



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 11-12-2019
Enhed: DAICY
Sagsbeh.: DEPLCHR
Sagsnr.: 1910063
Dok. nr.: 1035676

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 15. november 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 233 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peder Hvelplund (EL).

Spørgsmål nr. 233:

”Vil ministeren i fortsættelse af svar på SUU alm. del – spm. 114 og samrådet 12/11-19 om effektiviseringskravene for kvalitetsfundsbyggerierne uddybende redegøre for, hvad der var afgørende for effektiviseringskravet på 8 pct.?”

Svar:

. / . Effektiviseringskravene er udtryk for en vurdering fra det daværende ekspertpanel (det såkaldte Erik Juhl-udvalg) af, hvad der på det foreliggende grundlag kunne anses som muligt og hensigtsmæssigt for det enkelte projekt. Potentialet for en mere effektiv drift afhænger af den konkrete kontekst for det enkelte byggeri. Det kan eksempelvis være, om der er tale om en tilbygning til et eksisterende hospital eller nybyggeri, somatik eller psykiatri, optimeret logistik eller samling af funktioner og/eller matrikler. Derfor foretog ekspertpanelet en konkret vurdering af potentialet i de enkelte projekter, baseret på både egne og regionernes potentialevurderinger. Effektiviseringskravet er et nominelt krav til de enkelte projekter. Der henvises i øvrigt til svar på SUU alm. del spm. 150 vedr. effektiviseringskravene på de enkelte kvalitetsfundsprojekter.

Barmarksprojekterne, hvor der bygges et nyt hospital fra grunden, har de største frihedsgrader til at tænke nyt og innovativt. Barmarksprojekterne fik derfor også pålagt de højeste effektiviseringskrav.

I forhold til Det Nye Universitetshospital i Aarhus (DNU) gælder et nominelt effektiviseringskrav på 456 mio. kr. (2010-pl), svarende til 8 pct. af driftsudgifterne for de matrikler, der skal indgå i DNU. Det svarer til kravet for barmarks-sygehuse. At effektiviseringskravet ikke er lavere, selvom en del af det samlede byggeri ikke nybygges, hænger sammen med, at DNU samlet set blev vurderet til at have et stort potentiale for bedre logistik og effektivisering. Der blev særligt lagt vægt på, at der med DNU sker en samling af sygehusfunktioner, der tidligere var fordelt på fire matrikler. Hertil kommer, at de øvrige matrikler i Aarhus er ældre og utidssvarende. Endelig forudsættes projektet endvidere at sikre et samlet moderne sygehus, som dermed også indhøster effekter fra det eksisterende DNU. Der etableres eksempelvis en ny akutfunktion og ny organisering med deraf følgende betydning for den samlede patientlogistik.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Line Cecilie Høj Rosenkrands