc.)*

Prioriteret 8,4 mio. kr. i perioden fra 2019 og fremefter.

De løbende anlægsprojekter på regionens sundhedshuse m.m. er delvist finansieret via Investeringsplanen, og delvist af midler modtaget i forbindelse med husleje. Herudover er der i 2018 blevet givet en række tilsagn om statslig medfinansiering til sundhedshus-projekter fra 800 mio. kr.-puljen. Det er i flere af tilsagnene en forudsætning, at der også anvises en regional medfinansiering. Som en konsekvens heraf er der foreløbigt bevilget 1,0 mio. kr. i egenfinansiering til bedre fysiske rammer for praksisområdet i Lemvig Sundhedshus, samt prioriteret midler fra andre sundhedshus-projekter, som det enten er besluttet at udskyde/aflyse, eller som er afsluttet med mindreforbrug.

- Der er i 2019 via prioritering, samt mindreforbrug fra tidligere år, en ramme på knapt 7 mio. kr. til sundhedshuse, men der er i øvrigt kun prioriteret mindre beløb.
- Der er generelt behov for at vedligeholde og udvikle sundhedshusene, hvis disse fortsat skal være et attraktivt tilbud for borgere, praktiserende læger og kommunale aktører. På nuværende tidspunkt forudsættes dette primært finansieret via huslejepuljen, hvor der dog kun kan anvises ca. 2 mio. kr. årligt.
- De regionale sundhedshuse er typisk tidligere hospitaler, og de er derfor præget af ældre installationer, behov for bygningsmæssige ændringer samt generelt vedligehold.

Medicoteknisk udstyr

Bevilget 3,5 mio. kr. i 2019.

Prioriteret 1.999,8 mio. kr. i perioden fra 2019 og fremefter.

Der blev i forbindelse med seneste investeringsplan igangsat et arbejde, der havde til formål at belyse kapacitetsudnyttelsen på rum og scannere. Implementeringen af resultaterne fra denne analyse er så småt påbegyndt, og det forventes at kunne give en øget udnyttelse af eksisterende rum og udstyr.

Det årlige investeringsniveau ligger set for hele perioden i gennemsnit på 225 mio. kr.

Der er i denne plan indarbejdet en fremrykning på 44 mio. kr. fra de sidste år i perioden til 2019/2020, for at kunne understøtte ibrugtagningen af de store nye projekter mest hensigtsmæssigt.

Emner drøftet på dialogmøde i efteråret 2018

- udstyr indkøbt ifm. kræfthandleplaner i 00'erne står overfor udskiftning i de år, hvor der ellers har været forudsat et lavere investeringsbehov pga. fremrykkede investeringer ifm. ibrugtagning af de store projekter.
- der mangler overblik over evt. større finansierede indkøb som f.eks. acceleratorer til Vest omkring 2022.
- Fokus på ikke at opbygge en "pukkel" ved store samtidige investeringer, som derved også vil skulle udskiftes igen samtidigt.

IT-sundhedsprojekter

Bevilget 159,0 mio. kr. i 2019-2021

Prioriteret 379,1 mio. kr. i perioden fra 2019 og fremefter.

Der afsættes årligt 50 mio. kr. til fælles investeringer i IT, særligt reinvestering ved udskiftning af gammelt materiel, licenser, hard- og soft ware. Dette niveau er fortsat fastholdt i denne Investeringsplan. Der er derudover afsat midler til opførelse af to nye IT-driftscentre ved DNV-Gødstrup. Den samlede pris for de to centre beløber sig til 53,5 mio. kr.

Emner drøftet på dialogmøde i efteråret 2018

- Forudsætninger om genanskaffelse af IT-udstyr er baseret på 2012-tal, hvor anlægsmassen var ca. 200 mio. kr. og der var forudsat en udskiftning hvert 4. år. Nu er anlægsmassen nærmere 300 mio. kr. og den generelle levetid er nu ca. 3,5 år, hvilket antyder behov for et anlægsniveau på omkring 85 mio. kr/år mod de nuværende 50 mio. kr.
- Der er en oparbejdet teknologi-gæld (forlænget levetid) og en tier-gæld (kvalitet/sikkerhed/datacenter-opbygning). Udgifter til levetidsforlængelse svarer til at købe nyt/bedre udstyr...
- Der er fluktuationer ift. licenskøb over årene; revision fra de store licensudbydere giver af og til overraskelser hvilket kræver plads til fleksibilitet i det enkelte års budget.

Egenfinansiering

Prioriteret 782,7 mio. kr. i perioden fra 2022-2025.

I perioden til og med 2025 er der i Investeringsplanen afsat en ramme til at afholde egenfinansieringen på KF-projekterne. Der er således taget udgangspunkt i at Region Midtjylland igen kan råde over egenfinansieringen fra og med 2026.

Vedligehold Bygningssyn 2016

Bevilgede midler (10 mio. kr.) fremgår under de enkelte bevillingshavere.

Prioriteret 71,7 mio. kr.

Der er i Bygningssyn 2016 konstateret et efterslæb på vedligehold af klimaskærme på 86 mio. kr. på de af regionens ejendomme, som ikke planlægges frasolgt i forbindelse med ibrugtagning af de nye store projekter. Bygningssyn 2016 er et øjebliksbillede for standen på klimaskærme i Region Midtjylland i 2016. Såfremt der ikke bruges midler på området vil udfordringen blot øges over tid. Ud af de 86 mio. kr. henhører ca. 81,5 mio. kr. under sundhedsområdet. I forbindelse med den seneste Investeringsplan lykkedes det at prioritere det fulde beløb på 86 mio. kr., hvoraf der efterfølgende er sket udmøntning af knapt 10 mio. kr. til konkrete projekter på regionens bygninger. Der er efterfølgende i prioriteringen taget højde for, at udgifterne til den del af Bygningssynet, som ikke vedrører sundhedsområdet, ikke må afholdes via Investeringsplanen, men derimod skal afholdes korrekt indenfor Socialområdets midler. Prioriteringen er derfor reduceret med 5,5 mio. kr.

- Der er behov for at afsætte en årlig ramme af en vis størrelse, for både at kunne udbedre det vedligeholdelseefterslæb, der er dokumenteret i Bygningssyn 2016, samt løbende at kunne imødekomme nye behov, fx 10 mio. kr./år.

Ramme til vedligeholdelses- og driftsnødvendige projekter

*Bevilget 10,0 mio. kr. til projekter ifm. anlægsinvesteringer på Nørrebrogade-matriklen.
Prioriteret 201,8 mio. kr. i perioden fra 2019 og fremefter.*

Der prioriteres en ramme til vedligeholdelses- og driftsnødvendige projekter hvert år frem til 2025. Rammen er til uforudseelige projekter, herunder pludselig opståede projekter f.eks. efter nedbrud eller til driftsnødvendige projekter. Der lægges et fast niveau på 25 mio. kr. årligt. Som en metode til at nedbringe overførsler er rammen dog i de førstkomende år væsentlig reduceret, således at rammen forudsættes finansieret af mindreforbrug hhv. forsinkelser på øvrige projekter. De forsinkede/udskudte projekter kan kompenseres fra rammen i de efterfølgende år, hvorved effekten kan fortsættes. Herudover er der i 2019 øremærket 10 mio. kr. til evt. afledte anlægsomkostninger såfremt der skal gennemføres strukturændringer ved budgettilpasningen af budget 2019 og budget 2020. Der er i 2019 bevilget 10 mio. kr., samt yderligere prioriteret 5 mio. kr., til at gennemføre nødvendige bygningstilpasninger m.m., for at muliggøre flytning fra og/eller ibrugtagning af de lokaler, som indgår i salgs- og lejekontrakt om Nørrebrogade-matriklen, og som ikke er knyttet til Kvalitetsfondsprojekt m.v.

Det blev i januar 2018 godkendt, at rammen til vedligeholdelses- og driftsnødvendige projekter årligt gives som en rammebevilling, som herefter kan udmøntes administrativt til enkeltprojekter under 10 mio. kr., som falder ind under ovenstående kategori. Der er typisk tale om projekter, som er nødvendige at igangsætte hurtigt, som kan gennemføres indenfor 1-2 kalenderår og som har et begrænset omfang. Ligeledes vil det være en metode til at nedbringe anlægsoverførsler mellem årene, at der kan udmøntes midler, igangsættes og afsluttes projekter fleksibelt og effektivt, når der i 3. kvartal er gennemført anlægsopfølgning, således at anlægsrammen anvendes bedst muligt i det enkelte år.

Der afrapporteres om rammens anvendelse i forbindelse med det sidste regionsoverblik i kalenderåret.

- Der har i 2018 været et relativt lille aftræk på rammen, således at der medio november kun er udmøntet 5,3 mio. kr. fra puljen i indeværende år.

Pulje til fremtidig politisk prioritering

Samlet prioriteret 1.061,8 mio. kr. i perioden fra 2021-2027.

Der er med denne plan afsat et råderum til fremtidig prioritering. Der kan være tale om muligheden for at finansiere (dele af) allerede kendte projekter, som ikke pt. har kunnet rummes i prioriteringen, muligheden for at prioritere helt nye projekter, eller muligheden for at kunne imødegå et evt. fald i anlægsrammen i kommende år, uden at skulle udskyde projekter yderligere.

Presset på anlægsinvesteringer i 2019/2020 i forbindelse med ibrugtagning af de nye store projekter, herunder forøgede budgetter på sterilcentral-projekter på RH Randers og RH Viborg har lagt beslag på det begrænsede råderum, som tidligere var i disse år.

Økonomaftalen 2019 gav et løft til anlægsområdet, svarende til 53,9 mio. kr. årligt. Det blev besluttet at anvende dette løft i 2019 og 2020 til at reducere presset på driften hhv. nedbringe leasingoptag. Fra 2021 er midlerne føjet til Puljen til fremtidig politisk prioritering. Ligeledes er den del af den samlede anlægsramme, som i 2027 endnu ikke er prioriteret til konkrete formål tilføjet puljen, således at der med de nuværende forudsætninger i perioden fra 2021-2027 vil være et samlet råderum til politisk prioritering på 1.061,8 mio. kr. Det foreslås foreløbigt at friholde den del, der vedrører den øgede anlægsramme fra Økonomaftale 2019 til at imødegå evt. fremtidig reduktion i anlægsrammen, men selv med dette forbehold vil der i perioden kunne anvendes et politisk råderum på over 600 mio. kr. indenfor den eksisterende plans rammer – primært i de sidste år af perioden, hvor egenbetalingen til Kvalitetsfondsprojekterne forventes tilendebragt.

Såfremt det besluttet at fjerne et eller flere projekter fra Investeringsplanen, herunder at finansiere disse på anden vis, vil det frigjorte beløb tilfalde puljen til fremtidig politisk prioritering, og dermed kunne anvendes til at sikre gennemførelse af andre projekter.

Konkret har dette været tilfældet omkring, at det foreslås at Nyt Hospitalsapotek finansieres udenom Investeringsplanen ved at lade det opføre som et OPP-/OPS-/leasing-finansieret anlægsprojekt. Dette valg har tilført ca. 100 mio. kr. til puljen til fremtidig politisk prioritering.

Bilag 6: Notat om anlægsprioriteringer

Notat om anlægsprioriteringer på sundhedsområdet

Investeringsplanen for anlæg på sundhedsområdet er presset. Rammerne er flere år i træk blevet reduceret i forbindelse med enten Økonomiaftalerne eller ved at midler, som var forudsat anvendt til finansiering af Investeringsplanen fra central leasing og drift, er blevet ført tilbage for at understøtte driften – med deraf følgende reduceret mulighed for at investere i anlæg.

Senest har der været behov for at revurdere regionens strategi vedr. leasing. Den samlede leasingfinansiering har nået et niveau, hvor ydelser til afdrag på leasinggælden påvirker regionens driftsøkonomi betydeligt de kommende år. Det betyder, at de forudsatte rammer for optag af leasingfinansiering ønskes bibeholdt, at leasinggælden ønskes nedbragt via konsolidering og at der ikke vil blive foreslået ny leasingfinansiering.

Der er ved tildeling af midler fra Kvalitetsfonden lagt grunden for et historisk løft af sundhedsvæsenet i Danmark. Vi har høje ambitioner om Kvalitetsfondsprojekterne og dette er medvirkende til også at øge vores forventninger til de matrikler, som ikke har modtaget tilsagn. Gennemførelsen af de store nye projekter og visionen om et sundhedsvæsen på patientens præmisser har således været en katalysator for at ønsker og behov er vokset i den seneste periode.

- Der skal på alle matrikler være tidssvarende bygningsmæssige rammer, som understøtter de relevante funktioner og aktiviteter.
- Gennemførelsen af de store projekter strækker sig over mange år. Forudsætninger ændres og vidensniveauet øges efterhånden som projekterne nærmer sig deres afslutning. Det er i denne proces erfaret, at der er behov for at afholde en række følgeudgifter.

Den samlede udfordring er derfor øget betragteligt over den seneste periode, og der er derfor behov for at synliggøre principperne for tildeling af midler til anlægsprojekter; hvordan der prioriteres mellem de indmeldte behov. Og såfremt midlerne ikke rækker til, at alle projekter kan tilgodeses, hvordan der så prioriteres mellem hvilke projekter, der fremadrettet skal være en del af Investeringsplanen, og hvilke der ikke skal gennemføres for Investeringsplansmidler. Udover udgifter i forbindelse med byggeri finansierer Investeringsplanen også investeringer i medicoteknisk udstyr, IT og vedligehold af eksisterende bygninger. Udfordringens størrelse gør, at der i en vis grad også kan blive behov for igen at se på projekter, hvor der allerede er bevilget midler hhv. projekter, som er igangsat.

Oplæg til prioriteringsrækkefølge

Det foreslås at prioritere projekterne ud fra følgende kriterier og derefter tilpasse til den samlede ramme for investeringsplanen.

0) Projekter, der allerede er påbegyndt:

- projekter, hvortil der er givet bevilling; hvor der allerede er indgået kontrakt eller hvor en standsning vil medføre spildte investeringer, bod, ufærdige eller ikke-anvendelige bygninger/anlæg.

1) Projekter med akut karakter:

- projekter, hvor en gennemførelse er nødvendig for at undgå negative konsekvenser for den nuværende hospitalsdrift. Der kan være tale om afhjælpning af påbud, risiko for nedbrud, reduceret patient- og personalesikkerhed m.m.

2) Delprojekter, hvis gennemførelse er en forudsætning for realisering af allerede igangsatte projekter:

- delprojekter, hvis igangsætning skal sikre, at allerede godkendte projekter kan ibrugtages i planlagt omfang og dermed sikre værdien af allerede investeret kapital. Der kan være tale om investering i teknisk infrastruktur, nødvendige tilpasninger af eksisterende installationer eller lignende.

3) Nye projekter hvis gennemførelse har sammenhæng med hospitalsplanen:

- projekter, der er en forudsætning for at kunne imødekomme den godkendte akut-, hospitals- og specialeplan. Herunder også politiske forlig, aftaler indgået med SUM/regeringen, spareplaner etc. Lægedækningsprojekter henhører også herunder.

4) Projekter, der kan afhjælpe kapacitets-/produktivetsproblemer:

- projekter, der kan medvirke til at behandlingsretten kan opfyldes på områder, hvor opfyldelse endnu ikke er nået eller til nedbringelse af ventelister på specificerede områder. Herunder også projekter, der kan afhjælpe rekrutteringsproblemer.

5) Projekter, der kan give effektiviseringer og/eller besparelser:

- projekter, med en god business case, der ved deres gennemførelse kan øge produktiviteten (hvor relevant jf. pkt. 4) indenfor det eksisterende budget eller kan frigøre driftsmidler til andre formål. Ligeledes projekter, som kan reducere udgifter til bygningsdrift og forsyning og til hjemtagning af opgaver med efterfølgende driftsbesparelser.

6) Projekter, der har til formål at forbedre den oplevede kvalitet:

- projekter, hvor formålet specifikt er at give et kvalitetsløft til de fysiske rammer og den oplevede kvalitet for en eller flere af de tre hovedmålgrupper: patienter, personale og pårørende, f.eks. etablering af ensengsstuer i somatikken, mindre tvang i psykiatrien, lighed på tværs af regionen, opfyldelse af intentioner i Agenda21 m.m.

7) Projekter med karakter af ikke-kritisk vedligehold:

- projekter, der har til formål at bevare og vedligeholde eksisterende anlæg, men ikke tilfører ny værdi. Opmærksomhed på projekter, som over tid kan gå fra ikke-kritisk til akut karakter.

8) Øvrige projekter.

Øvrige hensyn

Udover ovennævnte prioriteringsrækkefølge vil der være en række andre forhold der skal tages med i en samlet vurdering, og som vil have indflydelse på en endelig prioritering:

- Koncernperspektivet.
- Har projektet ved sin gennemførelse et driftsbesparespotentialer som ville kunne retfærdiggøre alternativ finansiering, således at projektet ikke belaster Investeringsplanen? – der kan være tale om leasing, OPP, ESCO-lignende finansiering eller leje. Driftsbesparselsen kan opnås i klinikken, i den tekniske drift, ved reducerede udgifter til energi og forsyning etc.
- Bør projektet pga. totaløkonomiske beregninger gennemføres, f.eks. nybyggeri af tidssvarende faciliteter i stedet for vedligeholdelse af ikke-tidssvarende.
- Lighedsprincip; at vi skal kunne tilbyde tidssvarende bygningsmæssige rammer på tværs af regionen.
- Mest sundhed for pengene; det foreslås at opprioritere mindre projekter med stor effekt fremfor dyrere projekter med relativt lavere effekt.
- Mulighed for at øge udnyttelse og/eller levetid af den eksisterende kapacitet i stedet for at investere i nyt, f.eks. på IT- og scanner-området, herunder også en vurdering af kapaciteten på tværs af matriklerne.
- Dimensionering ift. optageområder og demografi, både for den enkelte enhed og på tværs af regionen.
- Tværgående behov såsom at understøtte forskning og uddannelse, at kunne anvise de nødvendige lægeboliger m.m.

Den samlede plan

Det vil være nødvendigt at se på tidsfaktorer i det enkelte projekt inden en endelig prioritering kan foretages. Nogle projekter er i højere grad periodeafhængige end andre. Ligeledes vil det være nødvendigt at placere projekter, der strækker sig over flere år i en periode, hvor der er midler til at sikre en fortløbende gennemførelse. Der vil således være behov for en vis grad af handlefrihed for bedst muligt at sikre anvendelsen af midlerne i de enkelte år og samtidigt sikre logiske processer og forløb i det enkelte projekt.