

Bilag

Regnskabsinstruks til behandling af tilskud fra Kvalitetsfonden til sygehusbyggeri

Version 24. maj 2013

9.3 Rapportering på effektiviseringsgevinster

Hovedformålet med opfølgningen er, at regionerne beskriver, hvordan der arbejdes med at skabe grundlag for at realisere det forudsatte effektiviseringskrav samt at sandsynliggøre, at de forventede effektiviseringer kan henføres til kvalitetsfondsinvesteringen.

Rapporteringen skal være skematisk med tilhørende forklarende tekst og forventes at være på et rapporteringsniveau, som svarer til regionernes redegørelse af effektiviseringspotentiale i forbindelse med ansøgning til endeligt tilsagn. Krav til og skabelon for rapporteringen fremgår af bilag 3.

Rapporteringskravet træder i kraft ved endeligt tilsagn og skal opdateres i forbindelse med relevante centrale faseovergange. Når projektet har fået godkendt udbetalingsanmodning skal der rapporteres ved centrale faseovergange og som minimum hvert 1½ år. Rapporteringen indarbejdes i en samtidig kvartalsrapportering.

9.4 Rapportering ved centrale faseovergange

Ved faseovergange i projektet skal regionen fremsende en beskrivelse af fasens væsentligste milepæle, evt. foretagne tilpasninger i projektet. Herudover skal regionen ved centrale faseovergange bekræfte eller beskrive ændringer i:

- Byggeriets størrelse.
- Forventet behandlingskapacitet.
- Kapacitetsudnyttelse.

Den faseopdelte rapportering træder i kraft ved endeligt tilsagn. Regionen fastsætter centrale faseovergange, hvor der kan foretages justeringer i projektet, og hvor rapportering dermed vurderes relevant. Det er et krav, at rapporteringen følger den skematiske form, jf. bilag 1, skema F1-F5.

Proces for indsendelse af skemaer:

Stamkort F1-5 skal opdateres og indsendes ved faseovergange. Regionen kan evt. indsende dette i forbindelse med førstkomende kvartalsrapportering

Stamkort F1: Oversigt over samlede arealangivelser.

Dato: 12. marts 2014 Projekt: Nyt Hospital Bispebjerg – Delprojekt: Laboratorie- og logistikbygning							
Arealtype	Samlet hospital	Heraf kvalitetsfundsstøttet nybyggeri	Heraf kvalitetsfundsstøttet ombygning	Revideret ved Dispositionsforslag	Revideret ved faseovergang 2	Revideret ved faseovergang 3	Revideret ved faseovergang 4
	----- m2 -----						
1. Grundareal	262.320	-					
2. Bebygget areal	73.920						
3. Bruttoetageareal	211.560	88.660	32.000				
<i>Heraf:</i>							
- Sengestuer inkl. tilknyttet toilet og bad	1.800	40.100					
- Behandlingsarealer	21.400	30.000					
- Kontor	13.600	4.300		3.921*			
- Patienthotel	-	-					
- Fællesarealer	8.300	2.400					
- Laboratorier og lignende	800	5.180		4.275 *			
- Øvrige servicefunktioner	8.800	6.680		5.747 *			
- Parkering i bygningsareal	-	-					
- Andet, uddannelse og auditorium	9.200	0					
- Universitetsareal	-	-					
4. Heraf kælderareal	-	-					
5. Overfladeparkering og interne veje	32.950						
6. Friarealer	155.450						

* Arealreduktion på i alt 2.216 kvm i den kommende laboratorie- og logistikbygning, som følge af optimering af kvadratmetre.

Vejledning til stamkort F1: Oversigt over samlede arealangivelser.

I skemaet er indsat de oplysninger, som lå til grund for det endelige tilsagn til projektet. Regionen bedes bekræfte, at det fortsat er de nyeste tal.

I forbindelse med ansøgning om endeligt tilsagn er oplyst arealangivelser for projektet.

Formålet med stamkort F1 er at skabe overblik over eventuelle væsentlige ændringer i byggeriets størrelse.

I stamkort F1 oplyses, hvor mange m2 byggeri projektet indebærer fordelt på fem forskellige areal typer, angivet med nummer 1-5. Herudover ønskes det totale bruttoetageareal opdelt på afsnit/områder.

Stamkort F1 skal revideres ved **faseovergange** og sendes til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

Stamkort F2: Oversigt over areal og kvadratmeterpriser.

Dato: 12. marts 2014 Projekt: Nyt Hospital Bispebjerg, Delprojekt: Laboratorie- og logistikbygning						
Årets priser	Antal m2 ved tilsagn	Heraf nybyggeri	Heraf ombygning	Økonomisk konsekvens	Pris pr. m2 i nybyggeri	Pris pr. m2 i ombygning
	m2	m2	m2	Kr.	Kr.	Kr.
Bygningsareal ved tilsagn (brutto)	120.660	88.660	32.000	-	2,5 mia. kr. / 88.660 = 28.198	340 mio. kr. / 32.000 = 10.625
Evt. korrektioner						
Evt. arealudvidelse pga. funktionelle krav						
Evt. arealudvidelse pga. design						
Evt. arealreduktion		-2.216			2,5 mia. kr. /86.444 = 28.920	
Total		86.444				

Vejledning til stamkort F2: Oversigt over areal og kvadratmeterpriser.

I skemaet er indsat de oplysninger, som lå til grund for det endelige tilsagn til projektet. Regionen bedes bekræfte, at det fortsat er de nyeste tal.

I forbindelse med ansøgning om endeligt tilsagn er oplyst areal og kvadratmeterpriser for projektet.

Formålet med stamkort F2 er at skabe overblik over ændringer i byggeriets størrelse og deraf følgende økonomiske konsekvenser. Der kan tilføjes rækker, som passer til det enkelte projekt. Bygningsareal og eventuelle ændringer angives med antal m2, den økonomiske konsekvens og pris pr. m2 for henholdsvis nybyggeri og ombygning.

Stamkort F2 opdateres ved **faseovergange** og sendes til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

Stamkort F3: Oversigt over sengepladser.

Dato: 12. marts 2014

Projekt: Nyt Hospital Bispebjerg – Delprojekt: Laboratorie- og logistikbygning

	Antal i samlet hospital	Heraf i kvalitetsfundsstøttet nybyggeri	Heraf i kvalitetsfundsstøttet ombygning	Evt. korrigeret antal	Belægningsprocent ved tilsagn	Evt. korrigeret belægningsprocent
Somatisk						
Intensiv						
Psykiatri						
Patienthotel						
FAM						
Antal sengepladser i alt	793	675				

Vejledning til stamkort F3: Oversigt over sengepladser.

I skemaet er indsat de oplysninger, som lå til grund for det endelige tilsagn til projektet. Regionen bedes bekræfte, at det fortsat er de nyeste tal.

I forbindelse med ansøgning om endeligt tilsagn er oplyst antal og fordeling af sengepladser for projektet.

Formålet med stamkort F3 er at skabe overblik over eventuelle ændringer i de planlagte sengepladser. Således oplyses, hvor mange sengepladser der er planlagt fordelt på sengetyper samt eventuelt forudsat belægningsprocent. Det angives, hvis der sker ændringer i antallet af senge og eventuelt forudsat belægningsprocent, og der bør samtidig redegøres for tilpasningens betydning for projektets forudsatte funktioner i forhold til den nye sygehusstruktur.

Stamkort F3 opdateres ved **faseovergange** og sendes til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

Stamkort F4: Forventet behandlingskapacitet i alt.**Dato: 12. marts 2014****Projekt: Nyt Hospital Bispebjerg – Delprojekt: Laboratorie- og logistikbygning**

	2009	Evt. mellemliggende år	2025	Kommentar
Forventet dag- og ambulant behandling (antal)	390.024		597.200	
Forventet antal sengedage (antal)	238.400		204.200	
Forventet antal indlæggelser (antal)				
Forventet liggetider (gns. antal dage)				

Vejledning til stamkort F4: Forventet behandlingskapacitet i alt.

I skemaet er indsat de oplysninger, som lå til grund for det endelige tilsagn til projektet. Regionen bedes bekræfte, at det fortsat er de nyeste tal.

I forbindelse med ansøgning om endeligt tilsagn har regionen for hvert projekt angivet forudsætninger for den forventede fremtidige behandlingskapacitet.

Formålet med stamkort F4 er at følge op på de forudsatte mål for behandlingskapacitet, jf. tilsagnsbetingelserne.

Stamkort F4 opdateres ved **faseovergange** og sendes til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse. Eventuelle ændringer i den forventede behandlingskapacitet anføres og begrundes.

Stamkort F5: Udnyttelsesgrader.

Dato: 12. marts 2014		
Projekt: Nyt Hospital Bispebjerg – Delprojekt: Laboratorie- og logistikbygning		
Emne	Eksisterende struktur	Ved ibrugtagning
Udnyttelsesgrader, operationsrum (antal dage pr. år og timer pr. dag)		245 dage pr. år / 7 timer pr. dag
Åbningstid i ambulatorier (antal dage pr. år og timer pr. dag)		245 dage pr. år / 7 timer pr. dag
Udnyttelsesgrad for undersøgelsesrum mv. (pct.)		245 dage pr. år / 7 timer pr. dag
Udnyttelsesgrader apparatur (antal dage pr. år og timer pr. dag)		245 dage pr. år / 7 timer pr. dag
Konv. røntgen (antal dage pr. år og timer pr. dag)		245 dage pr. år / 7 timer pr. dag
Angiografi (antal dage pr. år og timer pr. dag)		245 dage pr. år / 7 timer pr. dag
CT scanner (antal dage pr. år og timer pr. dag)		245 dage pr. år / 7 timer pr. dag
Ultralyd scanner (antal dage pr. år og timer pr. dag)		245 dage pr. år / 7 timer pr. dag
MR scanner (antal dage pr. år og timer pr. dag)		245 dage pr. år / 7 timer pr. dag
PET scanner (antal dage pr. år og timer pr. dag)		245 dage pr. år / 7 timer pr. dag
Evt. andet større apparatur (antal dage pr. år og timer pr. dag)		245 dage pr. år / 7 timer pr. dag

Vejledning til stamkort F5: Udnyttelsesgrader.

I skemaet er indsat de oplysninger, som lå til grund for det endelige tilsagn til projektet. Regionen bedes bekræfte, at det fortsat er de nyeste tal.

I forbindelse med ansøgning om endeligt tilsagn er oplyst udnyttelsesgrader for projektet.

Formålet med stamkort F5 er at følge op på de udnyttelsesgrader i hhv. den eksisterende struktur og ved ibrugtagning, som er forudsat i tilsagnsbetingelserne. Der angives forventede udnyttelsesgrader for forskellige rum samt forskellige typer apparatur.

Skemaet revideres ved **faseovergange** og sendes til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse. Eventuelle ændringer i den forventede produktion eller i udnyttelsesgraden af udstyret bedes oplyst.