



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: 3. november 2014
Enhed: Sundhedsøkonomi
Sagsbeh.: DEPJABNMNH
Sags nr.: 1405761
Dok nr.: 1561186

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 8. oktober 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 3 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 3:

”Vil ministeren sende udvalget en uddybende status for de kvalitetsfundsstøttede sygehusbyggerier, herunder byggeriet af de nye supersygehuse? Såfremt der er sket ændringer i forhold til de oprindelige forudsætninger og/eller planer for byggerierne, bedes ministeren redegøre for de ændringer, der er sket og baggrunden for dem for hver af de 5 regioner.”

Svar:

Til første del af spørgsmålet vedrørende en uddybende status for de kvalitetsfundsstøttede sygehusbyggerier henviser Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse til ”Kvartalsstatus til SUU for kvalitetsfundsstøttede sygehusbyggerier, 3. kvartal 2014”, som er oversendt til SUU til orientering.

Til spørgsmålet vedrørende ændringer i de oprindelige forudsætninger for byggerierne henviser Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse til besvarelsen af SUU alm. del 2013-2014, spørgsmål 732 samt SUU alm. del 2014-2015, spørgsmål 5.

Regionernes planer for byggerierne ændrer sig løbende, efterhånden som projektering og byggeri af de enkelte projekter skrider frem. Ændringerne foregår på en lang række områder fra kapacitet og areal til valg af tekniske løsninger og byggematerialer og udsmykning, som alle i større eller mindre grad vil få betydning for driften af de nye sygehuse.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har vurderet, at antal af senge- og operationsstuer er den umiddelbart mest tilgængelige indikator til vurdering af udviklingen i planerne for sygehusbyggerierne. Vurderingen baseres på, at udvikling i antallet af stuer kan sammenlignes på tværs af byggerier og sygehuse. Det bemærkes, at antal stuer kun er én blandt flere parametre, når det gælder tilrettelæggelse af drift og effektiv udnyttelse på de enkelte sygehuse,

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har derfor bedt regionerne redegøre for udviklingen i antal senge- og operationsstuer for de enkelte projekter fra tidspunktet for endeligt tilsagn til nu.

Samlet set forventer regionerne nu 7.007 senge i kvalitetsfundsbyggerierne, mens forventningen ved endeligt tilsagn var 7.195 senge. Der er således tale om en reduktion fra endeligt tilsagn på i alt 188 senge, svarende til 2,6 pct. af det samlede antal, *jf. tabel 1. nedenfor*. Størstedelen af denne reduktion (136

senge, svarende til 72 % af reduktionen) kan henføres direkte til et revideret forventet behov.

Tabel 1: Antal senge i kvalitetsfondsbyggerierne

Region	Forudsat ved tilsagn	Aktuel forventning	Ændring	Årsag til evt. ændring
Hovedstaden	2.272	2.227	-45	<u>Bispebjerg</u> : reduktion på 34 senge. Kvalitetsfondsbyggeriet forventes ibrugtaget 2023 mod oprindeligt 2020. Der forventes i 2020-2023 en årlig reduktion i behovet for senge på 2%, jf. ekspertpanelets forudsætninger. <u>Rigshospitalet og Herlev</u> : Reduktion på hhv. to og seks senge. Sengepladser i eksisterende byggeri kan kompensere for reduktionen, hvis det bliver nødvendigt.
Sjælland	1.178	1.156	-22	<u>Køge</u> : Reduktion med 22 senge pga. opdaterede fremskrivninger pba. aktivitetstal fra 2012, reduceret befolkningsgrundlag i regionen og reduktion i hjemtaget aktivitet.
Syddanmark	1.361	1.340	-21	<u>Odense</u> : Reduktion med ni senge pga. opdaterede fremskrivninger pba. aktivitetstal fra 2010. <u>Kolding</u> : Reduktion med 12 senge pga. placering af urologi i Vejle.
Midtjylland	1.910	1.808	-102	<u>Aarhus</u> : Reduktion med 46 senge, primært fordi 40 ud af oprindeligt 80 senge på patienthotellet står på optionsliste og vil blive indarbejdet, hvis økonomien tillader det. Resterende seks senge skyldes en ændret opgørelsesmetode i den fælles akutafdeling. SUM bemærker, at der pågår drøftelser med RM om opgørelsesmetoden. <u>Viborg</u> : Reduktion med 59 senge pba. opdaterede beregninger i generalplanen fra 2013. <u>Gødstrup</u> : Nettotilførsel på tre senge. Ved udbetalingsanmodning var det forventede antal senge øget med 23. I forbindelse med tilretning af projektet i efteråret 2014 har det været nødvendigt at reducere det samlede antal senge med 20.
Nordjylland	474	476	2	Det har vist sig muligt at indarbejde to senge mere i byggeriet end forudsat.
I alt	7.195	7.007	-188	

Kilde: Oplysninger fra regionerne. Bemærk at regionerne hertil har anlæg, som supplerer kvalitetsfondsinvesteringerne.

Det forventede antal operationsstuer i kvalitetsfondsbyggerierne er steget fra 343 til 350, jf. tabel 2 nedenfor. Samlet set forventer regionerne en nettotilførsel fra endeligt tilsagn til nu på syv operationsstuer, svarende til 2 pct. af det samlede antal. Samtlige ændringer kan henføres direkte til et revideret forventet behov, bl.a. som følge af befolkningstal og demografi.

Tabel 2: Antal operationsstuer i kvalitetsfondsbyggerierne

Region	Forudsat ved tilsagn	Aktuel forventning	Ændring	Årsag til evt. ændring
Hovedstaden	87	85	-2	Konkurrenceprogram ligger til grund for oprindeligt antal, idet der ved endeligt tilsagn ikke var forudsat specifikt antal operationsstuer. <u>Herlev</u> : Reduktion med to stuer pga. behov for øget areal til manøvrerum og deponering. En fornyet gennemgang af aktivitetsforudsætningerne har vist, at de 11 nye stuer sammen med de eksisterende kan dække behovet.
Sjælland	41	58	17	<u>Køge</u> : Tilførsel af 17 stuer. Øget dataindhentning vedr. dagkirurgi peger på højere behov for OP-stuer hertil.
Syddanmark	73	71	-2	<u>Kolding</u> : Reduktion med to stuer, primært pga. placering af urologi i Vejle jf. tabel 1.
Midtjylland	110	104	-6	<u>Viborg</u> : Reduktion med syv stuer pba. opdaterede beregninger i generalplanen fra 2013.
Nordjylland	32	32	-	
I alt	343	350	7	

Kilde: Oplysninger fra regionerne. Bemærk at regionerne hertil har anlæg, som supplerer kvalitetsfundsinvesteringerne.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har bedt regionerne oplyse, om der er sket ændringer i arealstandarder for senge- og operationsstuer fra endeligt tilsagn til nu. For langt hovedparten af kvalitetsfundsbyggerierne er arealstandarderne fra det endelige tilsagn fortsat gældende. Enkelte projekter forventer dog at der vil være mindre, uvæsentlige afvigelser fra de forudsatte arealstandarder.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Martin Nyrop Holgersen