

Region Midtjylland
Regionshuset Viborg
Skottenborg 26
Postboks 21
8800 Viborg

Finansministeren
Indenrigs- og
sundhedsministeren

19. november 2010

Foreløbigt tilsagn til sygehusinvesteringer i Region Midtjylland

Regeringen og regionerne har et fælles ønske om et moderne sygehusvæsen, der kan sikre behandling på et højt fagligt niveau, og hvor ressourcerne bruges bedst muligt. Derfor skal der gennemføres betydelige investeringer i bygninger og apparatur i landets fem regioner. Investeringerne skal prioriteres til de projekter, hvor man får mest for pengene.

Som aftalt mellem regeringen og Danske Regioner har en kreds af eksperter vurderet de af regionerne indsendte investeringsprojekter til kvalitetsfondens 25 mia. kr. til en ny sygehusstruktur. Ekspertpanelet afgav sin første indstilling til regeringen i november 2008 vedrørende de første 15 mia. kr., og på det grundlag udmeldte regeringen i januar 2009 sin prioritering. Ekspertpanelet har den 17. november 2010 indstillet, hvilke projekter panelet finder skal prioriteres i forhold til de resterende midler i kvalitetsfonden.

Regeringen har noteret sig, at ekspertpanelet sammenfattende om Region Midtjylland bl.a. angiver:

- *At regionen overordnet set har udarbejdet en plan, der på væsentlige områder er i overensstemmelse med præmisserne om en rationel og moderne sygehusstruktur også på længere sigt.*
- *At ekspertpanelet støtter en samling af matriklerne i Gødstrup. Panelet har i løbet af 2009 været i dialog med Region Midtjylland og drøftet supplerende materiale og på baggrund heraf anbefaler panelet, at en samling af hospitalerne i Vestjylland ved nybyggeri i Gødstrup bør prioriteres.*
- *At panelet fremadrettet finder, at regionen bør overveje en yderligere reduktion i antallet af sygehusmatrikler.*
- *At panelet finder regionens plan om at etablere fælles akutmodtagelser i Horsens og Randers velbegrundet givet de geografiske forhold og regionens befolkningstæthed. Projekterne vurderes af en størrelsesorden, som bør indgå i en prioriteringsproces i forhold til regionens ordinære anlægsramme.*
- *At ekspertpanelet generelt finder det fornuftigt at samle den psykiatriske behandling på færre enheder og i den forbindelse sikre et tættere samarbejde med somatikken. Ekspertpanelet finder dog, at flytningen af psykiatrien (Risskov) til DNU i Skejby først bør realiseres efter flytningen af somatikken.*
- *At der er behov for en bedre koordination med de to naboregioner. Region Midtjylland etablerer således fælles akutmodtagelser tæt på såvel grænsen til Region Nordjylland (Viborg og Randers) som på grænsen til Region Syddanmark (Horsens). Særligt for så vidt angår Horsens er der grundlag for*

en specifik overvejelse i tæt samarbejde med Region Syddanmark om akutbetjeningen og behandling af kræftpatienter i grænseområdet mellem regionerne (Horsens, Vejle og Kolding).

- *At regionen lever op til Sundhedsstyrelsens udmeldinger på akutområdet.*

Regeringen finder det afgørende at fastholde de principper for en moderne sygehusstruktur, som er aftalt med økonomiaftalen for 2008, og som ekspertpanelet har lagt til grund – og som også har sammenhæng til Sundhedsstyrelsens udmeldinger om sygehusplanlægningen. Regeringen konstaterer, at disse principper, herunder den overordnede sygehusstruktur, er afspejlet i ekspertpanelets rapport, jf. *bilag 1*.

På den baggrund meddeles Region Midtjylland et foreløbigt tilsagn til et nyt sygehus i Gødstrup med en samlet investeringsramme (totalramme inkl. apparatur og regional egenfinansiering) for projektet på 3,15 mia. kr.(09-pl).

Det foreløbige tilsagn udmeldes med de forudsætninger og anbefalinger, som ekspertpanelet har indstillet som forudsætning for et senere, endeligt tilsagn, herunder at Region Midtjylland skal vende tilbage med en detaljeret projektbeskrivelse mv. for det prioriterede projekt inden for den fastlagte investeringsramme for projektet, samt at der skal foreligge detaljerede – og ikke mindst realistiske – planer for den præhospitale indsats i takt med samlingen af sygehusbehandlingen.

Af *bilag 2* fremgår en oversigt over regeringens samlede udmøntning i denne anden fase samt generelle vilkår mv. for finansieringen.

At der er tale om en fast og samlet totalramme for et nyt sygehus i Gødstrup indebærer, at der ikke forudsættes senere tillægsbevillinger, og at fx udskydelse af dele af projektet til en senere fase ikke er mulig. Det skal medvirke til, at der som grundlag for det endelige tilsagn foreligger et velkvalificeret projekt, inden for den fastlagte investeringsramme, og inkl. betryggende risikovurderinger.

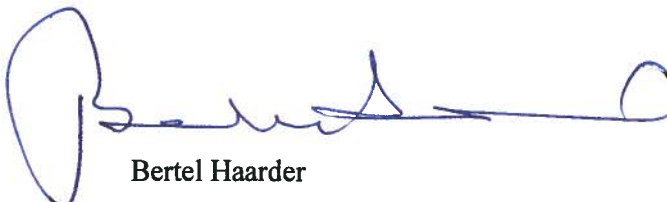
Regionen skal foretage en kvalificering og detaljering af det nye sygehus i Gødstrup på baggrund af den konkrete udmeldte ramme på 3,15 mia. kr. til projektet. Regionen kan inden for investeringsrammen for det konkrete projekt fastlægge de løsninger, der er hensigtsmæssige lokalt – under iagttagelse af de generelle principper i ekspertpanelets rapport om bl.a. bedre kapacitetsudnyttelse.

Projektet indsendes til ekspertpanelet, hvorefter panelet indstiller til regeringen, og regeringen efter drøftelse med Danske Regioner kan meddele endeligt tilsagn.

Med venlig hilsen

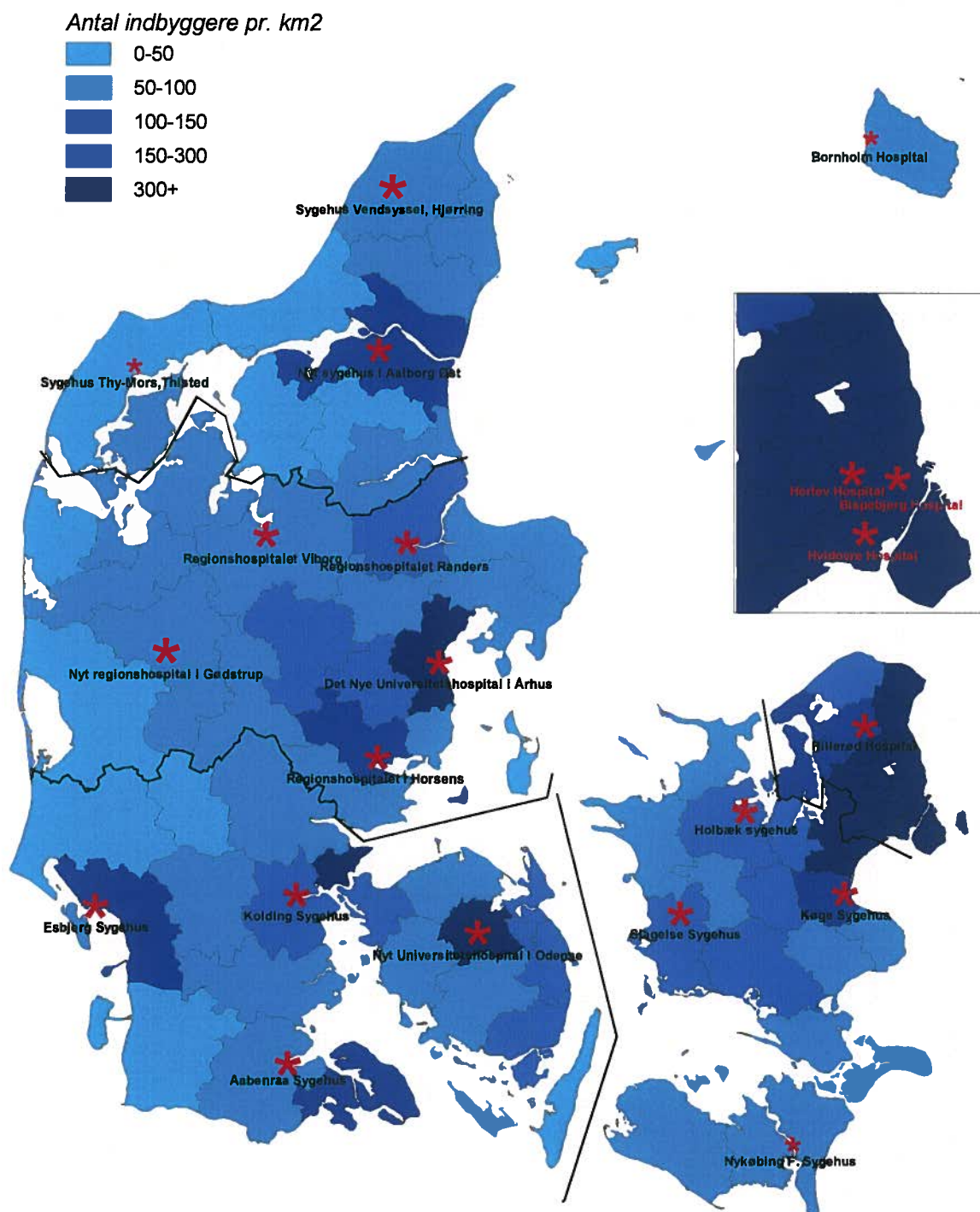


Claus Hjort Frederiksen



Bertel Haarder

Den overordnede akutsygehusstruktur



BILAG 2

Samlet oversigt over regeringens udmøntning samt generelle finansieringsvilkår.**Oversigt over prioriterede, konkrete investeringsprojekter med tilhørende konkret samlet investeringsramme – regeringens foreløbige tilsagn november 2010**

Investeringsprojekter	Investeringsramme¹⁾ (mio.kr., 09pl)
Aalborg Sygehus (barmark i fase 2 dvs. i alt 4,1 mia. kr., da 3,2 blev reserveret i fase 1)	900
Gødstrup Hospital (barmark)	3.150
Aabenraa Sygehus (udbygning)	1.250
Køge Sygehus (væsentlig udbygning)	4.000
Bispebjerg Hospital (udbygning og modernisering)	2.950
Hillerød Hospital (barmark)	3.800
I alt (inkl regional egenfinansiering)	16.050

¹⁾ Maksimal totalramme, inkl. IT/apparatur og inventar mv. og regional egenfinansiering. For Aalborg indgår også universitetsarealer.
 Note: De foreløbige tilsagn afgives med de forudsætninger og anbefalinger i forhold til et senere, endeligt tilsagn, som fremgår af ekspertpanelets indstilling.

De angivne investeringsrammer er maksimale totalrammer, inkl. IT/apparatur og inventar mv. og regional egenfinansiering.

Der er ikke med den økonomiske ramme og de tekniske forudsætninger mv. fra ekspertpanelet, der ligger bag, tilsigtet en detailstyring af regionernes projekter. De enkelte tekniske forudsætninger m.v. er ikke hver for sig bindende for projektets realisering. Regionen kan således inden for investeringsrammen i den konkrete projekteringsfase for det konkrete projekt fastlægge de løsninger, der er hensigtsmæssige lokalt – under iagttagelse af de generelle principper om bl.a. bedre kapacitetsudnyttelse – så længe det sker inden for den angivne samlede investeringsramme.

Når et mere detaljeret projekt indsendes til ekspertpanelet med henblik på indstilling til regeringen og et endeligt tilsagn, vil panelet – udover at påse overholdelsen af de opstillede forudsætninger og krav – særligt fokusere på nogle af de forhold og principper, som ikke kunne vurderes i detaljer på det foreliggende grundlag. Det gælder bl.a. logistik, personaleanvendelse og grundlaget for en bedre ressourceudnyttelse. Panelet skal også se på, om der foreligger en betryggende risikovurdering og den valgte projektorganisering i forhold til at sikre en ordentlig byggestyring. Det er centralt i forhold til at modvirke risikoen for budgetoverskridelser i byggefasen. At investeringsrammen ligger fast understreger vigtigheden heraf. Ekspertpanelet vil udmelde de nærmere krav til materialet mv.

Den samlede investeringsramme for projekter prioriteret i fase 1 og 2 udgør 41,4 mia.kr. (09pl), hvoraf kvalitetsfonden bidrager med 24,75 mia.kr. (09pl), mens den regionale egenfinansiering i form af låneadgang (12,5 pct. af de konkrete investeringsrammer) og deponering udgør de resterende 16,65 mia.kr. (09pl). Den endelige finansiering for det konkrete projekt fastlægges i forbindelse med det senere, endelige tilsagn.

Der vil blive stillet krav om effektivitetsgevinster ved investeringerne i forbindelse med de endelige tilsagn. Investeringerne skal muliggøre en mere effektiv opgaveløsning og ressourceanvendelse via bedre logistik og ny teknologi mv., der ligger ud over de almindelige, løbende produktivetsforbedringer i sygehusvæsenet. Den bedre ressourceanvendelse gælder såvel personalesiden som øvrig drift, herunder via moderne og energieffektive løsninger. Effektivitetsgevinsterne skal medgå til at finansiere nye behandlinger i de kommende år, i takt med at gevinsterne realiseres i forbindelse med ibrugtagelsen af det nye eller moderniserede byggeri. Der gives ikke mulighed for lånefinansiering af fremtidige effektivitetsgevinster.