

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Att. Chefkonsulent Gregers Drøge Bruun



Bemærkninger til Rigsrevisionens beretning om sygehusbyggerier

27. februar 2012

Statsrevisorerne offentliggjorde d. 14. december 2011 beretning nr. 3/2011 om sygehusbyggerier. På den baggrund har Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse den 6. januar 2012 anmodet Region Midtjylland om regionens eventuelle bemærkninger til beretningen.

Side 1

Overordnet set er Region Midtjylland meget glad for at få del i kvalitetsfondsmidlerne og er sikker på, at de færdige projekter vil være til gavn for både patienter, ansatte og pårørende, ligesom der vil være en samfundsøkonomisk gevinst. Det gælder for alle tre projekter i Region Midtjylland, som har fået tilsagn om støtte fra kvalitetsfonden. Heraf har to af projekterne allerede fået endeligt tilsagn.

Rigsrevisionen konkluderer, at Sundhedsministeriet og regionerne ikke har forberedt byggerierne fuldt ud tilfredsstillende. Det gælder særligt det største af byggerierne – Det Nye Universitetshospital i Aarhus (DNU).

Regionsrådet tager Rigsrevisionen kritik om forberedelse af projekterne til efterretning. Det er dog samtidig regionsrådets opfattelse, at styringen af regionens kvalitetsfundsprojekter er tilrettelagt på en tilfredsstillende og betryggende måde. Det gælder også i forhold til DNU, som med Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses præcisering af tilsagnsbetingelserne fra december 2011 lever fuldt ud op til rammerne for tilsagnet.

Baggrund

Siden vedtagelsen af regionens akutplan i 2007 har regionsrådet haft et meget stort fokus på den fysiske indretning af regionens hospitaler. Det gælder særligt etableringen af fælles akutmodtagelser, som er en afgørende forudsætning i både Sundhedsstyrelsens og regionernes planlægning på akutområdet. Samtidig vil en modernisering af regio-

nens hospitaler sikre bedre forhold for patienter, personale og pårørende. Det sker bl.a. i form af moderne sengestuer, bedre logistik, ny teknologi og mere energirigtigt byggeri.

Regionsrådet har siden vedtagelsen af akutplanen i 2007 haft et ønske om at komme hurtigt i gang – af hensyn til både patienter, driftsøkonomi og den øvrige indretning af regionens akutberedskab. Derfor er der i Region Midtjylland arbejdet intenst på at forberede og påbegynde moderniseringen af regionens 5 akuthospitaler. Det gælder i særlig grad i forhold til DNU-projektet, hvor planlægningsarbejdet allerede begyndte i det daværende Århus Amt.

Det betyder også, at dele af projekterne på regionens hospitaler er igangsat sideløbende med ansøgningsprocessen til Kvalitetsfonden. Disse projekter er derfor styret efter regionens almindelige styringsparadigmer, og i øvrigt gennemført inden for de fastsatte rammer for tid, økonomi og kvalitet. Siden de endelige tilsagn til projekterne på DNU (juni 2010) og Regionshospitalet Viborg (december 2010) har regionen arbejdet på at implementere de 5 principper for styring af store offentlige anlægsprojekter, som også er beskrevet i Rigsrevisionens beretning. Det er derfor regionsrådets opfattelse, at styringen er tilrettelagt på en tilfredsstillende og betryggende måde.

Tilsagnsrammen til DNU-projektet

I forhold til DNU-projektet er der ifølge Rigsrevisionen en betydelig risiko for, at Region Midtjylland ikke gennemfører projektet inden for tilsagnsrammen. Det begrundes i, at regionens planer for byggeriet, ifølge Rigsrevisionen, indebærer et behov for at finansiere 1.215 mio. kr. uden for tilsagnsrammen.

Det er regionsrådets opfattelse, at regionen allerede inden det endelige tilsagn blev givet til DNU i juni 2010, har fremlagt en 5-punktsplan, som tydeliggør hvilke udgifter, der finansieres uden for tilsagnsrammen. Samtidig har regionen i forskellige sammenhænge uddybet 5-punktsplanen over for både ekspertpanelet og ministeriet, som på den baggrund har godkendt forudsætningerne.

Siden Rigsrevisionen færdiggjorde beretningen, er der i dialog med Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse sket en række tilpasninger i projektet. Derudover har ministeriet i december 2011 sendt regionen en præcisering af tilsagnsbetingelserne.

DNU-projektet lever hermed op til den ramme, som er aftalt med ministeriet, og både regionen og ministeriet er betrygget i, at projektet kan gennemføres inden for tilsagnsrammen.

Som bilag vedlægges de konkrete bemærkninger for de to projekter i Region Midtjylland, som indgår i Rigsrevisionens undersøgelse. De to projekter er henholdsvis DNU og Regionshospitalet Viborg, som begge har fået endeligt tilsagn fra kvalitetsfonden.

Med venlig hilsen

Bent Hansen
Regionsrådsformand

Bilag:

- Region Midtjyllands bemærkninger til Statsrevisorernes beretning om sygehusbyggerier
- Brev fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse til Region Midtjylland af 22. december 2011

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Att. Chefkonsulent Gregers Drøge Bruun



Region Midtjyllands bemærkninger til Rigsrevisionens beretning om sygehusbyggerier

Dato 23.01.2012

I dette høringssvar gennemgås Rigsrevisionens overordnede kommentarer og regionens bemærkninger hertil vedrørende kvalitetsfundsprojekterne på DNU og Regionshospitalet Viborg.

Jane Vestergaard Brandstrup

Tel. +45 78412016

Jane.brandstrup@stab.rm.dk

A. Det Nye Universitetshospital i Aarhus (DNU)

Peter Ravn Riis

Tlf. 7841 2023

peter.riis@stab.rm.dk

1. Overholdelse af tilsagnsrammen

Rigsrevisionen bemærker, at Region Midtjylland planlægger at finansiere 1.215 mio. kr. uden for tilsagnsrammen, hvilket ikke er i overensstemmelse med Sundhedsministeriets betingelser for tilsagn.

Side 1

Svar:

Regionen modtog den 22. december 2011 en præcisering af forudsætningerne for tilsagnet til DNU fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse (brevet er vedlagt). Indeholdt i præciseringen er blandt andet en afklaring af hvilke dele, som skal afholdes inden for det kvalitetsfundsfinansierede projekt og hvilke dele, der skal afholdes uden for.

Region Midtjylland lever således fuldt ud op til de angivne forudsætninger fra ministeriet. I tråd hermed finansieres i alt 565 mio. kr. uden for projektet:

- Ombygning af der eksisterende hospital i Skejby for 430 mio. kr.
- Etablering af hovedforsyninger for 135 mio. kr.

Præciseringen fra ministeriet er modtaget efter Rigsrevisionens færdiggørelse af beretningen.

Rigsrevisionens nævnte tal på 1.215 mio. kr. indeholder også udgifter til medicoteknisk udstyr. Der henvises i den forbindelse til punkt 2 nedenfor.

2. Anskaffelse af medicoteknisk udstyr

Rigsrevisionen bemærker, at Region Midtjylland planlægger at finansiere 633 mio. kr. uden for tilsagnsrammen til nyanskaffelse af medicoteknisk udstyr, svarende til 94% af de samlede medicotekniske nyanskaffelser

Svar:

Siden Rigsrevisionens færdiggørelse af beretningen har Region Midtjylland øget sit budget til medicoteknisk udstyr i DNU-projektet betragteligt. De nævnte tal i beretningen er således ikke længere gældende.

Det fremgår i ministeriets præcisering af tilsagnsbetingelserne af 22. december 2011, at det følger af det endelige tilsagn for DNU, at it, udstyr, apparatur m.v. skal udgøre 846 mio. kr. Det fremgår ligeledes af brevet, at regionen pt. budgetterer med 746 mio. kr. til it og apparatur og 165 mio. kr. til øvrigt inventar – i alt 901 mio. kr. Derudover vil der ske en genanvendelse af udstyr, inventar m.v.

3. Reserver

Rigsrevisionen anfører, at regionen har en reserve på 580 mio. kr. inkl. et besparelseskatalog.

Svar:

Efter Rigsrevisionens færdiggørelse af beretningen er niveauet af reserver i DNU-projektet hævet betragteligt, således at det pt. udgør 717 mio. kr. Heraf udgør de realiserede reserver 588 mio. kr. Sidstnævnte tal skal sammenlignes med COWI's anbefaling af, at der skal være en reserve på 395 mio. kr. i projektet, jf. rapport fra COWI i efteråret 2011. Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har i øvrigt i brev af 22. december 2011 anerkendt niveauet for reserver i projektet.

4. Effektiviseringer af sygehusdriften

Rigsrevisionen anbefaler, at Region Midtjylland gennemfører systematiske analyser af, hvordan tilsagnsbetingelsen om effektiviseringer af sygehusdriften bliver indfriet.

Svar:

I forhold til de konkrete byggerier vil Region Midtjylland følge de principper om målopfølgning, som er aftalt med regeringen i Økonomiaftalen for 2012. Heri indgår, at regionerne skal følge op på de realiserede strukturændringer i forhold til produktivitet, kapacitetsudnyttelse, forbedrede arbejdsgange og ambulant behandling, hvor projekterne er så fremskredne, at det er relevant.

Region Midtjylland er meget bevidst om behovet og mulighederne for at indhente effektiviseringer ved de nye byggerier.

Regionen har i efteråret 2011 påbegyndt arbejdet med at få kvantificeret målsætningerne for effektiviseringer som følge af nybyggeriet. I DNU-projektet opererer man med et "Dynamisk dokument", hvori man beskriver projektets effektiviseringspotentialer. Med udgangspunkt i disse effektiviseringspotentialer er Projektafdelingen DNU i samarbejde med hospitalsledelsen på Aarhus Universitetshospital i gang med at opstille

konkrete kvalificerede effektiviseringsmål samt at planlægge en proces for det videre arbejde med identifikation af yderligere effektiviseringsmuligheder og med realisering af effektiviseringsmålene.

Processen indebærer nedsættelse af en række projektgrupper med deltagelse fra blandt andet klinikken samt en styregruppe, hvor blandt andet hospitalsledelsen på Aarhus Universitetshospital deltager.

Oplægget til processen forelægges HMU i januar 2012 og RMU i februar 2012.

5. Finansiering af øvrige anlægsprojekter i regionen

Rigsrevisionen bemærker, at finansiering af hovedforsyninger og bygningsarbejder på det eksisterende Skejby kan medføre, at regionen ikke har midler til de investeringer i regionens øvrige hospitaler, som er nødvendige for at regionen kan realisere Sundhedsstyrelsens akutplan.

Svar:

Regionens finansiering af hovedforsyninger (135 mio. kr.) og ombygninger på eksisterende Skejby (430 mio. kr.) uden for tilsagnsrammen er i tråd med ministeriets præcisering af tilsagnsbetingelserne, jf. brev af 22. december 2011.

Hvis de to områder skulle finansieres inden for DNU-projektet, ville det ikke frigøre midler til investering i andre af regionens hospitalsprojekter, idet de funktioner/den kapacitet, som samtidig må tages ud af DNU-projektet af økonomiske årsager, vil skulle opbygges andre steder i regionen.

Det primære problem i forhold til regionens anlægsbudget er, at Region Midtjylland fik afslag på ansøgninger om kvalitetsfondsmidler til projekter svarende til 2,8 mia. kr.

Regionen har påvist over for det tidligere Indenrigs- og Sundhedsministerium samt Finansministeriet, at de pågældende anlægsprojekter kan realiseres inden for regionens anlægsplan, såfremt der åbnes for en midlertidig låneadgang. Regionen har samtidig betonet, at realiseringen vil medføre en samfundsmæssig gevinst. Det er indtil videre ikke lykkedes regionen at få en midlertidig låneadgang. Der er imidlertid kommet en mindre åbning i forbindelse med Økonomiaftalen for 2012, som indeholder nogle nye anlægspuljer.

Bilag:

- Brev af 22-12-2011 fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

B. Regionshospitalet Viborg

1. Besparelseskatalog

Rigsrevisionens bemærker, at Region Midtjylland ikke fuldt ud opfylder tilsagnsbetingelsen om et besparelseskatalog, da regionen ikke har angivet konkrete beløb i kataloget over mulige besparelser i projektet.

Svar:

Projektets besparelseskatalog har indtil nu været angivet i overslagspriser. Det skyldes, at de enkelte delprojekters konkrete udformning og økonomi ikke har været kendt på projektets hidtidige stadie. Det har derfor ikke været muligt at lave et mere detaljeret katalog. Men i første kvartal 2012, og i øvrigt som delprojekterne skrider frem, vil det være muligt at komme med en mere detaljeret økonomi i besparelser- og prioriteringskataloget.

Projektets besparelseskatalog vil således allerede i forbindelse med risikorapporten fra 4. kvartal 2011 være opdateret, så overslagspriser ikke gives i intervaller, men som et tal med en usikkerhedsmargen. Kataloget vil blive fremsendt til ministeriet i forbindelse med anmodningen om udbetaling af midler fra kvalitetsfonden.

2. Analyser af effektiviseringsmuligheder

Rigsrevisionen anbefaler, at Region Midtjylland gennemfører systematiske analyser af, hvordan tilsagnsbetingelsen om effektiviseringer af sygehusdriften bliver indfriet.

Svar:

Som nævnt i Rigsrevisionens beretning har regionen beskrevet en række overordnede effektiviseringspotentialer forud for det endelige tilsagn til projektet i Viborg. Det gælder for eksempel reduceret aktivitet i normale sengeafdelinger som følge af mere dagbehandling, færre transporter og forbedrede bygningsmæssige og logistiske forhold.

På Regionshospitalet Viborg er der igangsat en omfattende brugerinddragelsesproces, som netop nu pågår i forbindelse med udarbejdelsen af delfunktionsprogram og rumfunktionsprogram. Denne proces har blandt andet fokus på en række af de overordnede effektiviseringspotentialer, der også blev nævnt i ansøgningen om endeligt tilsagn, herunder konceptudvikling for akutmodtagelsen, operation, anæstesi opvågning og intensiv, sengeafdelinger samt forsynings- og logistikforhold. I den løbende brugerinddragelse arbejder arkitekter, ingeniører og klinikken tæt sammen i arbejdet med at optimere arbejdsgangene og de fysiske rammer.

Herudover vil Region Midtjylland følge op på de realiserede strukturændringer når projekterne er så fremskredne, at det er relevant (som aftalt i økonomiaftalen for 2012). Det betyder, at der ved færdiggørelsen af projektet skal udarbejdes en evalueringsrapport, der blandt andet forholder sig til effektiviseringskrav, bedre kapacitetsudnyttelse og bedre patientforløb.

3. Implementering af styringsprincipper

Rigsrevisionen bemærker, at Region Midtjylland arbejder med at konkretisere og implementere regionernes 5 hovedprincipper for styring. Regionen har beskrevet procedurerne for styring af projektet i en styringsmanual, men manualen blev først udarbejdet og godkendt af regionsrådet 2 år efter, at byggeriet af projektets første fase gik i gang. Regionen har endnu ikke sikret systematisk ledelsesinformation, der sammenholder økonomi og fremdrift, eller valgt en ekstern ekspert, som bl.a. skal vurdere projektets risici.

Svar:

Byggeriet første fase (de såkaldte fase 0-projekter) blev igangsat og gennemført i perioden 2008-2011. Baggrunden var et stort behov for at samle akutfunktioner og indrette fælles akutmodtagelser på regionens akuthospitaler. Fase 0-projekterne har således hele tiden indgået i kvalitetsfondsprojekterne, men blev opstartet i en periode, hvor regionen endnu ikke vidste hvilke projekter der ville få et endeligt tilsagn, og hvor stort tilsagnet i givet fald ville være.

Fase 0-projekterne har derfor været styret ud fra regionens normale procedurer for byggesager. Det skal i den forbindelse nævnes, at projekterne på Regionshospitalet Viborg har haft en størrelse, karakter og kompleksitet, som regionen har været vant til at håndtere inden for regionens almindelige bygge- og anlægsregulativ. Regulativet indeholder i øvrigt en lang række af de samme krav, som stilles i styringsmanualen, og alle projekterne er gennemført inden for de planlagte rammer for tid, økonomi og kvalitet.

Siden det endelige tilsagn i december 2010 og regionsrådets godkendelse af styringsmanualen i marts 2011 har regionen arbejdet med at implementere de 5 hovedprincipper om styring. Det gælder for eksempel involveringen af den politiske ledelse, styrkelse af projektorganisationen, og en styrket kvartalsvis risikorapportering til regionsrådet. Som det sidste element udpeger regionsrådet i januar 2012 en ekstern part, som skal sikre uvildig kontrol med projektet (det tredje øje).

4. Kompetencer i byggeorganisationen

Rigsrevisionen bemærker, at Region Midtjylland ikke har implementeret hovedprincippet om sammensætning af byggeorganisationen, da regionen ikke kan dokumentere, at byggeorganisationen har de nødvendige kompetencer.

Svar:

Region Midtjylland og Regionshospitalet Viborg har undervejs gjort sig en række konkrete overvejelser om projektafdelingens størrelse, bemanning og organisering i forhold til projektets størrelse og kompleksitet. Det organisatoriske grundlag for projektet er løbende godkendt af regionsrådet. Det er samtidig regionens vurdering, at ledelsen af projektet i 2011 er styrket med ansættelse af en projektdirektør (april 2011) og etablering af en styregruppe med repræsentation fra regionens direktion (marts 2011).

Endelig indgår det i opgavebeskrivelsen for det tredje øje, at der skal være fokus på dette område. Det tredje øje er udpeget den 25. januar 2012, og forventes at afgive sin

første vurdering af projektet i foråret/sommeren 2012. Til denne vurdering vil der blandt andet blive udarbejdet kompetenceskema for alle ansatte i projektafdelingen.

Region Midtjylland
Skottenborg 26
8800 Viborg

Dato: 22. december 2011
Enhed: Sundhedsøkonomi
Sagsbeh.: DEPNOU
Sags nr.: 1112948
Dok. nr.: 741057

Præcisering af forudsætninger for tilsagn til DNU

Region Midtjylland har den 18. november 2011 fremsendt anmodning om udbetaling af kvalitetsfondsmidler til det kvalitetsfundsstøttede sygehusbyggeri DNU. Region Midtjylland fik meddelt endeligt tilsagn til dette projekt den 1. juli 2010. Region Midtjylland fremsendte første anmodning om udbetaling af kvalitetsfondsmidler den 16. marts 2011.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse og Region Midtjylland har siden den første udbetalingsanmodning i marts 2011 været i fortsat dialog om præmisserne for det endelige tilsagn og herunder realiseringen af den såkaldte 5-punktsplan, som er en forudsætning for det endelige tilsagn. I samme periode har Rigsrevisionen gennemført en undersøgelse af regionernes sygehusbyggerier med tilskud fra Kvalitetsfonden.

Med henblik på at opnå betryggelse for projektets realisme har Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse i oktober 2011 bedt COWI vurdere, om det aktuelle projekt er realisabelt inden for tilsagnsrammen på 6,35 mia. kr., og om de i tilsagnet forudsatte ressourcer til it, apparatur mv. kan afholdes inden for denne ramme. COWI vurderede i reviewet, at DNU-projektets håndværkerudgifter er budgetteret realistisk, men peger samtidig på en række usikkerheder om projektets omfang/areal, styring og økonomi, herunder vedrørende risikostyring og reserver og budgettering af it, apparatur og udstyr mv.

Den granskning, som således har været gennemført af DNU-projektet siden det endelige tilsagn blev meddelt, har givet anledning til, at Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse og Finansministeriet har vurderet, at det er påkrævet at præcisere forudsætningerne for det endelige tilsagn.

Det følger af det endelige tilsagn af 1. juli 2010, at Region Midtjylland skal etablere et fuldt funktionsdygtigt sygehus med en tilsagnsramme på 6,35 mia. kr. (09-pl) til selve kvalitetsfondsbyggeriet DNU. Det endelige tilsagn for DNU blev givet med en forudsætning om realisering af den såkaldte 5-punktsplan, som tilpassede DNU projektet til tilsagnsrammen på 6,35 mia. kr. (09-pl).

Grundlaget for det endelige tilsagn af 1. juli 2011 var et projekt med et samlet areal på 187.000 m². Region Midtjylland har i den efterfølgende drøftelse oplyst, at projektet siden blev opgjort til et areal på 230.000 m² for efterfølgende aktuelt at være nedskaleret til et areal på samlet 216.300 m². Stigningen fra 187.000 m² til 216.300 m² begrundes primært i en række byggetekniske justeringer og tilpasninger.

Det fremgik af COWIs review, at omfanget af reserver i DNU-projektet var i underkanten og særligt, at der bør være adgang til flere generelle reserver. Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse lægger til grund, at Region Midtjylland efterføl-

gende har styrket projektets robusthed med reserver og indløst og omprioriteret en række change requests, så projektet i alt på nuværende tidspunkt har 715 mio. kr. til rådighed i reserver, svarende til 11,3 pct. Heraf er 390 mio. kr., svarende til 6,1 pct., tilgængelige som generelle reserver, 127 mio. kr., svarende til 2,0 pct. henstår som change request, og 198 mio. kr. som reserve i delprojekterne (svarende til 3,1 pct. af den samlede investeringsramme). Det forudsættes, at Region Midtjylland opretholder det øgede niveau for reserver mv., som er forudsat gennem projektets faser, og herunder indløser den såkaldte change request-liste rettidigt. Det forudsættes herunder, at regionen reetablerer en udbygget change request-liste.

Det følger af det endelige tilsagn for DNU, at it, udstyr, apparatur mv. skal udgøre 846 mio. kr. Region Midtjylland har i brev af 18. november 2011 oplyst, at der budgetteres med et samlet niveau på 736 mio. kr. til it og medico-teknisk udstyr og i alt 165 mio. kr. til øvrigt fast og løst inventar. Region Midtjylland har 30. november oplyst, at det forventes at der vil være et samlet niveau for genanvendelse af udstyr, inventar mv. svarende til i alt ca. 500 mio. kr.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse vurderer, at der ved overholdelse af investeringsrammen for it, udstyr mv. og et rimeligt niveau for genanvendelse vil kunne være sikkerhed for efterlevelse af forudsætningen om, at der skal etableres et fuldt funktionsdygtigt sygehus. Niveauet for investeringer til it, udstyr mv. i DNU-projektet accepteres som led i udmøntning af tilsagnet og som opfølgning på COWI-reviewet, idet det bemærkes, at der ikke kan ske yderligere reduktioner på rammen til it og medico-teknisk udstyr.

Det indgik endvidere i tilpasningen via den såkaldte 5-punktsplan, at et beløb på i alt 430 mio. kr. vedrørende ombygning af eksisterende Skejby skulle udgå af totalrammen for DNU. Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse finder ikke, at det vil være et brud på totalrammeprincippet, at Region Midtjylland løbende foretager en modernisering/opgradering af det eksisterende sygehus i Skejby, der er mere end 20 år gammelt. En sådan løbende modernisering, der ikke er en forudsætning for DNU-projektet, men under alle omstændigheder ville skulle foretages, vil efter ministeriets vurdering kunne afholdes af regionens egne anlægsmidler på linje med moderniseringer af regionens øvrige hospitaler.

Region Midtjylland har i svar af 16. august 2011 vedr. opgørelsen af ombygningen af eksisterende Skejby oplyst, at 110 mio. kr. af de 430 mio. kr., som vedrører 5.000 m² integration mellem nyt og gammelt sygehus, nu forudsættes afholdt inden for investeringsrammen på 6,35 mia. kr., mens andre 110 mio. kr. til renovering af eksisterende Skejby, der før lå inden for investeringsrammen, er løftet ud af projektet. Region Midtjylland har oplyst, at denne justering af arealer og økonomi hænger sammen med mulighederne for at opnå en hensigtsmæssig styring af det samlede DNU-byggeri. På den baggrund vurderer Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, at justeringen er forenelig med tilsagnet.

Det indgik også i 5-punktsplanen, at udgifter til etablering af et hovedforsyningsanlæg skulle afholdes af forsyningsselskaberne, hvorfor disse udgifter ikke ville belaste investeringsrammen, svarende til en anlægsudgift på skønnet 390 mio. kr., men derimod fremover være en driftsudgift. Region Midtjylland har efterfølgende oplyst, at det ikke har været muligt at opnå aftaler med forsyningsselskaberne vedr. en anlægsudgift på i alt 135 mio. kr.

Det var en del af grundlaget for det endelige tilsagn, at udgifterne til etablering af hovedforsyningsanlæg ikke skulle finansieres inden for investeringsrammen til DNU, i det regionen havde forudsat, at hovedforsyningen skulle finansieres af forsyningsselskaberne og betales via driften. Samlet vurderer Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse imidlertid, at det bærende i tilsagnet er, at etableringen kan foretages uden for investeringsrammen. På den baggrund meddeles det hermed Region Midtjylland, at Region Midtjylland kan afholde i alt 135 mio. kr. til etablering af forsyning af resterende hovedforsyningsanlæg uden for tilsagnsrammen, ved prioritering inden for regionens aftalte almindelige anlægsrammer, jf. økonomiaftalerne.

Region Midtjylland har i brev af 18. november 2011 angivet, at der afholdes udgifter på 36 mio. kr. til etablering af anlæg for affaldshåndtering mv. uden for investeringsrammen. Idet det vurderes, at dette i forbindelse med meddelelse af endeligt tilsagn var forudsat indeholdt i investeringsrammen, skal affaldshåndtering mv. håndteres inden for den udmeldte investeringsramme på 6,35 mia. kr. (09-pl). Det bemærkes, at øvrige udgifter fra DNU-projektet ikke kan løftes fra DNU-anlægsrammen til den regionale anlægsramme. Hensynet er, at DNU-projektet ikke bør belaste regionens anlægsramme og øvrige forpligtelser, bl.a. henset til rækken af øvrige store anlæg i regionen over det kommende 10-år.

Under forudsætning af, at Region Midtjylland kan realisere DNU-projektet inden for forudsætningerne i det endelige tilsagn af 1. juli 2010 og med de præciseringer af vilkårene, som fremgår af dette brev, meddeles det hermed, at der på baggrund af en af Region Midtjylland fremsendt udbetalingsanmodning, udgiftsprofil og opdateret risikovurdering, som bør tage afsæt i de risici, som blev rejst i den tidligere fremsendte risikovurdering, vil kunne fastsættes en finansieringsprofil for DNU-projektet, herunder fordeling af udbetaling af kvalitetsfondsmidler og lånedispositioner.

Det understreges, jf. det endelige tilsagn, at det er Region Midtjyllands ansvar at sikre, at projektet gennemføres inden for den fastlagte investeringsramme. Region Midtjylland forudsættes i den forbindelse løbende at foretage en nøje opfølgning på økonomien i projektet og foretage fornødne tilpasninger af projektet for at sikre overholdelse af den fastlagte ramme.

Det præciseres samtidig, at Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse i det kommende år vil følge DNU-projektet tæt, henset til projektets meget betydelige størrelse og de præciserede forudsætninger for tilsagnet. Dette følger bl.a. af de drøftelser, der har været om projektet, siden det endelige tilsagn blev givet. Denne opfølgning indebærer i 2012 månedlig opfølgning på økonomi og byggefremdrift til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse. Denne opfølgning vil bl.a. tage udgangspunkt i den rapportering, som følger af økonomiaftalen for 2012, og som Danske Regioner og Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse pt. drøfter den endelige udformning af. Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse vil drøfte de nærmere rammer for opfølgning på DNU-projektet med Region Midtjylland.

Med venlig hilsen



Svend Særkjær