

Region Sjælland

1. Investeringsplaner, brutto

Nedenstående skema bedes udført for større anlægsprojekter, som pt. forventes forelagt ekspertpanelet.

Projekter	Prioritet/art		Økonomi Samlet inv. (mia.kr.)
	Evt. prioritet	Art	
Køge Sygehus		Hovedsygehus m. akutfunktion	6,405
Slagelse Sygehus*		Akutsygehus	1,173
Nykøbing F. Sygehus		Akutsygehus	0,550
Holbæk Sygehus		Akutsygehus	0,496
I alt			8,624

*Udbygning på Slagelse Sygehus er beregnet under forudsætning af udmøntning af 0,3 mia. fra Kvalitetsfonden, der er udover ovenstående.

Såfremt det er muligt angives en prioritering af projekterne. Er der forhold, der underbygger en given tidsrækkefølge af projekterne, oplyses dette også.

2. Nøgletabeller

2.1 Generel fremskrivning og planlægningsgrundlag for Region Sjælland

Tabel A. Fremskrivning og planlægningsgrundlag

	2007	2020
Demografi (befolkningsvækst) i henhold til Danmarks Statistik:		
Antal 0-17 år	184.744	179.536
Antal 18-64 år	500.322	481.848
Antal 65 år –	133.096	194.532
I alt	818.162	855.916
Forventet dag- og ambulant behandling*	678.300	1.093.500
Forventet hjemmebehandling**	Ca. 360 patienter	Fremskrivning ikke foretaget
Forventet antal sengedage*	674.700	587.000
Forventet liggetider (gns. antal dage)*	4,1	2,9
Forventet antal indlæggelser*	164.500	186.600

*2020-aktiviteten er incl. AMA og patienter inden for thoraxkirurgi, kardiologi, hæmatologi m.fl. hjemtaget fra andre regioner.

**Hjemmebehandling omfatter i denne sammenhæng iltapparater, respiratorer og hjemmedialysepatienter. Det skal bemærkes, at den gældende takststruktur er et problem i forhold til udbredelse af hjemmebehandling. Der er ikke foretaget fremskrivning af patienttal.

Tabel B: Samling af enheder og samlet kapacitet

	2007	2013	2020
Antal sygehuse (organisatoriske enheder)	2 enheder: Sygehus Nord, Sygehus Syd.	Jævnfør regionens budgetaftale for 2010 vil principperne for organisering og ledelse af regionens sygehusvæsen skulle vurderes i lyset af sygehusplanen.	Jævnfør regionens budgetaftale for 2010 vil principperne for organisering og ledelse af regionens sygehusvæsen skulle vurderes i lyset af sygehusplanen.
Antal matrikler/geografiske enheder	Sygehus Nord: 5 Sygehus Syd:7	I alt 6 matrikler for somatikken	I alt 6 matrikler for somatikken
Forventet reduktion i vagtlag (omregnet til kr.)	Aktuelt pågår strukturændringer med samling af akutte funktioner, der reducerer antallet af vagtlag. Den videre implementering af Sygehusplanen, vil løbende understøtte denne udvikling frem mod 2020, hvor al akut aktivitet foregår 4 steder.		
Samlet sygehusareal (m2)	BBR: 400.000 m2 (somatik)	Indflytning fra Kalundborg, Naksø og Fakse er realiseret, og dermed reduceres arealet for de somatiske sygehuse til ca. 350.000 m2 (BBR)	De 4 akutsygehuse udgør samlet ca. 340.000 m2 (BBR). Hertil kommer den elektive aktivitet i Roskilde og Næstved.
Forventet selvforsyningsgrad [angives som % af samlet sygehusbudget, der anvendes på regionens egne sygehuse]	I 2009 var selvforsyningsgraden 86 % for udskrivninger og 82 % for sengedage. I 2020 forventes selvforsyningsgraden øget til 91 % for udskrivninger og til 88 % for sengedage.		
Personale i sygehussektoren (samlet set, angives i årsværk), 2007. Note: Årsværk er her defineret som antal forbrugte fuldtidsstillinger (1 fuldtidsstilling = 1924 timer pr. år). Dvs. der er ikke tale om antal hoveder.	Somatik: 10.812		Somatik: Ca. 9000 på de 4 akutsygehuse.
Heraf læger antal (Se note ovenfor)	Somatik: 1.470	-	-
Heraf antal sygeplejersker (Se note ovenfor)	Somatik: 3.384	-	-
Antal fælles akutmodtagelser	For de 4 akutsygehuse m. fælles akutmodtagelse i akutafdelinger vil befolkningsunderlaget i 2020 være følgende: Nykøbing F (befolkningsunderlag: ca. 150.000) Slagelse: (befolkningsunderlag: ca. 210.000) Holbæk (befolkningsunderlag ca. 190.000)		
Befolkningsunderlag modtagelse Køge			
Befolkningsunderlag modtagelse Slagelse			
Befolkningsgrundlag modtagelse Holbæk			
Befolkningsgrundlag modtagelse Nykøbing F.			

	<p>Køge (befolkningsunderlag ca. 290.000)</p> <p>Akutafdelingerne er etableret, og de fysiske rammer er under udbygning.</p> <p>Regionsrådet har i efteråret 2009 frigivet penge til mindre midlertidige udvidelser og ombygninger af akutmodtagelserne i Slagelse og Køge, således at akutmodtagelserne kan fungere, indtil de endelige udvidelser af akutmodtagelserne, som følge af den reviderede sygehusplan, er etableret. De midlertidige ændringer i Slagelse og Køge forventes klar til ibrugtagning i 2010.</p> <p>Regionsrådet har endvidere i foråret 2010 frigivet penge til udvidelse og ombygning af akutmodtagelserne i Nykøbing Falster og Holbæk, der begge forventes klar til ibrugtagning i 2011. Regionsrådet har i alt afsat 116 mio. kr. til akutmodtagelser på de fire sygehuse fra Regionens egen anlægsramme. Regionsrådet har derudover ansøgt Kvalitetsfonden om 300 mill. til udbygning af Slagelse som akutsygehus.</p>		
<p>Andel akut medicinske patienter indlagt udenom fælles akutmodtagelser</p>	<p>Alle medicinske patienter er i 2007 indlagt udenom fælles akutmodtagelse, jf. ovenfor.</p>	<p>Alle akutte medicinske patienter - med nogle få undtagelser – eks. visse kardiologiske patienter og patienter med ”stående indlæggelse” – vil blive indlagt via fælles akutmodtagelse</p>	<p>Alle akutte medicinske patienter - med nogle få undtagelser – eks. visse kardiologiske patienter og patienter med ”stående indlæggelse” – vil blive indlagt via fælles akutmodtagelse.</p>
<p>Antal akutklinikker, skadestuer, skadesklinikker eller lignende. Det angives endvidere, hvorvidt der er lægebetjening, om der er åbent for selvhenvendende samt evt. åbningstid</p>	<p><u>Somatik:</u> <u>Skadestuer:</u> 6 lægebetjente. Døgnåbne for selvhenvendende.</p> <p><u>Skadeklinikker:</u> 8 ikke-lægebetjente. Åbne for selvhenvendende i tidsrummet kl. 8-22</p>	<p><u>Skadestuer:</u> Den vedtagne Sygehusplan fastlægger, at der er 4 døgnåbne akutafdelinger inkl. behandling af skader, derudover fortsat 2 lægebetjente døgnåbne skadestuer i Roskilde og Næstved, som er åbne for selvtransporterende.</p> <p><u>Skadeklinikker:</u> Den vedtagne sygehusplan indebærer i sig selv ingen ændring i forhold til antal og bemanning af skadeklinikker i Regionen. Se dog nedenfor.</p> <p><u>Nye rammer for akutområdet:</u> Regionsrådet har den 31. maj 2010</p>	<p><u>Akutafdelinger:</u> Den vedtagne Sygehusplan fastlægger, at der er 4 døgnåbne akutafdelinger inkl. behandling af skader.</p> <p><u>Skadeklinikker:</u> Regionsrådet har den 31. maj 2010 behandlet nye rammer for akutområdet, som indebærer etablering af akuttelefon med mulighed for forudgående rådgivning og visitation af selvtransporterende patienter til akutafdelinger og skadeklinikker.</p> <p>Den vedtagne sygehusplan indebærer, at der vil være døgnåbne lægebemandede skadeklinikker på Næstved og Roskilde Sygehus.</p>

		behandlet nye rammer for akutområdet, som indebærer etablering af akuttelefon med mulighed for forudgående rådgivning og visitation af selvtransporterende patienter til akutafdelinger og skadestudier. På den baggrund lægges op til, at der skal være sygeplejerskebetjente skadestudier i tidsrummet kl. 14 til 22 på hverdag og kl. 10-20 i weekenderne (Kalundborg og Nakskov). Der vil desuden være skadestudie i sommerperioden i Nyk.Sj.	Som en del af det igangværende arbejde med præhospital plan i regionen indgår vurdering af regionens skadestudie tilbud. På den baggrund lægges op til, at der skal være sygeplejerskebetjente skadestudier i tidsrummet kl. 14 til 22 på hverdag og kl. 10-20 i weekenderne (Kalundborg og Nakskov). Der vil desuden være skadestudie i sommerperioden i Nyk.Sj.
Antal sammedagssygehuse	Garantiklinik på Fakse sygehus.	Garantiklinik på Fakse Sygehus.	Roskilde og Næstved
Antal elektive sygehuse	Ringsted Sygehus (brystkræftkirurgi og ortopædkirurgi)	Det indgår i sygehusplanen, at brystkræftkirurgien flyttes til Køge, når kapaciteten er til stede. Den elektive ortopædkirurgi er flyttet til Næstved.	Roskilde og Næstved

Tabel C: Sengestuer, forventet skøn for fordeling på antal senge

	2007 Somatiske senge*	2020 Somatiske senge*
Antal 1-sengsstuer	324	1.892 **
Antal 2-sengsstuer	457	
Antal 3-sengsstuer	30	
Antal 4-sengsstuer	185	
Antal 5+sengsstuer	1	
Antal senge på patienthotel	0	
I alt sengepladser	2075 (997 sengestuer)	1.892 **

*Antal normerede senge, excl. intensivsenge, inkl. hjemtagne patienter og AMA.

** Sygehusplanens forudsætning er en anlægsøkonomi der enten ved nybyggeri, omlægning eller renovering etablerer en-sengsstuer på de fire akutsygehuse, dog med det forbehold, at akutafdelingernes særlige karakter betinger et antal 2-sengsstuer.

Tabel D: Oversigt over sygehuse (matrikler)

Tabel D udfyldes for alle sygehuse (matrikler i regionen). Såfremt der på de enkelte sygehuse (matrikler) er stor variation inden for matriklen angives belægningsprocenten for forskellige afdelinger fx somatik, psykiatri, børneafdeling, akutmodtagelse mv.

Somatik:

	2007		2020	
	Antal senge (excl. intensiv)	Belægningsprocent	Antal senge (excl. intensiv)	Belægningsprocent
Holbæk/Kalundborg Sygehus *	401	85	307	85
Køge/Fakse Sygehus *	321	87	892	85
Roskilde Sygehus *	403	86	0	-
Slagelse/Korsør Sygehus *	294	92	449	85
Næstved/Ringsted Sygehus *	384	92	0	-
Nykøbing F./Nakskov Sygehus *	272	95	243	85
I alt somatik Region Sjælland	2075	89	1892	85

*Regionsrådet har vedtaget sygehusplan 2010. Ifølge denne ophører alle stationære sengeafsnit på sygehusedejerne i Kalundborg, Fakse, Korsør, Ringsted og Nakskov.

2.2 Oplysninger om de større strukturelle anlægsprojekter (pr. projekt)

Tabellerne E, F og G udfyldes for hvert større anlægsprojekt som pt. forventes forelagt ekspertpanelet. Tabellerne bedes udfyldt med udgangspunkt i, hvordan arealer mv. vil se ud, når projekterne er afsluttet, hvis de gennemføres som de er planlagt pt.

Tabel E. Grund og byggeri*

	Areal (m ²)
Køge Sygehus	
Grundareal	274.900
Bebygget areal	79.350
Bruttoetageareal	254.740 + 21.650 til p-kælder
Heraf kælderareal	70.650 inkl. p-kælder
Parkeringsarealer (uden for bygning) **	21.650
Friarealer	195.550 inkl. interne veje og p-pladser på terræn
Slagelse Sygehus	
Grundareal	183.500
Bebygget areal	46.300
Bruttoetageareal	96.300 + 1.580 til p-kælder
Heraf kælderareal	27.080 inkl. p-kælder
Parkeringsarealer (uden for bygning) **	1.580
Friarealer	137.200 inkl. interne veje og p-pladser i terræn
Nykøbing Falster Sygehus	
Grundareal	86.074

Bebygget areal	22.500
Bruttoetageareal	49.840 + 460 til p-kælder
Heraf kælderareal	12.960 inkl. p-kælder
Parkeringsarealer (uden for bygning) **	460
Friarealer	63.574 inkl. interne veje og p-pladser i terræn
Holbæk Sygehus	
Grundareal	113.400
Bebygget areal	20.850
Bruttoetageareal	62.840
Heraf kælderareal	11.200
Parkeringsarealer (uden for bygning) **	
Friarealer	92.550 inkl. interne veje og p-pladser i terræn

* De anførte arealer er resultatet af arbejdet med Sygehusplan 2010 og foreløbige volumenstudier af de enkelte enheder.

** Der er kun angivet nye parkeringspladser, som følge af nybyggeri, hertil kommer parkeringsareal i kælder.

Table F. Arealstandarder*

	Arealstandard (m ² , <u>netto</u>)	Forventet pris pr. m ² **	Kommentar (evt.)
Sengeafsnit (pr. sengeplads). Det bedes angivet, hvor stor en andel wc/bad udgør heraf.	Somatik: Ved 1-sengsstuer: 35 m ² netto Ved 2-sengsstuer: Ved 3+sengsstuer:		Arealfordelingen er som følger: 1-sengsstue: 17 kvm WC/bad: 8 kvm Støttefunktioner: 10 kvm/stue
Intensiv (pr. sengeplads)	50 m ² netto		
Opvågning (pr. sengeplads)	16 m ² netto		
Dagpladser (pr plads)	16 m ² netto for kirurgiske dagpladser 20 m ² netto for medicinske dagpladser		
Operation, pr OP-stue	OP indlagte: 120 m ² netto OP dagkirurgi: 110 m ² netto		
Ambulatorier, pr us-rum	Standardrum: 30 m ² netto Specialrum: 50 m ² netto		
Fødeafdeling (pr stue)	70 m ² netto		
Dialysepladser (pr plads)	23 m ² netto		
Billeddiagnostik rum	90 m ² netto		
Kontorer (pr fast plads)	7 m ² netto for personer der arbejder deltids i kontor 10 m ² netto for administrativt personale og personer som arbejder fuldtids i kontor		Inkl. WC, kopirum, printerrum m.m.
Møderumsplads	2 m ² netto pr. mødeplads		
Omklædningsplads	1 m ² netto pr. omklædningsplads		
Kantine og patientcafé	2,5 m ² netto pr. plads		
Evt. patienthotel	-		
Anvendt brutto/nettofaktor	Somatik: 1,6 og 2,0		Somatik: 1,6 er anvendt som afdelings brutto/nettofaktor, dvs. for det interne areal i en afdeling inkl. interne korridorer, teknikrum m.m.2,0 er anvendt for et helt sygehus, dvs.

			inkl. tværgående trafikarealer, tekniske funktioner og konstruktionsarealer
--	--	--	---

*Arealstandarderne følger Ekspertpanelets anbefaling for normale senge. For øvrige funktioner følger standarderne Danske Regioners anbefalinger.

**Det skal bemærkes, at der ikke er anført nogen forventet pris pr. m2, idet der i de udarbejdede budgetter er taget udgangspunkt i de overordnede forhold som anført under tabel H.

Tabel G.1. Arealforbrug – Køge Sygehus

	Sengestuer (incl. tilknyttet bad/toilet) *	Behandlingsareal	Kontor	Patienthotel **	Fællesarealer ***	Laboratorier o.lign.	Øvrige servicefunktioner (Køkken sterilcentral, centraldepot mv.)	Parke-ring (i bygningsareal)	Andet, tværgående trafikareal m.m.	I alt	Universitetsareal ****	I alt
Areal, netto	33.300	39.000	9.700	0	16.300	10.400	15.800	-		124.500	2.900	127.400
Areal, brutto	53.280	62.400	15.520	0	26.080	16.640	25.280	21.650	50.900	271.750	4.640	276.390

*) Inkl. intensiv senge

***) Indeholdt i sengestuer, antal ikke opgjort

****) Patientservice, personaleservice, ledelse/administration, personaleundervisning

*****) Universitetsarealet omfatter undervisnings- og forskningsrum, ekskl. personaleundervisning.

Tabel G2. Arealforbrug – Slagelse Sygehus

	Sengestuer (incl. tilknyttet bad/toilet) *	Behandlingsareal	Kontor	Patienthotel **	Fællesarealer ***	Laboratorier o.lign.	Øvrige servicefunktioner (Køkken sterilcentral, centraldepot mv.)	Parke-ring (i bygningsareal)	Andet, tværgående trafikareal m.m.	I alt	Universitetsareal ****	I alt
Areal, netto	16.350	14.100	3.900	0	7.300	1.800	4.700	-		48.150	-	48.150
Areal, brutto	26.160	22.560	6.240	0	11.680	2.880	7.520	1.580	19.260	97.880	-	97.880

*) Inkl. intensiv senge

***) Indeholdt i sengestuer, antal ikke opgjort

****) Patientservice, personaleservice, ledelse/administration, undervisning, forskning

*****) Universitetsarealet omfatter undervisnings- og forskningsrum. Arealet er indeholdt i "Fællesarealer"

Tabel G3. Arealforbrug – Nykøbing F. Sygehus

	Senge- stuer (incl. tilknyt- tet bad/toi- let)	Be- hand- lingsa- real	Kontor	Pati- entho- tel	Fæl- lesa- realer *	Labo- ratorier o.lign.	Øvrige service funkti- oner (Køk- ken steril- central, cen- tralde- pot mv.) **)	Parke- ring (i byg- ningsa- real)	Andet, tvær- gående trafik- areal m.m.	I alt	Uni- versi- tetsa- real ***	I alt
Areal, netto	8.900	6.700	2.000	0	3.400	900	3.000	-	-	24.900	-	24.900
Areal, brutto	14.240	10.720	3.200	0	5.440	1.440	4.800	460	10.000	49.840	-	50.300

*) Patientservice, personaleservice, undervisning, forskning

***) Funktionerne er fælles med Slagelse Sygehus

****) Universitetsarealet omfatter undervisnings- og forskningsrum. Arealet er indeholdt i "Fællesarealer"

Tabel G4. Arealforbrug – Holbæk Sygehus

	Senge- stuer (incl. tilknyt- tet bad/toi- let)	Be- hand- lingsa- real	Kontor	Pati- entho- tel	Fæl- lesa- realer *	Labo- ratorier o.lign.	Øvrige service funkti- oner (Køk- ken steril- central, cen- tralde- pot mv.) **)	Parke- ring (i byg- ningsa- real)	Andet, tvær- gående trafik- areal m.m.	I alt	Uni- versi- tetsa- real ***	I alt
Areal, netto	11.400	9.150	2.450		4.200	900	3.300	-		31.400	-	31.400
Areal, brutto	18.240	14.640	3.920		6.720	1.440	5.280	-	12.600	62.840	-	62.840

*) Patientservice, personaleservice, undervisning, forskning

***) Funktionerne er fælles med Slagelse Sygehus

****) Universitetsarealet omfatter undervisnings- og forskningsrum. Arealet er indeholdt i "Fællesarealer"

Der vedlægges endvidere pr. projekt en kort redegørelse for tilgængelighed for akutkøretøjer, kørende, via off. transport mv.

Regionen har lavet en omfattende analyse af tilgængeligheden til regionens akutsygehuse og til hovedsygehuset, jf. Cowi's rapporter som tidligere er fremsendt. Om de to største byggeprojekter i Sygehusplanen skal bemærkes:

Køge Sygehus er beliggende i udkanten af byen tæt på Køge Bugt motorvejen og regionaltoget, og i gå afstand fra S-banen. Der er en god kollektiv trafikdækning til sygehuset, som i 2018 forbedres yderligere ved udbygning af den kollektive togtrafik mellem København og Ringsted over Køge. Der er endvidere gode forbindelser til det overordnede vejnet i Regionen.

Slagelse Sygehus er placeret syd for Slagelse centrum. Der er en god kollektiv trafikdækning til sygehuset, og gode forbindelser til det overordnede vejnet i Regionen. Sygehuset er placeret i umiddelbar tilknytning til motorvejen mellem København og Odense.

Der vedlægges endvidere en kort redegørelse om regionens overvejelser i forhold til at:

- Sikre fleksibilitet i bygningsmassen, så den muliggør tilpasning til ændrede forudsætninger
- Sikre så lave omstillingsomkostninger som muligt
- Sikre en arealanvendelse/arealudnyttelse, der muliggør en effektiv drift og rationelle patientforløb.

Region Sjælland har planlagt sygehusudbygningerne **fleksibelt** således, at bygningsmassen kan tilpasse sig ændringer i organisering, aktivitet og teknisk udvikling i fremtiden.

Derudover lægger Region Sjælland vægt på, at

- lokalerne kan udnyttes fleksibelt og tilgodese ændringer i funktionskrav
- rummene er multianvendelige
- der let kan foretages ombygninger

På et overordnet niveau skal der tages hensyn til, at projekterne ikke er låst i forhold til den organisering, som er herskende på nuværende tidspunkt, f.eks. ved at der er fleksible grænser mellem hospitalernes hovedfunktioner, f.eks. i form af gode horisontale og vertikale forbindelser både internt i hovedfunktionen og mellem funktionerne.

Projekterne skal tillade vækst af nye funktioner, men også vækst i dedikerede områder internt i sygehusfunktionerne

Projekterne planlægges med stor grad af generalitet, fleksibilitet og elasticitet i bygningsmassen.

Dette varetages ved en stor grad af standardisering og modulering af afdelinger, rum og installationer, hvilket også giver en effektiv planlægnings- og byggeproces. Endvidere opnås fleksibilitet i udnyttelsen og dermed mulighed for at ændre på rummenes funktionalitet og anvendelse på tværs af specialer og øvrige funktionsområder.

Denne standardisering forventes gennemført overalt – på bygningsniveau, etageniveau og inden for de enkelte funktionsområder: sengeafsnit, ambulatorier, operationsafsnit osv.

Denne generalitet, fleksibilitet og elasticitet gælder naturligvis også service-, forsynings- og transportfunktionerne.

Med hensyn til **omstillingsomkostninger** forstår vi disse som de udgifter, der optræder i forbindelse med processen frem til ibrugtagning af udbygningen, dvs. aktiviteter knyttet til interimssituationer, dobbeltdrift, organisationsudvikling, projektledelse m.m.

En minimering af disse udgifter opnås bl.a. ved en effektiv planlægnings- og byggeproces. Udgifter til fx genhusning undgås ved at nybygningsarealerne færdiggøres først, hvorefter de fraflyttede arealer ombygges og renoveres. Som anført i Curavitas analyse, forventes der ikke midlertidigt byggeri (genhusning) ved sygehusene i Køge og Slagelse.

For så vidt angår **arealanvendelsen** er de ansøgte byggeprojekter på de 4 sygehuse det værktøj, som skal sikre, at sygehusplan 2010 for Region Sjælland kan gennemføres. Sygehusplanens grundlæggende forudsætninger er effektiv drift og rationelle patientforløb af høj kvalitet tilpasset regionens geografiske og befolkningsmæssige forudsætninger.

Hvert akutsygehus får en unik veldefineret opgaveprofil, og sygehuset skal bygningsmæssigt indrettes i henhold til de opgaver der skal løses. Desuden skal sygehusstrukturen og bygningsmassen fremtidssikres med en optimal intern logistik og sammenhængskraft mellem de enkelte funktioner.

Dette sikres ved at foretage en målrettet dimensionering af arealbehovet på hvert sygehus, således at der balanceres mellem fleksibilitet i arealudnyttelsen og patientforløbenes funktionelle krav.

En anden forudsætning for effektiv arealudnyttelse er at tilgodese funktionernes nærhedsbehov, det kan være af hensyn til patientforløbet (f.eks. i akutte situationer) eller fordi visse funktioner er fælles om rum og arealer og/eller personale.

Projektøkonomi

Tabel H og I udfyldes for hvert større anlægsprojekt, som pt. forventes forelagt for ekspertpanelet. Arealer til uddannelsesformål (universitet) behandles selvstændigt (dvs. 2 skemaer for projekter med sådanne arealer).

Tabel H: Projektøkonomi

Om tabellerne for de fire projekter nedenfor skal følgende bemærkes:

Projekterne er prissat med udgangspunkt i ekspertpanelets priser fra rapporten ”Regionernes investerings- og sygehusplaner – screening og vurdering” fra november 2008, og er således i PL 09-niveau.

Der er således anvendt en kvadratmeter pris på kr. 29.000 for nybyggeri, 23.200 for ombygning og 11.600 for renovering ved regionens universitets- og hovedsygehus i Køge.

For de øvrige akutsygehuse er anvendt kvadratmeter priser på kr. 27.000 for nybyggeri, 21.600 for ombygning og 10.800 for renovering.

Disse priser er totalpriser inkl. udgifter til apparatur.

Der er skønnet en udgift på kr. 30.000 pr. parkeringsplads i terræn og kr. 250.000 pr. parkeringsplads i bygning.

Projekt: Køge

Mio. kr. (excl. moms) (pl09 niveau)	Nybyggeri (197.440 m ²) *	Ombygning (27.400 m ²) *
Grundkøb		
Projekteringsudgifter (ekstern rådgivning)	458.061	32.294
Byggemodning / infrastruktur**		
Parkeringsarealer og veje ***	275.520	
Håndværkerudgifter / entreprise	3.435.456	242.208
Byggestyring	343.546	24.221
IT	229.030	16.147
Medici-teknisk udstyr / apparatur	973.379	68.626
Andet ****	286.288	20.184
I alt, konkret byggeri	6.001.280	403.680
Evt. følgeinvesteringer, bl.a. genhusning		
I alt	6.001.280	403.680
Samlet sum for Køge Sygehus	6.404.960	

Noter til Projekt Køge:

Note *: Det samlede bruttoetageareal er beregnet til ca. 255.000 kvm. (se tabel E), heraf er ca. 30.000 kvm. uændrede, ca. 20.000 kvm. renoveres og ca. 7.400 kvm. ombygges. I bruttoetagearealet er ikke medtaget parkeringspladser i byggeriet.

Note **: Der er ikke medtaget omkostninger til byggemodning / infrastruktur i det der foretages nybygning på eksisterende sygehusgrund.

Note ***: Der er i økonomiberegningerne medtaget anlæg af 1968 pladser, heraf 984 i terræn og 984 i kælder.

Note ****: Andet omfatter diverse omkostninger

Projekt: Slagelse

Mio. kr. (excl. moms) (pl09 niveau)	Nybyggeri (14.300 m ²) *	Ombygning (53.000 m ²) *
Grundkøb		
Projekteringsudgifter (ekstern rådgivning)	30.888	61.344
Byggemodning / infrastruktur**		
Parkeringsarealer og veje ***	20.160	
Håndværkerudgifter / entreprise	231.660	460.080
Byggestyring	23.166	46.008
IT	15.444	30.672
Medici-teknisk udstyr / apparatur	65.637	130.356
Andet ****	19.305	38.340
I alt, konkret byggeri	406.260	766.800
Evt. følgeinvesteringer, bl.a. genhusning		
I alt	406.260	766.800
Samlet sum for Slagelse sygehus	1.173.060	

Noter til Projekt Slagelse:

Note *: Det samlede bruttoetageareal er beregnet til ca. 96.300 kvm (se tabel E), heraf er ca. 29.000 kvm uændrede, ca. 35.000 kvm renoveres og ca. 18.000 kvm ombygges. I bruttoetagearealet er ikke medtaget parkeringspladser i byggeriet.

Note **: Der er ikke medtaget omkostninger til byggemodning / infrastruktur i det der foretages nybygning på eksisterende sygehusgrund.

Note *** Der er i økonomiberegningerne medtaget anlæg af 144 pladser, heraf 72 i terræn og 72 i kælder.

Note ****: Andet omfatter diverse omkostninger

Projekt: Nykøbing Falster

Mio. kr. (excl. moms) (pl09 niveau)	Nybyggeri (4.140 m ²) *	Ombygning (24.000 m ²) *
Grundkøb		
Projekteringsudgifter (ekstern rådgivning)	8.942	34.560
Byggemodning / infrastruktur**		
Parkeringsarealer og veje ***	5.880	
Håndværkerudgifter / entreprise	67.068	259.200
Byggestyring	6.707	25.920
IT	4.471	17.280
Medici-teknisk udstyr / apparatur	19.003	73.440
Andet ****	5.589	21.600
I alt, konkret byggeri	117.660	432.000
Evt. følgeinvesteringer, bl.a. genhusning		
I alt	117.660	432.000
Samlet sum for Nykøbing Falster sygehus	549.660	

Noter til Projekt Nykøbing Falster:

Note *: Det samlede bruttoetageareal er beregnet til ca. 50.000 kvm (se tabel E) , heraf er ca. 22.000 kvm uændrede, ca. 8.000 kvm renoveres og ca. 16.000 kvm ombygges. I bruttoetagearealet er ikke medtaget parkeringspladser i byggeriet.

Note **: Der er ikke medtaget omkostninger til byggemodning / infrastruktur i det der foretages nybygning på eksisterende sygehusgrund.

Note *** Der er i økonomiberegningerne medtaget anlæg af 42 pladser, heraf 21 i terræn og 21 i kælder.

Note ****: Andet omfatter diverse omkostninger

Projekt: Holbæk

Mio. kr. (excl. moms) (pl09 niveau)	Nybyggeri (0 m ²) *	Ombygning (33.000 m ²) *
Grundkøb		
Projekteringsudgifter (ekstern rådgivning)		39.744
Byggemodning / infrastruktur		
Parkeringsarealer og veje		
Håndværkerudgifter / entreprise		298.080
Byggestyring		29.808
IT		19.872
Medici-teknisk udstyr / apparatur		84.456
Andet **		24.840
I alt, konkret byggeri		496.800
Evt. følgeinvesteringer, bl.a. genhusning		
I alt		496.800
Samlet sum for Holbæk Sygehus	496.800	

Noter til Projekt Holbæk:

Note *: Det samlede bruttoetageareal er beregnet til ca. 63.000 kvm (se tabel E) , heraf er ca. 30.000 kvm uændrede, ca. 20.000 kvm renoveres og ca. 13.000 kvm ombygges. I bruttoetagearealet er ikke medtaget parkeringspladser i byggeriet.

Note **: Andet omfatter diverse omkostninger og uforudsete udgifter

Investering i tusinde kr. i PL 09 niveau

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Køge	64.050	128.099	128.099	832.645	960.744	960.744	1.088.843	1.921.488
Slagelse	15.793	27.524	20.313	81.252	101.565	116.901	119.592	191.700
Nykøbing F	5.497	16.490	5.497	49.469	82.449	82.449	82.449	82.449
Holbæk	4.968	4.968	0	14.904	24.840	74.520	74.520	99.360
I alt	90.308	177.081	153.909	978.270	1.169.598	1.234.614	1.365.404	2.294.997

	2019	2020	total
Køge	128.099	192.149	6.404.960
Slagelse	230.040	268.380	1.173.060
Nykøbing F	137.415	5.496	549.660
Holbæk	99.360	99.360	496.800
I alt	594.914	565.385	8.624.480

Effektiviseringer mv.

Table I: Effektiviseringer og udnyttelsesgrader mv.

Projekt: Køge og Slagelse

	Mio.kr., hel- årsniveau	% ift investe- ring	% ift lokalt driftsbudget	% ift regionens driftsbudget
Effektiviseringsgevinst ved fuld im- plementering				
- heraf muligt at realisere i eksisterende struktur [effektiviseringer, der ikke forudsætter nybyggeri eller modernise- ring]				
- heraf muligt at realisere i ny struktur				

Sygehusplanen for Region Sjælland bygger på en struktur med 4 akutsygehuse (hvoraf et samtidig er hovedsygehus), hvor akutsygehuse er dimensioneret og bestykt med de relevante specialer, som gør at sygehuse på en effektiv måde kan løse sine opgaver. Der arbejdes i Region Sjælland løbende med at effektivisere og udbygge den daglige sygehusdrift i henhold til ovenstående. Udover realiseringen af akutsygehus-konceptet understøtter Region Sjælland generelt effektivisering og optimering af arbejdsgange, f.eks. via Regions LEAN-funktion.

Hvad angår sygehuse i Holbæk og Nykøbing F. er disse aktuelt under ombygning til akutsygehus, og disse sygehuse vil således indenfor et meget kort tidsrum rumme de nødvendige akutspecialer med heraf afledte mere effektive arbejdsgange og hensigtsmæssige patientforløb.

For Køge Sygehus, hvor hovedparten af sygehuset vil være nybygget, skønnes det muligt at opnå en årlig effektiviseringsgevinst på 5 %. Dette svarer til ca. 117 mio. kr. pr. år i 2008 prisniveau.

For Slagelse Sygehus, hvor kun en mindre del vil være nybygget, vil den årlige effektiviseringsgevinst være noget lavere, formentlig i en størrelsesorden af 1-1,5 %.

Danske Regioner har foretaget en analyse af den forventelige produktivetsforbedring ved nyt sygehusbyggeri sammenholdt med de nuværende forventelige stagnering (eller fald) i produktivetsudviklingen, og når frem til at et realistisk bud på en produktivetsforbedring i et nyt sygehus ligger i intervallet 3,5 – 8 %.

Køge:

	Eksisterende struktur	Ved ibrugtagning: (2020)
Årligt antal dag- og ambulant behandling	86.300 (2007)	606.800
Årligt antal sengedage (inkl. AMA)	94.300 (2007)	276.900
Udnyttelsesgrader, operationsrum (antal dage pr år hhv timer pr. dag)	-	7 timer/dag, 245 dage/år
Belægningsprocenter, sengeafdelinger	88 %	85 %
Åbningstid i ambulatorier (antal dage pr. år samt timer pr. dag)	8,5 timer/dag 250 dage/år	7 timer/dag, 245 dage/år
Udnyttelsesgrad for undersøgelsesrum mv.	-	7 timer/dag, 245 dage/år
Udnyttelsesgrader apparatur (antal dage pr år hhv timer pr. dag)		

• konv røntgen	24 timer/365 dage	7 timer/dag, 245 dage/år
• Angiografi	-	7 timer/dag, 245 dage/år
• CT scanner	24 timer/365 dage	7 timer/dag, 245 dage/år
• Ultralyd scanner	24 timer/365 dage	7 timer/dag, 245 dage/år
• MR scanner	8 – 16 246 dage/år	7 timer/dag, 245 dage/år
• PET scanner	8 – 15.30 246 dage/år	7 timer/dag, 245 dage/år
• Evt. andet større apparatur	-	7 timer/dag, 245 dage/år

*) Nogle operationsrum og billeddiagnostiske rum vil være i drift døgnet rundt hele året. Den detaljerede fremtidige driftsmæssige situation er ikke fastlagt endnu. For dimensioneringen er lagt til grund, at den fremtidige aktivitet i dag-arbejdstiden afvikles 245 dage området, 7 timer effektivt pr. dag.

**) Ambulatorier og undersøgelsesrum vil være i drift alle hverdage i året. Visse ambulatorier og undersøgelsesrum må forudses også at være i drift i vagtperioden. Den detaljerede fremtidige driftsmæssige situation er ikke fastlagt endnu. For dimensioneringen er lagt til grund, at den fremtidige aktivitet i dagarbejdstiden afvikles 245 dage området, 7 timer effektivt pr. dag.

***Excl. Svangreundersøgelser og fosterdiagnostik.

Slagelse:

	Eksisterende struktur	Ved ibrugtagning: (2020)
Årligt antal dag- og ambulant behandling	66.200 (2007)	223.200
Årligt antal sengedage (inkl. AMA)	85.000 (2007)	139.200
Udnyttelsesgrader, operationsrum (antal dage pr år hhv timer pr. dag)	10 rum Central Op: 1 stue 24 timer/365 dage 1 stue akut sectio beredskab 1 stue 7,5 timer 365 dage/år 4 stuer 7,5 timer/dag 250 dage/år 2 stuer 7,5 timer/dag 200 dage/år 1 stue 15,5 timer 200 dage/år 2 Rum Ambulant Kirurgi: 2 stuer 7,5 timer/dag 120 dage/år 3 Rum Amb. kir uden anæstesi: 3 stuer 8 timer/dag 200 dage/år.	7 timer/dag, 245 dage/år
Belægningsprocenter, sengeafdelinger	93 %	85 %
Åbningstid i ambulatorier (antal dage pr. år samt timer pr. dag)	7,5 timer/dag 250 dage/år	7 timer/dag, 245 dage/år
Udnyttelsesgrad for undersøgelsesrum mv.	57 undersøgelsesrum, hvoraf ca. 75 % er åbne alle hverdage (250 dage/år), og ca. 25 % er åbne 210 dage/år.***	7 timer/dag, 245 dage/år
Udnyttelsesgrader apparatur (antal dage pr år hhv timer pr. dag)		7 timer/dag, 245 dage/år
• konv røntgen	1 x 24 timer/365 dage 4 x 8 timer/dag 250 dage/år	7 timer/dag, 245 dage/år
• Angiografi	1 x 8 timer/dag 200 dage/år	7 timer/dag, 245 dage/år
• CT scanner	1 x 24 timer/365 dag 1 x 8 timer/dag 250 dag/år	7 timer/dag, 245 dage/år
• Ultralyd scanner	1 x 24 timer/365 dage 1 x 8 timer/dag 250 dage/år	7 timer/dag, 245 dage/år
• MR scanner	1 x 8 timer/dag 250 dage/år	7 timer/dag, 245 dage/år
• PET scanner	-	
• Evt. andet større apparatur	Mobilt røntgen 1 x 24t/365 dage/år	

*) Nogle operationsrum og billeddiagnostiske rum vil være i drift døgnet rundt hele året. Den detaljerede fremtidige driftsmæssige situation er ikke fastlagt endnu. For dimensioneringen er lagt til grund, at den fremtidige aktivitet i dagarbejdstiden afvikles 245 dage området, 7 timer effektivt pr. dag.

**) Ambulatorier og undersøgelsesrum vil være i drift alle hverdage i året. Visse ambulatorier og undersøgelsesrum må forudses også at være i drift i vagtperioden. Den detaljerede fremtidige driftsmæssige situation er ikke fastlagt endnu. For dimensioneringen er lagt til grund, at den fremtidige aktivitet i dagarbejdstiden afvikles 245 dage området, 7 timer effektivt pr. dag.

***Excl. Svangreundersøgelser og fosterdiagnostik.

Nykøbing F.

	Eksisterende struktur	Ved ibrugtagning*
Årligt antal dag- og ambulans behandling	74.700 (2007)	116.400
Sengedage (inkl. AMA)	78.100 (2007)	75.400
Udnyttelsesgrader, operationsrum (antal dage pr år hhv timer pr. dag)	7 rum Central Op: 1 stue 24 timer/365 dage 1 stue akut sectio beredskab 5 stuer 7,5 timer/dag 250 dage/år 4 Rum ambulans kirurgi 4 stuer 7,5 timer/dag 250 dage/år 3 rum ambulans/uden anæstesi 3 stuer 8 timer/dag 250 dage/år.	7 timer/dag, 245 dage/år
Belægningsprocenter, sengeafdelinger	94 %	85 %
Åbningstid i ambulatorier (antal dage pr. år samt timer pr. dag)	7,5 timer/dag 250 dage/år	7 timer/dag, 245 dage/år
Udnyttelsesgrad for undersøgelsesrum mv.	30 undersøgelsesrum, hvoraf ca. 75 % er åbne alle hverdage (250 dage/år), og ca. 25 % er åbne 210 dage/år.***)	7 timer/dag, 245 dage/år
Udnyttelsesgrader apparatur (antal dage pr år hhv timer pr. dag)		7 timer/dag, 245 dage/år
• konv røntgen	1 x 24 t/365 dage 3 x 8 timer/dag ca. 250 dg/år	7 timer/dag, 245 dage/år
• Angiografi	Udføres ikke	7 timer/dag, 245 dage/år
• CT scanner	1 x 24 t/365 dage 1 x 8 timer 250 dage/år	7 timer/dag, 245 dage/år
• Ultralyd scanner	1 x 24t/365 dage 1 x 8 timer 250 dage/år Nuklearmed. afd: 1 x 2-7,5 timer/dage 240 dage/år	7 timer/dag, 245 dage/år
• MR scanner	2 x 8 timer/dag 250 dage/	7 timer/dag, 245 dage/år
• PET scanner	-	
• Evt. andet større apparatur	-	

*) Nogle operationsrum og billeddiagnostiske rum vil være i drift døgnet rundt hele året. Den detaljerede fremtidige driftsmæssige situation er ikke fastlagt endnu. For dimensioneringen er lagt til grund, at den fremtidige aktivitet i dagarbejdstiden afvikles 245 dage området, 7 timer effektivt pr. dag.

**) Ambulatorier og undersøgelsesrum vil være i drift alle hverdage i året. Visse ambulatorier og undersøgelsesrum må forudses også at være i drift i vagtperioden. Den detaljerede fremtidige driftsmæssige situation er ikke fastlagt endnu. For dimensioneringen er lagt til grund, at den fremtidige aktivitet i dagarbejdstiden afvikles 245 dage området, 7 timer effektivt pr. dag.

***Excl. Svangreundersøgelser og fosterdiagnostik..

Holbæk

	Eksisterende struktur	Ved ibrugtagning*
Årligt antal dag- og ambulans behandling	117.000 (2007)	147.100
Sengedage (inkl. AMA)	93.700 (2007)	95.400
Udnyttelsesgrader, operationsrum (antal dage pr år hhv timer pr. dag)	8 operationsrum	7 timer/dag, 245 dage/år
Belægningsprocenter, sengeafdelinger	83 %	85 %
Åbningstid i ambulatorier (antal dage pr. år samt timer pr. dag)	7,5 timer/dag 250 dage/år	7 timer/dag, 245 dage/år
Udnyttelsesgrad for undersøgelsesrum mv.	73 undersøgelsesrum, hvoraf ca. 75 % er åbne alle hverdage (250 dage/år), og ca. 25 % er åbne 210 dage/år.***)	7 timer/dag, 245 dage/år
Udnyttelsesgrader apparatur (antal dage pr år hhv timer pr. dag)		7 timer/dag, 245 dage/år
• konv røntgen	1 x 24 t/365 dage	7 timer/dag, 245 dage/år
• Angiografi	Udføres ikke	7 timer/dag, 245 dage/år

• CT scanner	1 x 24 t/365 dage	7 timer/dag, 245 dage/år
• Ultralyd scanner	1 x 24t/365 dage	7 timer/dag, 245 dage/år
• MR scanner	8 – 16 75 dage pr. uge/260 dage/år	7 timer/dag, 245 dage/år
• PET scanner	-	
• Evt. andet større apparatur	Gennemlysningsudstyr 24 timer 365 dage/år	

*) Nogle operationsrum og billeddiagnostiske rum vil være i drift døgnet rundt hele året. Den detaljerede fremtidige driftsmæssige situation er ikke fastlagt endnu. For dimensioneringen er lagt til grund, at den fremtidige aktivitet i dagarbejdstiden afvikles 245 dage området, 7 timer effektivt pr. dag.

**) Ambulatorier og undersøgelsesrum vil være i drift alle hverdage i året. Visse ambulatorier og undersøgelsesrum må forudses også at være i drift i vagtperioden. Den detaljerede fremtidige driftsmæssige situation er ikke fastlagt endnu. For dimensioneringen er lagt til grund, at den fremtidige aktivitet i dagarbejdstiden afvikles 245 dage området, 7 timer effektivt pr. dag.

***Excl. Svangersundersøgelser og fosterdiagnostik..

2.3 Nuværende bygningsmasse

Tabel J. Nuværende bygningsmasse

	Antal m2	Opførelse-år	År for større modernisering	Antal m2 moderniseret	År for tilbygning	Antal m2 tilbygget
Korsør Sygehus	5508	1889	1999			
Slagelse Sygehus	60.456	1877			1988	15.625
					1991	1.398
					1995	11.977
			2010	200	2010	1.000
Ringsted Sygehus	13.302	1902	2006	558	1995	721
Næstved Sygehus	54.382	1817			2006	2.007
					2007	2.400
			2008	1.978	2008	560
Nykøbing Falster Sygehus	46.100	1957			2000	1.586
			2008	720	2007	792
Nakskov Sygehus	17.515	1912	1998	650	1968	3.530
Kalundborg Sygehus	14.612	1924			1966	2.180
Holbæk Sygehus	72.741 *	1890	2008		2003	10.252
Roskilde Sygehus	60.475	1892			1970	13.233
					1975	6.330
					1998	5536
			2007	130	2003	569
			2008	180	2005	1.848
			2009	795		
			2010	60		
Køge Sygehus	42.264	1989	2009	1.025		
			2010	1.035	2004	5.753
Fakse Sygehus	17.979	1890				

Note *: Det angivne areal for Holbæk er inkl. Psykiatri

Der vedlægges en kort bygningsgennemgang/redegørelse for hver enkel bygnings tilstand

I forbindelse med kortlægning i 2007 er taget alle bygningsdata, herunder bygningsareal og år for opførelse af første nuværende bygning. Det registrerede areal er således det samlede nuværende bygningsareal (BBR) for den enkelte geografiske enhed. For opførelsesåret er anført ældste nuværende bygning jf. BBR. Herudover er registreret seneste tidspunkt for til- og ombygning. Arealet for den seneste til- og ombygning vil i de fleste tilfælde være identisk med det samlede areal for den enkelte bygning.

Med hensyn til bygningsgennemgang / redegørelse for hvert enkel bygnings tilstand har Region Sjælland ikke pt. en sådan. Vi er pt. ved at igangsætte et arbejde med systematisk udarbejdelse af vedligeholdelsesplaner, som evt. vil kunne medføre korrektioner i ovennævnte skema.

2.4 Egenfinansiering, salg af bygninger, grunde mv.

Der ønskes oplysninger om regionens egenfinansiering. Herunder ønskes følgende oplysninger om de bygninger, der forudsættes afhændet:

- *Dokumentation for beslutning om nedlæggelse/salg*
- *Årstal for påtænkt salg*
- *Offentlig vurdering*
- *Bindinger på anvendelse (lokalplan mv.)*
- *Klausuler, fx tilbagekøbsklausuler*
- *Skøn for realiseret pris (der ønskes så vidt muligt en kvalificering af den forventede pris ud over den offentlige ejendomsvurdering).*

Der er foretaget en overordnet vurdering af mulighederne for at frigøre arealer i forbindelse med de anførte projekter, og en vurdering af regionens egenfinansieringsmuligheder. Der er umiddelbart muligheder for Korsør Sygehus og på Slagelse Sygehus, forudsat at byggeprojektet i Slagelse gennemføres som ansøgt.

For de mindre sygehusenheder i Nakskov, Kalundborg, Fakse og Ringsted er der pt. ikke fastlagt omfang af regional anvendelse af bygningsmassen og dermed omfanget af overflødige arealer. Det forudsættes at der for de fleste enheder etableres sundhedscentre i samarbejde mellem regionen og de respektive kommuner.

For sygehusenhederne i Næstved og Roskilde er den fremtidige somatiske arealanvendelse endnu ikke detaljeret planlagt, men det forventes at der på de to matrikler vil blive frigjort arealer til alternativ anvendelse, herunder evt. frasalg.

Der ses umiddelbart tre muligheder for værdifastsættelse af den nuværende bygningsmasse:

- Seneste ejendomsvurdering
- Vurdering som udviklingsprojekt
- Handelsprisen

Erfaringsmæssigt svarer den seneste offentlige ejendomsvurdering ikke til en realistisk handelspris på bygningsmassen. Bl.a. tager denne vurdering ikke hensyn til, at bygningerne ved salg normalt skal anvendes til andet formål end sygehus og derfor skal gennemgribende ombygges.

Salg som led i et udviklingsprojekt ville utvivlsomt give den bedste salgspris på bygningsmassen, men metoden skønnes uhensigtsmæssig i forhold til tidshorisonten.

Korsør Sygehus er en selvstændigt beliggende ejendom. Værdien af denne ejendom kan efter de lokale ejendomsmægleres bedste skøn realiseres ud fra det pågældende områdes kvadratmeterpriser og i forhold til ejendommestypen og således at salget sker til andet formål end sygehus og derfor skal gennemgribende ombygges.

Korsør Sygehus har en bygningsmasse på ca. 5.500 m², der vurderes at kunne realiseres til 2.750 kr./m²

Bygningsmassen på ca. 10.000 m² på Slagelse Sygehus anslås at repræsentere en værdi 2.750 kr./m². Det kunne overvejes at lade realiseringen ske som led i et udviklingsprojekt, hvorved den fremtidige anvendelse af bygningerne blev klarlagt og hvorved værdien af bygningerne med al overvejende sandsynlighed ville blive forøget.