



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 29. februar 2012
Enhed: Sundhedsøkonomi
Sagsbeh.: DEPNOU
Sags nr.: 1201714
Dok nr.: 811761

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 3. februar 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 316 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Hans Andersen (V).

Spørgsmål nr. 316:

"Vil ministeren redegøre for, hvorledes regionerne har tilrettelagt og organiseret sig i forhold til investeringerne i nye hospitaler på 41 mia. kr.? Desuden bedes ministeren oplyse, hvordan regionerne arbejder for at sikre, at der sker involvering af private og offentlige aktører inden for bl.a. medicoteknologi og universitetsmiljøet?"

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen indhentet bidrag fra Danske Regioner, som oplyser følgende:

"Regionerne har fastlagt fem fælles hovedprincipper for styring af store sygehusbyggerier. De fem hovedprincipper er som følger: 1) Den politiske ledelse fastlægger de strategiske beslutninger og sikrer tilsyn med byggeriet, 2) Udarbejdelse af en styringsmanual for hvert større anlægsprojekt, 3) Etablering af en robust og beslutningsdygtig byggeorganisation, 4) Systematisk og klar risikostyring, og 5) Uafhængig controlling. Regionerne arbejder med at konkretisere og implementere de fem hovedprincipper i styringen af kvalitetsfundsbyggerierne, og principperne udgør gode pejlemærker for styring af byggerierne, hvilket også er blevet bekræftet af Rigsrevisionen.

Derudover deler regionerne viden om løsninger på fælles udfordringer og har tilpasset videndelingen fra at handle om budgetforudsætninger og byggestyring til at fokusere på byggeløsninger, i takt med at behovet i projekterne har ændret sig. Således har Danske Regioner iværksat et tre-årigt projekt der skal sikre systematiske vidensdeling, og der er i regi af dette projekt identificeret 10 pejlemærker for fælles indsatser om sygehusbyggeri og 8 fokusområder for udvikling af indhold i de nye sygehuse. Der holdes herudover møder i formaliserede netværksgrupper og arrangeres fælles studieture for at få inspiration fra udenlandske sygehusbyggerier.

I relation til involvering af private og offentlige aktører inden for bl.a. medicoteknologi og universitetsmiljøet, er der taget en række lokale og centrale initiativer. Eksempelvis har Fornyelsesfonden og de fem regionale vækstfora i fællesskab etableret et sygehuspartnerskab. Partnerskabet skal støtte udviklingen af innovative sygehusprodukter og -services på indsatsområder, hvor der er særlig behov for og efterspørgsel efter nye løsninger. Derudover har Danske

Regioner afholdt konferencer om sygehusbyggeri i fællesskab med DI og Dansk Erhverv. Formålet hermed var at tilvejebringe relevante virksomheder et konkret billede af status for regionernes arbejde med de nye sygehusbyggerier og drøfte mulighederne for at inddrage erhvervslivet i det videre forløb.

Endelig er der iværksat en række regionale initiativer der på forskellig vis skal styrke samarbejdet mellem det offentlige og private om udvikling af innovative løsninger, og med henblik på at styrke forskningen.

For et detaljeret indblik i byggeprojekterne og en detaljeret beskrivelse af regionernes erhvervsfremme og innovationsprojekter henvises der til www.godtsygehusbyggeri.dk. Hjemmesiden godtsygehusbyggeri.dk blev etableret af Danske Regioner i 2008 og er et væsentlig element i sikringen af vidensdeling og gennemsigtighed i forhold til moderniseringsprocessen.”

Jeg kan henholde mig til svaret fra Danske Regioner.

Med venlig hilsen

Pia Olsen Dyhr / Niels Ougaard