



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: 8. december 2014
Enhed: Programorganisation
Sundhedsdata
Sagsbeh.: DEPTRM
Sags nr.: 1406640
Dok nr.: 1596353

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 12. november 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 178 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra ikke-medlem af udvalget (MFU) Jonas Dahl (SF).

Spørgsmål nr. 178:

"Skyldes det skønnede gab mellem løn- og prisindeksets beregninger og de faktiske udgifter som følge af byggeomkostningsindekset på ca. 1 mia. kr. totalt set, at man i udgangspunktet har valgt at regulere efter et forkert indeks, eller skyldes det, at man i de fem regioner ikke har været tilstrækkeligt gode til at styre sygehusbyggeriet under Kvalitetsfondsmidlerne ud fra de kendte præmisser"

Svar:

De kvalitetsfondsstøttede sygehusbyggerier pl-reguleres med det regionale anlægs-pl til løn- og prisregulering, jf. besvarelsen på spørgsmål 177. Investeringsrammerne for de kvalitetsfondsstøttede sygehusbyggerier består ikke alene af håndværksentrepriser, men er sammensat af en række forskellige poster, bl.a. er det tillagt omkring 20 pct. i form af en ramme til indkøb af apparatur, så der er sikkerhed for, at der er finansiering til et fuldt funktionsdygtigt sygehus

Reguleringsindekset er et kendt vilkår. Det vil være regionernes ansvar at håndtere en prisregulerings-risiko inden for totalrammen, helt på samme måde som øvrige risici i projekternes skal håndteres.

Det er fra regional side anslået, at det skaber et gab for kvalitetsfundsprojekterne på ca. 1 mia. kr. over hele byggeperioden, at de regionale budgetter bliver reguleret med det regionale anlægs-pl i stedet for byggeomkostningsindekset.

Hertil kan bemærkes, at udviklingen i de to indeks af gode grunde ikke kendes fremadrettet. Det er fx ikke automatisk sådan, at byggeomkostningsindekset fremadrettet vil være højere end den regionale pl. Hertil kommer, at forskellen mellem de to indeks alt andet lige mindskes i de kommende år i takt med at kvalitetsfundsbyggerierne kommer til at udgøre en stigende del af de samlede regionale anlægsudgifter, hvorved det regionale anlægs-pl i højere grad vil afspejle den specifikke prisudvikling for sygehusbyggerier.

Sammenfattende kan det således bemærkes, at det historiske datagrundlag ikke ukritisk kan benyttes som grundlag for fremskrivning af en potentiel forskel fremadrettet.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Trine Overgaard Møller