

Region Sjælland  
Alléen 15  
4180 Sorø  
[regionsjaelland@regionsjaelland.dk](mailto:regionsjaelland@regionsjaelland.dk)

## **Vedrørende endeligt tilsagn om medfinansiering fra kvalitetsfonden til Universitetssygehus Køge**

Ekspertpanelet vedrørende sygehusinvesteringer har den 21. februar 2014 afgivet indstilling til regeringen vedrørende endeligt tilsagn om medfinansiering fra kvalitetsfonden til Universitetssygehus Køge.

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 samlede investeringsramme på 4,0 mia. kr. (09-pl).

Projektet indebærer bl.a. samling af specialiserede funktioner i et nyrenoveret og nybygget hospital på Køge-matriklen. Samtidig skal Universitetssygehus Køge være akutsygehus for cirka en tredjedel af regionens befolkning. Derudover skal sygehuset fungere som universitetssygehus med forsknings- og undervisningsaktiviteter. Med projektet nedlægges Ringsted Sygehus, og Næstved og Roskilde sygehuse omdannes til elektive og ambulante sygehuse med udfasning af den stationære aktivitet.

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

Ekspertpanelet vurderer, at der er behov for et stærkt fokus på regionens risikostyring af projektet i hele projektperioden. Panelet finder projektets tænkning om en nyt decentralt teknisk koncept innovativ, men fremhæver, at det er væsentligt med en tæt opfølgning. Ekspertpanelet indstiller derfor, at Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse som led i den løbende opfølgning på projektet har et særligt fokus på Region Sjællands risikoreducerende tiltag og alternative løsninger i forhold til det decentrale tekniske koncept, og at regionen til brug for ministeriets opfølgning inden udgangen af 2014 indsender en redegørelse for valg og realisering af det tekniske koncept, inkl. risikovurdering og redegørelse for alternative løsninger.

Regeringen tilslutter sig ekspertpanelets indstilling og skal hermed meddele endeligt tilsagn til Universitetssygehus Køge. 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 4,0 mia. kr. (09-pl) svarende til 4,24 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 regnskabsinstruks for kvalitetsfondsstøttede byggerier, herunder krav til kvartalsrapporteringer for kvalitetsfondsprojektet aftalt med Danske Regioner (bilag 4). Endelig vedlægges revisionsinstruks for kvalitetsfondsstøttede byggerier (bilag 5).

Regeringen lægger på linje med ekspertpanelet stor vægt på, at der skabes sikkerhed for, at der afsættes de nødvendige midler til IT, medikoteknik, 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, medikoteknik, apparatur og specialudstyr på mindst 740 mio. kr. (09-pl) svarende til ca. 20 pct. af investeringsrammen til nybyggeri inkl. afsatte reserver (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.

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 7 pct. af driftsregnskabet for de hospitalsfunktioner, der fusioneres og samlet udgør det Nye Universitetssygehus Køge, svarende til 193 mio. kr. årligt (13-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, for 2012 bekendtgørelse nr. 804 af 28. juni 2011, for 2013 bekendtgørelse nr. 721 af 27. juni 2012 og for 2014 bekendtgørelse nr. 811 af 23. juni 2013). 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. Som led i arbejdet med kataloget over change-requests skal regionen overveje alternativer til den decentrale tekniske løsning, jf. nedenfor. 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.

I forlængelse af ekspertpanelets anbefaling vil Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse som led i den løbende opfølgning på projektet have et særligt fokus på Region Sjællands risikoreducerende tiltag og alternative løsninger i forhold til det decentrale tekniske koncept. Regeringen forudsætter samtidig, at regionen til brug for ministeriets opfølgning indsender en redegørelse for valg og realisering af det tekniske koncept, inkl. risikovurdering og redegørelse for evt. nødvendige alternative løsninger, til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse inden udgangen af 2014. Kataloget over change-requests skal understøtte opførelsen af et fuldt funktionsdygtigt hospital inden for den fastlagte investeringsramme uanset valg af teknisk koncept.

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 med henblik på, at Rigsrevisionen kan vælge at følge op herpå.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse skal ved hjælp af regionernes standardrapportering løbende føre tilsyn med, at de kvalitetsfundsstøttede 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 produktivitetsevinster, 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 kvalitetsfundsstøttede byggeri, jf. til-

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

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup

/John Erik Pedersen