

## Foreløbigt tilsagn til sygehusinvesteringer i Region Nordjylland

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. For at understøtte dette skal der gennemføres betydelige investeringer i bygninger og apparatur i alle 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. Ekspertpanelet har efterfølgende afgivet sin indstilling til regeringen. Region Nordjylland har i brev af 19. december 2008 til Danske Regioner afgivet bemærkninger til ekspertpanelets rapport, ligesom regionen den 5. januar 2009 har fremsendt en redegørelse for problemstillinger i forbindelse med en udbygning af Aalborg Sygehus Syd. Endelig har regionen redegjort for sine synspunkter på et møde med Finansministeren og ministeren for sundhed og forebyggelse den 23. januar 2009.

På den baggrund kan regeringen, efter drøftelse med Danske Regioner, nu udmelde de første 15 mia.kr. af kvalitetsfondens i alt 25 mia.kr. til en ny sygehusstruktur.

Regeringen har noteret sig, at ekspertpanelet sammenfattende om Region Nordjylland 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 en samling af funktionerne fra Aalborg Sygehus Syd og Sygehus Nord bør prioriteres. Samlingen vurderes at kunne realiseres en betydelig forbedring af patientbehandlingen og et potentielt for at opnå en væsentlig forbedring af ressourceanvendelsen.*
- *At samlingen ud fra en samlet afvejning bør gennemføres ved rybygning i tilknytning til den eksisterende matrikel i Aalborg Syd. En væsentlig del af det nuværende Aalborg Syd er helt rybygget og af høj kvalitet. Og det vurderes ikke, at argumenterne for at realisere samlingen som et barnarkesprojekt i Aalborg Øst har været tilstrækkeligt stærke til at kunne begrunde en udbygning frem for en tilbygning.*
- *At der ikke er grundlag for et rybygget elektiv sygehus i Himmerland.*

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 Nordjylland et foreløbigt tilsagn til en udbygning af Sygehus Syd i Aalborg, med en samlet investeringsramme (totalramme inkl. apparatur/IT og inventar mv. og regional egenfinansiering) på 3,2 mia.kr.

Det foreløbige tilsagn udmeldes med de forudsætninger og anbefalinger, som ekspertpanelet har indstillet som forudsætning for et senere, endeligt tilsagn, herunder at Region Nordjylland 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 første fase samt generelle vilkår mv. for finansieringen.

At der er tale om en fast og samlet totalramme for udbygningen af Aalborg Sygehus indebærer, at der ikke forudsættes senere tillægsbevillinger, og at fx udskydelse af væsentlige 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.

Som aftalt i økonomiaftalen for 2009 skal regionen foretage en kvalificering og detaljering af udbygningen af Aalborg Sygehus på baggrund af den konkret udmeldte ramme på 3,2 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.

Som angivet i finanslovsaftalen for 2009, skal ekspertpanelet i 2010 foretage en ny indstilling til regeringen om, hvordan de resterende midler fra kvalitetsfonden til ny sygehusstruktur skal udmøntes. Regeringen har således ikke med nærværende udmelding af tilsagn taget stilling til den konkrete udmøntning af de resterende midler i fase 2.

Regeringen er opmærksom på, at der er tale om en anden løsning end regionens anlægsmæssige første prioritet. Regeringen har i den forbindelse lagt vægt på ekspertpanelets vurdering af, at argumenterne for at realisere samlingen som et barmarksprojekt i Aalborg Øst ikke på det foreliggende grundlag har været tilstrække-

ligt stærke til at kunne begrunde en udflytning frem for en tilbygning. Regionen kan indgå i en dialog med ekspertpanelet.

Generelt gælder, at for de af projekterne, som er længst fremme, vil de enkelte regioner kunne indgå i en dialog med ekspertpanelet, med henblik på at regionen/regionerne kan få en slags foreløbig "før-screening" allerede i 2009. En før-screening indebærer, at projektet af panelet vurderes i overensstemmelse med en moderne sygehusstruktur og de fastlagte principper, og at projektet overordnet med eventuelt angivne vilkår kan påregne at blive indstillet af ekspertpanelet til regeringen i forbindelse med panelets samlede indstilling i 2010. Før-screeningen giver ikke noget økonomisk grundlag – det fastlægges samlet i 2010.

Med venlig hilsen

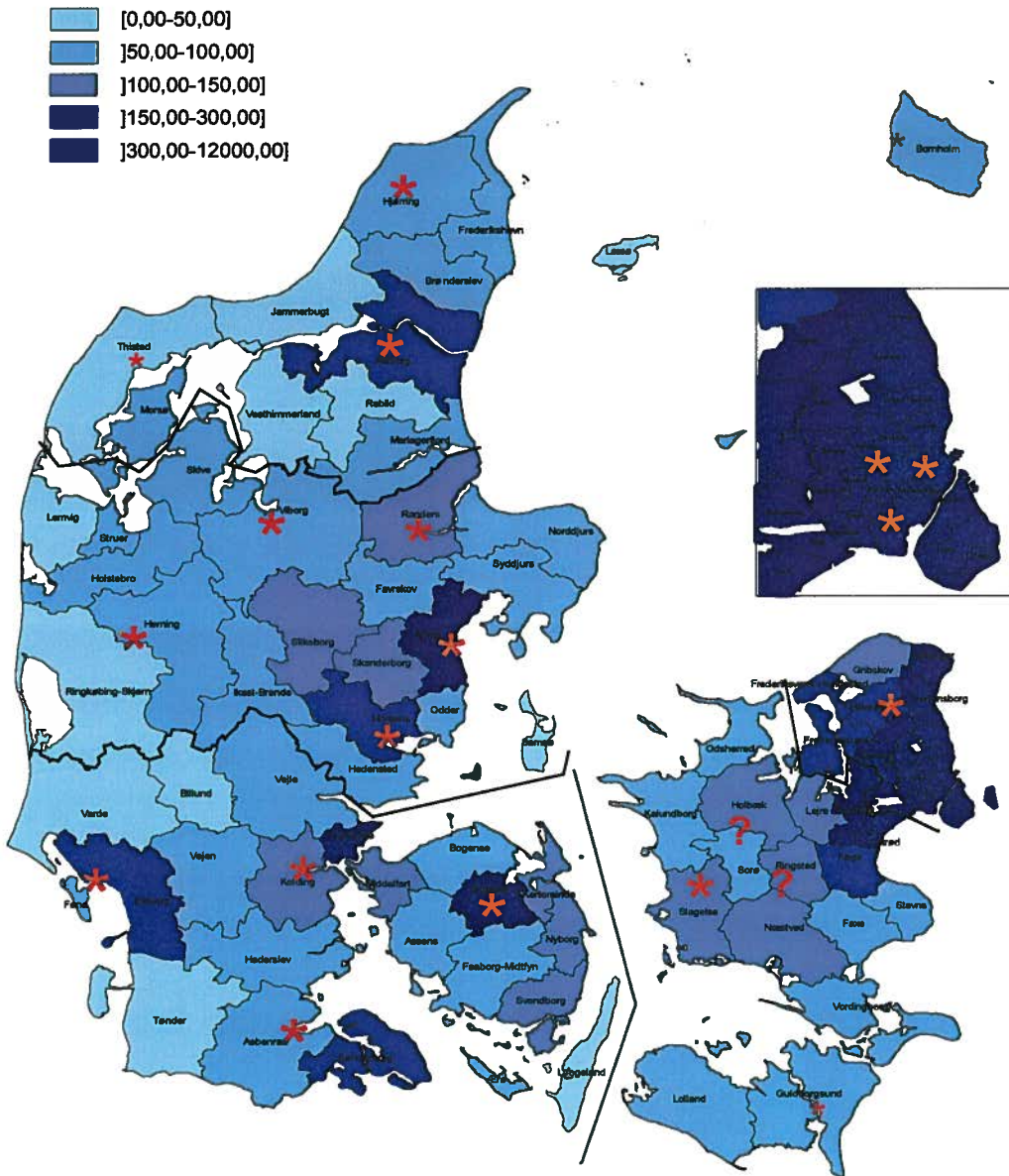


Lars Løkke Rasmussen



Jakob Axel Nielsen

BILAG 1



Den overordnede sygehusstruktur består af 18 akutsygehuse plus Rigshospitalet samt 3 sygehuse med modificeret akutfunktion (Bornholms Hospital, Sygehus Thy-Mors Thisted og Nykøbing F Sygehus). Placeringen af to akutsyge i Region Sjælland udestår.

## BILAG 2

Samlet oversigt over regeringens udmøntning samt generelle finansieringsvilkår.

Oversigt over prioriterede, konkrete investeringsprojekter med tilhørende konkret samlet investeringsramme – regeringens foreløbige tilsagn januar 2009

Investeringsprojekter	Investeringsramme <sup>1)</sup> (mio.kr., 09pl)
<b>Region Nordjylland</b>	
Aalborg Sygehus	3.200
<b>Region Midtjylland</b>	
Det nye universitetshospital i Århus	6.350
Regionshospitalet Viborg	1.150
<b>Region Syddanmark</b>	
Nyt universitetshospital i Odense	6.300
Kolding Sygehus	900
<b>Region Sjælland</b>	
Psykatri i Slagelse	1.050
Slagelse Sygehus (akutmodtagelse)	300
<b>Region Hovedstaden</b>	
Rigshospitalet	1.850
Herlev Hospital	2.250
Hvidovre Hospital	1.450
Sct. Hans Hospital (psykiatri)	550
<b>I alt</b>	<b>25.350</b>

<sup>1)</sup> Maksimal totalramme, inkl. IT/apparatur og inventar mv. og regional egenfinansiering. For Aalborg, Århus og Odense 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 detaljstyring 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.

Regionerne skal samlet bidrage med 10,35 mia.kr. i egenfinansiering til de prioriterede 11 projekter. Den endelige finansiering for det konkrete projekt fastlægges i forbindelse med det senere, endelige tilsagn. Men det gælder generelt, at egenfinansieringen i hovedsagen kommer fra regionernes ordinære anlægsrammer, hvoraf en stor del dermed skal hensættes til de prioriterede projekter. Heri ligger også, at der kun kan gås videre med de projekter, som nu prioriteres – for de øvrige projekter må afventes ekspertpanelets næste fase. Det er vigtigt at holde fast i den aftalte samlede proces for de kommende års investeringer.

Udover basisanlægsrammerne vil der også efter konkret vurdering kunne åbnes for en begrænset finansiering i form af belåning af fremtidigt salgsprovenu fra nedlagte sygehusbygninger. Belåningen vil skulle udmåles meget forsigtigt, under hensyntagen til bl.a. usikkerheden som følge af, at en afhændelse ligger mange år fremme i tiden, at den alternative anvendelse af sygehusbygninger kan vise sig vanskelig, og at der kan være bindinger/klausuler på ejendommene, fx om offentlig anvendelse, fredning, forurening eller tilbagekøb.

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.