

Region Hovedstaden
Kongens Vænge 2
3400 Hillerød
regionh@regionh.dk

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Dato: 18. juni 2013
Enhed: Sygehuspolitik
Sags nr.: 0909238
Dok. nr.: 1226267

Vedrørende endeligt tilsagn om medfinansiering fra kvalitetsfonden til Nyt Hospital Nordsjælland

Ekspertpanelet vedr. sygehusinvesteringer har den 21. maj 2013 afgivet indstilling til regeringen vedrørende endeligt tilsagn om medfinansiering fra kvalitetsfonden til Nyt Hospital Nordsjælland.

Ekspertpanelet indstiller ud fra en samlet vurdering til regeringen, at der meddeles et endeligt tilsagn om statslig medfinansiering fra kvalitetsfonden til projektet inden for den fastlagte ramme på 3,8 mia. kr. (09-pl).

Projektet indebærer etablering af et helt nyt hospital (ca. 124.000 m²) med en fuldt udbygget akutfunktion, der bliver et afgørende omdrejningspunkt for det nye hospital. Nyt Hospital Nordsjælland fusionerer de tre matrikler i Helsingør, Frederikssund og Hillerød til ét nybygget hospital på en ny grund som erstatning for hospitalerne i Herning og Holstebro. De tre matrikler samt Esbønderup sælges med undtagelse af de arealer og bygninger, der er nødvendige for at opretholde psykiatri m.m. i Helsingør og Hillerød.

Panelet vurderer, at det er afgørende at anskue processen for byggeriet som et forandringsprojekt, hvor de nye muligheder for arbejdstilrettelæggelse, kapacitetsudnyttelse og patientforløb mv. indtænkes allerede i de eksisterende organisationer.

Det fremgår af ansøgningen fra Region Hovedstaden, at opførelsen af Nyt Hospital Nordsjælland på bar mark giver en unik mulighed for at skabe et hospital, hvor de fysiske rammer understøtter centrale og nødvendige kliniske funktioner og samtidig åbner mulighed for innovation og udvikling. Region Hovedstaden har på den baggrund udarbejdet fem bærende principper, der sammenkobler krav til organisering og de fysiske rammer baseret på ti arealbenyttelsesprincipper for Nyt Hospital Nordsjælland.

Ekspertpanelet finder, at der er behov for et stærkt fokus på regionens risikostyring af projektet i hele projektperioden.

Regeringen tilslutter sig ekspertpanelets indstilling og skal hermed meddele endeligt tilsagn til Nyt Hospital Nordsjælland. Hermed er det regionsrådets ansvar som bygherre at realisere projektet med de løsninger, der er hensigtsmæssige lokalt, inden for den fastlagte investeringsramme.

Med dette brev gives endeligt tilsagn om tilskud fra kvalitetsfonden til projektet med en samlet anlægsramme på 3,8 mia. kr. (09-pl) svarende 4,03 mia. kr.

(13-pl). Den fastlagte investeringsramme er en totalramme og er bindende i hele projektperioden.

Tilsagnet meddeles med de forudsætninger og vilkår, der fremgår af ekspertpanelets indstilling og angivne vilkår i dette tilsagnsbrev (vedlagt bilag 1 og 2). Endvidere vedlægges skema til udbetalingsanmodning (bilag 3) samt krav til kvartalsrapporteringer for kvalitetsfondsprojektet aftalt med Danske Regioner (bilag 4). Endelig vedlægges regnskabsinstruks for kvalitetsfondsstøttede byggerier (bilag 5) og revisionsinstruks for kvalitetsfondsstøttede byggerier (bilag 6).

Regeringen lægger på linje med ekspertpanelet stor vægt på, at der skabes sikkerhed for, at der afsættes de nødvendige midler til IT, medicoteknik, apparatur og specialudstyr inden for investeringsrammen, og at apparaturrammen ikke bruges som buffer for udgiftsproblemer mv. Regeringen forudsætter derfor, at der inden for investeringsrammen (ekskl. parkering og veje) afsættes en ramme til IT, medicoteknik, apparatur og specialudstyr på mindst 735 mio. kr. (09-pl) svarende til ca. 20 pct. af investeringsrammen til nybyggeri inkl. afsatte servere (ekskl. parkering og veje).

Det understreges, at hensigten med en ramme til IT/apparatur inden for totalrammen er at sikre finansiering til et fuldt funktionsdygtigt og tidssvarende sygehus, når byggeriet er afsluttet. Med rammen skabes der på forhånd et klart grundlag for regionens økonomiske planlægning af projektet, så der i den samlede projektøkonomi er reserveret tilstrækkelige midler til formålet.

Regeringen lægger i den forbindelse på linje med ekspertpanelet afgørende vægt på, at regionen sikrer, at alle 662 sengestuer (hvoraf 24 er intensiv/intermediære senge og 90 senge er i FAM) vil blive anvendt som 1-sengesstuer. Både regeringen og ekspertpanelet lægger i forlængelse heraf afgørende vægt på regionens tilkendegivelser om, at 1-sengsstuer vil blive realiseret som led i projektet og dermed ikke indgår som en buffer i det samlede projekt.

Endvidere er regeringen enig med ekspertpanelet i, at projektet giver nye muligheder for arbejdstilrettelæggelse, kapacitetsudnyttelse mv., og der fastsættes på baggrund af panelets anbefalinger et effektiviseringskrav på 8 pct. af driftsregnskabet for de tre hospitaler, der fusioneres til Nyt Hospital Nordsjælland, svarende til 157 mio. kr. årligt (11-pl), der skal realiseres i år 1 efter ibrugtagelse af det nye hospital. Gevinsten vil indgå som finansieringsbidrag af ny sygehusaktivitet og indgår dermed ikke i finansieringen af byggeriet.

De statslige kvalitetsfondsmidler, regionernes egenfinansiering og eventuelt provenu fra låneoptagelse vedrørende projekter med kvalitetsfondsstøtte deponeres på særskilte konti i et pengeinstitut (jf. bekendtgørelse nr. 905 af 9. juli 2010 om regional medfinansiering af kvalitetsfondsinvesteringer i en moderne sygehusstruktur i 2011, og for 2012 bekendtgørelse nr. 804 af 28. juni 2011). De deponerede midler frigives i takt med, at udgifterne, der følger af de endelige statslige tilsagn til det pågældende projekt, afholdes.

Det er regionens ansvar at sikre, at projektet gennemføres inden for den fastlagte investeringsramme, der er bindende i hele projektperioden. Heraf følger også, at det er regionens ansvar at sikre det nødvendige økonomiske råderum

til uforudsete udgifter inden for investeringsrammen. Regionen 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.

Som led i regionens løbende opfølgning forudsættes det, at regionsrådet på forhånd udarbejder en beskrivelse af proceduren for regionens håndtering af konkrete ændringsønsker med udgiftskonsekvenser i den videre proces (håndtering af såkaldte "change requests") og som led heri opstiller og beslutter et prioriteret katalog over de umiddelbare projektilpasninger, der konkret gennemføres, hvis der opstår budgetproblemer, så den fastlagte investeringsramme overholdes. Dette indsendes til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse sammen med nedennævnte detaljerede udgiftsprofil (jf. bilag 3) og skal således foreligge inden de statslige kvalitetsfondsmidler kan udbetales.

Regionen anmodes til brug for fastlæggelsen af den nærmere profil for udbetalingen af midlerne fra kvalitetsfonden om at udarbejde en detaljeret tidsprofil for afholdelse af investeringsudgifterne og redegøre for grundlaget herfor (jf. bilag 3).

Der skal samtidig inddrages uvildige, eksterne eksperter med særlig viden om styring af større byggeprojekter og revisionsmæssige kompetencer. Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har ligeledes henledt Rigsrevisionens opmærksomhed på projektet m.h.p., at Rigsrevisionen kan vælge af følge op herpå.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse skal ved hjælp af regionernes standardrapportering løbende føre tilsyn med, at de kvalitetsfondsstøttede projekter lever op til det overordnede formål og de fastlagte vilkår. Udbetaling af midler fra kvalitetsfonden er betinget af en tilfredsstillende rapportering, jf. regnskabsinstruksen.

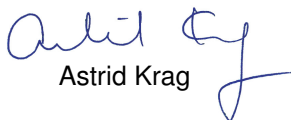
Standardrapportering består bl.a. af løbende kvartalsvis samt årlig rapportering. I den kvartalsvise rapportering (jf. bilag 4) indhentes bl.a. oplysninger vedr. projektets risici, økonomi og byggeriets fremdrift. Rapporteringen udarbejdes med en ledelseserklæring samt en erklæring udarbejdet af en uafhængig revisor. Rapporteringen skal være rettidig og bør således ske med en forskydning på maksimalt tre måneder.

Det forudsættes, at regionen følger op på de realiserede strukturændringer i forhold til produktivitetstevninger, kapacitetsudnyttelse, forbedrede arbejdsgange og ambulante behandling m.v., når projektet er så fremskredent, at det er relevant. Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse vil løbende følge op på regionens fortløbende arbejde med at skabe bygnings- og organisationsafledte rammer for en mere effektiv drift i det kvalitetsfondsstøttede byggeri, jf. tilsagnsgrundlaget og de fastsatte effektiviseringskrav til byggerierne (jf. regnskabsinstruksen).

Ved færdiggørelsen af projektet udarbejder regionen en evalueringsrapport i forhold til effektiviseringskrav samt bedre kapacitetsudnyttelse og bedre pati

entförløb mv., som også kan omfatte opfølgning på de projektspecifikke mål, som regionerne har opstillet (jf. ØA 2012).

Med venlig hilsen


Astrid Krag

/John Erik Pedersen

Der vedlægges følgende bilag:

Bilag 1: Ekspertpanelets indstilling til regeringen vedr. Nyt Hospital Nordsjælland

Bilag 2: Tilsagnsbetingelser for kvalitetsfondsstøtte til Nyt Hospital Nordsjælland

Bilag 3: Krav til udbetalingsanmodning for Nyt Hospital Nordsjælland

Bilag 4: Kvartalsrapportering aftalt med Danske Regioner

Bilag 5: Regnskabsinstruks for kvalitetsfondsstøttede byggerier

Bilag 6: Revisionsinstruks for kvalitetsfondsstøttede byggerier