



Sundheds- og Ældreministeriet

Enhed: Sundhedsøkonomi  
Sagsbeh.: DEPMNH  
Koordineret med: -  
Sagsnr.: 1607873  
Dok. nr.: 158359  
Dato: 23. august 2016

## NOTAT

### Status til SUU for kvalitetsfundsstøttede sygehusbyggerier, 2. kvartal 2016

#### Resumé

Sundheds- og Ældreministeriet orienterer kvartalsvist SUU om status for arbejdet med de kvalitetsfundsstøttede sygehusbyggerier. Notatet redegør for baggrunden for kvalitetsfundsprojekterne og de formelle rammer for projekterne. Dernæst følger en overordnet status for projekterne og ministeriets arbejde, herunder status for projekter under skærpet tilsyn.

#### Baggrund

Det fremgår af økonomiaftalen med regionerne (ØA) for 2008, at målsætningen om et tidssvarende og bæredygtigt sygehusvæsen kræver strukturændringer og investeringer i nye bygninger og ny teknologi. Den daværende regering nedsatte derfor i 2007 et ekspertpanel, der fik til opgave at vurdere konkrete anlægsprojekter fra regionerne i forhold til en række i økonomiaftalen fastlagte principper vedrørende samling af enheder, driftsøkonomisk rentabilitet, effektivitet og kvalitet.

Ekspertpanelet vurderede bl.a. ansøgningerne ud fra en forventning om, at der i 2020 ville være 20 pct. færre senge og 50 pct. flere ambulante behandlinger end i 2007. Der var ikke tale om et krav til regionerne, men om en beregningsforudsætning.

På baggrund af panelets anbefalinger blev den økonomiske ramme for projekterne lagt fast i finansloven for 2009. Der er en samlet totalramme på 41,4 mia. kr. (09-pl). Heraf bidrager staten via Kvalitetsfonden med 25 mia. kr. og regionerne med 16,4 mia. kr. Med økonomiaftalen for 2013 fik regionerne desuden mulighed for at låne op til 1 mia. kr. til energiinvesteringer i kvalitetsfundsprojekterne. Den samlede totalramme for projekterne er 47,5 mia. kr. opregnet i 16-pl.

Der er meddelt endeligt regeringstilsagn til de i alt 16 projekter. Her er både tale om helt nybyggede hospitaler og til- og ombygninger på eksisterende matrikler. Fælles for projekterne er, at de alle spiller en vigtig rolle i samlingen af specialer på færre matrikler.

I regeringens tilsagn til det enkelte projekt er der fastsat en totalramme, som er den maksimale udgift regionerne må bruge på at opføre et tidssvarende og fuldt funktionsdygtigt hospital. Det er desuden en tilsagnsbetingelse, at en bestemt andel af totalrammen reserveres til it, udstyr, apparatur mv.

Totalrammen er gældende i hele projektperioden. De ændringer, der eventuelt sker i projekterne, er prioriteringer og omdisponeringer foretaget af regionen inden for totalrammen. Den økonomiske totalramme sikrer, at der også er midler til øvrige regionale

anlægsprojekter, som ikke er støttet af kvalitetsfonden, ligesom den fremmer omkostningseffektive og innovative løsninger.

### **Formelle rammer for projekterne, herunder ministeriets rolle**

Regelsættet for kvalitetsfundsprojekterne udgøres af et administrationsgrundlag samt en regnskabs- og en revisionsinstruks. Administrationsgrundlaget beskriver ministeriets overordnede retningslinjer samt ansvarsfordelingen mellem ministeriet og regionerne. Regnskabsinstruksen beskriver regionernes forpligtelser som tilskudsmodtager, herunder rammerne for regionernes rapportering til ministeriet.

Regionerne er bygherrer på de enkelte kvalitetsfundsbyggerier. Det er et tilsagnskrav, at regionerne skal levere fuldt funktionsdygtige sygehuse, som bygges fleksibelt, så de kan håndtere fremtidens behandlingsbehov. Inden for investeringsrammen er det op til regionerne at vælge de løsninger, der er hensigtsmæssige lokalt ift. køkkener, antal senge m.m.

Sundheds- og Ældreministeriet udbetaler tilskud fra Kvalitetsfonden og fører tilsyn med projekterne. Formålet med tilsynet er at sikre, at de enkelte projekter lever op til regeringens tilsagnsbetingelser, og at de er robuste og realisable inden for den økonomiske totalramme, der er bindende for det enkelte projekt. Tilsynet er baseret på regionernes rapporteringer om projekterne, der også tilgår regionsrådene.

Inden der kan udbetales tilskud, skal projekterne indsende en udbetalingsanmodning, der skal godkendes af ministeriet. Når udbetalingsanmodningen er godkendt, skal regionen hvert kvartal sende en rapport til ministeriet som grundlag for udbetaling af tilskud.

Hvis Sundheds- og Ældreministeriet ikke er fuldt betrygget i et projekts robusthed og realiserbarhed, har ministeriet mulighed for at skærpe tilsynet. Det kan f.eks. indebære krav om hyppigere og mere detaljeret rapportering eller at udbetaling af kvalitetsfondsmidler sættes i bero.

Alle kvalitetsfundsprojekterne undtagen Slagelse Sygehus' akutmodtagelse har i det endelige tilsagn fået et effektiviseringskrav på mellem 4 og 8 procent af driftsbudgettet for de funktioner, der berøres af byggeriet. Effektiviseringskravet ligger ud over de almindelige årlige produktivitetskrav og skal være realiseret senest år et efter projektets ibrugtagning.

Effektiviseringsgevinsterne indgår som finansieringsbidrag til ny sygehusaktivitet i de årlige økonomiaftaler mv. og kan dermed ikke indgå som en del af sygehusenes eksisterende drift. De første effektiviseringsgevinster skal realiseres i forbindelse med ibrugtagningen af Nyt Psykiatrisygehus i Slagelse. Regeringen og Danske Regioner har med økonomiaftalen for 2017 aftalt en model for realisering af effektiviseringsgevinsterne, *jf. nedenfor*.

Sundheds- og Ældreministeriet har fastlagt et rapporteringskoncept for det regionale arbejde med effektiviseringerne, som skaber gennemsigtighed i arbejdet med at realisere effektiviseringsgevinsterne som forudsat. Konceptet er drøftet med Rigsrevisionen, *jf. nedenfor*.

### **Status for projekterne og ministeriets arbejde**

11 projekter får eller har fået udbetalt midler fra Kvalitetsfonden. Kvalitetsfundsprojekterne Slagelse Sygehus og Psykiatri i Slagelse (GAPS) er fuldt ibrugtaget, og de øvrige projekter er i forskellige faser, *jf. Tabel 2*.

De resterende fem projekter har pr. ultimo 2. kvartal 2016 endnu ikke anmodet om at få

udbetalt midler fra Kvalitetsfonden. 10 projekter har anmodet om adgang til energilånepuljen til kvalitetsfundsbyggerier.

På baggrund af regionernes investeringsprofiler for projekterne forventer Sundheds- og Ældreministeriet, at byggeaktiviteten i de kvalitetsfundsstøttede sygehusbyggerier vil toppe i 2018.

<b>Tabel 1</b>				
<b>Status for projekterne</b>				
<b>Projekt</b>	<b>Tilsagnsramme (mio. kr. 09-PL)</b>	<b>Korrigeret tilsagnsramme inkl. energilån (mio. Kr. 09-PL)</b>	<b>Ministeriets proces</b>	<b>Ministeriets tilsyn</b>
<b>Region Hovedstaden</b>	<b>12.850</b>	<b>12.895</b>		
Nyt Hospital Bispebjerg	2.950	2.950	Endeligt tilsagn	Faserapportering
Nyt Hospital Herlev	2.250	2.290	Udbetaling	Kvartalsvis rapportering
Nyt Hospital Nordsjælland	3.800	3.800	Endeligt tilsagn	Faserapportering
Nyt Hospital Hvidovre	1.450	1.450	Endeligt tilsagn	Faserapportering
Det Nye Rigshospital	1.850	1.855	Udbetaling	Kvartalsvis rapportering
Ny Retspsykiatri Sct. Hans	550	550	Endeligt tilsagn	Faserapportering
<b>Region Midtjylland</b>	<b>10.650</b>	<b>10.837</b>		
Det Nye Universitetshospital i Aarhus (DNU)	6.350	6.451	Udbetaling	Skærpet tilsyn
Det Nye Hospital i Vest, Gødstrup (DNV)	3.150	3.222	Udbetaling	Skærpet tilsyn
Regionshospitalet Viborg	1.150	1.164	Udbetaling	Kvartalsvis rapportering
<b>Region Nordjylland</b>	<b>4.100</b>	<b>4.100</b>		
Nyt Aalborg Universitetshospital	4.100	4.191	Udbetaling	Kvartalsvis rapportering
<b>Region Sjælland</b>	<b>5.350</b>	<b>5.410</b>		
Køge Sygehus	4.000	4.000	Endeligt tilsagn	Faserapportering
Psykiatri i Slagelse	1.050	1.110	Ibrugtaget	Skærpet tilsyn. Afventer endeligt anlægsregnskab
Slagelse Sygehus (somatik)	300	300	Ibrugtaget	Afventer endeligt anlægsregnskab
<b>Region Syddanmark</b>	<b>8.450</b>	<b>8.621</b>		
Kolding Sygehus	900	912	Udbetaling	Kvartalsvis rapportering
Nyt Universitetshospital i Odense (OUH)	6.300	6.444	Udbetaling	Kvartalsvis rapportering
Aabenraa Sygehus	1.250	1.264	Udbetaling	Kvartalsvis rapportering
<b>I alt</b>	<b>41.400</b>	<b>41.954</b>		

Anm.: Grundet projekternes størrelse kan der være vanskeligheder ved at angive projektets præcise placering, da forskellige underprojekter kan være i forskellige faser. I den korrigerede tilsagnsramme indgår for Psykiatri i Slagelse et beløb på 60 mio. kr. til sikringsmæssige installationer, som regeringen i endeligt tilsagn har accepteret at Region Sjælland afholder af den almindelige anlægsramme.

Kilde: SUM's møder med regionerne samt tilgængeligt materiale på hjemmesider mv.

### Projekter med aktuelle udfordringer

- Det Nye Universitetshospital i Aarhus (DNU) har været underlagt skærpet tilsyn siden december 2011. Siden endeligt tilsagn er arealet øget med 60.000 m<sup>2</sup>, svarende til 32 pct. Ministeriets opfølgning har især knyttet sig til afgrænsning af DNU ift. areal og funktioner samt styringen af projektet, herunder risiko og reserver. På baggrund af fornyet usikkerhed om projektets robusthed har SUM i samarbejde med Region Midt i januar 2016 iværksat en handlingsplan, der skal afklare en række udfordringer og identificere relevante handlemuligheder i.f.t. bl.a. projektets organisering, kvalitetssikring og reserver. Der er konkluderet på arbejdet i april 2016. Handlingsplanen har identificeret handlemuligheder i.f.t. centrale udfordringer i projektet. Ministeriet følger i den kommende tid op på, at regionen iværksætter nødvendige handlinger, især ift. risiko- og reservestyring. Det skærpede tilsyn fastholdes, bl.a. henset til, at 2016 vil være endnu et intenst byggeår på DNU.

- Det Nye Hospital i Vest, Gødstrup (DNV) har, primært pga. arealstigninger og ufordelagtige udbudsresultater, været udfordret økonomisk allerede inden byggeriet startede, og har gennemført en række omprioriteringer for at kunne holde budgettet. SUM har iværksat skærpet tilsyn i 2. kvartal 2016 og vil fremover kvartalsvist modtage udvidet rapportering fra regionen.
- Det Nye Rigshospital har tiltagende økonomiske udfordringer som følge af ekstrakrav fra entreprenører og udbudsresultater væsentligt over forventet niveau. SUM har sat projektet under skærpet tilsyn i august 2016.
- Psykiatri i Slagelse (GAPS) blev indviet i august 2015. Byggesagen er ikke afsluttet, så byggeregnskab er endnu ikke opgjort. Dertil bemærkes at verserende voldgiftssager vil påvirke det endelige resultat. Regionen forventer at voldgiftssagerne kan afsluttes med et mindre overskud for projektet, men denne vurdering er behæftet med en vis usikkerhed. Skærpet tilsyn ventes afsluttet, når der foreligger et byggeregnskab fra regionen.
- Odense Universitetshospital (Nyt OUH): Ultimo juni 2016 meddelte regionen, at projektets totalrådgiver pba. anlægsoverslaget forudså en økonomisk udfordring på ca. 1,3 mia. kr., svarende til ca. 20 pct. af budgettet. Regionen har iværksat en granskning af projektet for at kvalitetssikre beregningerne. Den økonomiske udfordring er ifølge regionens totalrådgiver nu reduceret til 900 mio. kr., mens regionen selv vurderer den noget lavere. Regionen fortsætter granskningen og vil afklare prioriteringsmuligheder og videre håndtering i september 2016. SUM fortsætter dialog og tættere opfølgning med regionen mhp. at skabe betryggelse for projektets realiserbarhed. Der er endnu ikke udbetalt tilskud fra kvalitetsfonden.

### **Rigsrevisionen om sygehusbyggerier**

Rigsrevisionen har tidligere udarbejdet to beretninger om sygehusbyggerierne.

Rigsrevisionen åbnede i oktober 2015 en forundersøgelse for at afklare, om der var grundlag for at udarbejde en tredje beretning om sygehusbyggerier. Forundersøgelsen skulle også danne grundlag for at beslutte, om opfølgning på beretning II skulle ske i form af et selvstændigt notat eller som del af en evt. ny beretning.

Rigsrevisionen har nu besluttet at udarbejde dels et opfølgende notat på beretning II vedr. effektiviseringer, dels en helt ny beretning om regionernes arbejde med risikostyring.

Resultaterne af de tidligere undersøgelser og fokus i det kommende arbejde skitseres nedenfor.

- Beretning om sygehusbyggerier (tilsagnsproces og tilsyn) - AFSLUTTET  
Rigsrevisionen vurderede i *Beretning til Statsrevisorerne om sygehusbyggerier* fra december 2011, at ministeriet ikke havde gennemført en tilfredsstillende tilsagnsproces, men at ministeriet havde tilrettelagt tilsynet med sygehusbyggerierne tilfredsstillende. RR har i et opfølgende notat fra februar 2014 fundet ministeriets initiativer tilfredsstillende og afsluttet beretningen.
- Beretning om sygehusbyggerier II (effektiviseringer) - OPFØLGENDE NOTAT  
RR vurderede i *Beretning til Statsrevisorerne om sygehusbyggerier II* fra oktober 2013, at ministeriet på et tidligere tidspunkt burde have udarbejdet et koncept, som konkretiserede, hvordan ministeriet ville følge op, og som tydeliggjorde

rammerne for at opgøre de effektiviseringer, regionerne skal gennemføre ifm. kvalitetsfundsprojekterne. RR fandt det dog positivt, at ministeriet havde præciseret rammerne og dermed fastlagt et klarere udgangspunkt for opgørelsen af effektiviseringerne. Ligeledes fandt RR det positivt, at der for hvert enkelt projekt var opstillet et konkret mål om effektivisering.

Som opfølgning på Rigsrevisionens beretning til Statsrevisorerne om sygehusbyggerier II (oktober 2013) har SUM i efteråret 2014 evalueret konceptet for vurdering af regionernes arbejde med effektiviseringer i kvalitetsfundsprojekterne.

Ministeriets evaluering konkluderer, at konceptet fra maj 2013 lever op til hovedformålet om at skabe gennemsigtighed for regionens arbejde med at realisere de forudsatte effektiviseringskrav samt sandsynliggøre, at effektiviseringsgevinsten kan henføres til kvalitetsfundsinvesteringen og at gevinsten kan realiseres som forudsat i år et efter ibrugtagning. Ministeriet har ultimo 2014 fremsendt evalueringen til Rigsrevisionen til orientering.

Rigsrevisionen har i marts 2016 meddelt Sundheds- og Ældreministeriet, at den vil udarbejde et opfølgende notat om regionernes arbejde med at effektivisere sygehusdriften i de kvalitetsfundsstøttede sygehusbyggerier og ministeriets tilsyn hermed. Notatet forventes afleveret ultimo 2016.

- **Beretning om sygehusbyggerier III (risiko- og reservestyring) – NY BERETNING**  
Rigsrevisionen har i februar 2016 meddelt Sundheds- og Ældreministeriet, at den vil gennemføre en undersøgelse af Region Midtjyllands styring af risici og håndtering af ændringer i de kvalitetsfundsstøttede sygehusbyggerier. Rigsrevisionen vælger i denne undersøgelse at undersøge Det Nye Hospital i Vest (Gødstrup) og Det Nye Universitetshospital i Aarhus (DNU). Ved udvælgelsen af de 2 cases er der især lagt vægt på økonomisk væsentlighed samt på, at begge byggerier er langt i udførelsesfasen. Undersøgelsen forventet afsluttet med en beretning til Statsrevisorerne primo 2017.

### **Status på fælles akutmodtagelser**

13 af de 21 nye fælles akutmodtagelser (FAM'er) etableres i kvalitetsfundsbyggerier. FAM'erne spiller derfor en væsentlig rolle både for moderniseringen af den danske sygehusstruktur og for realisering af de forudsatte forbedringer af effektivitet og kvalitet i kvalitetsfundsprojekterne.

- . / . Sundheds- og Ældreministeriet og Danske Regioner har i juni 2016 offentliggjort en status for FAM'erne, *jf. økonomiaftalen for 2015*. Rapporten viser bl.a., at regionerne har etableret en national akutdatabase, der fortsat er under udvikling. Regionerne har med økonomiaftalen for 2017 forpligtet sig til snarest at sikre, at data i den nationale akutdatabase kan bruges til sammenligninger på tværs af regioner og sygehuse.

### **Sengekapacitet**

Det er et tilsagnsvilkår, at der bygges til fremtidigt behandlingsbehov. Der er ikke forudsat et bestemt antal senge, idet det er op til regionerne at vurdere, hvad behovet vil være, når de nye sygehuse åbner, bl.a. i lyset af omlægning til mere ambulante aktiviteter, nye behandlingsformer mv. Fra endeligt tilsagn til nu er det samlede forventede antal senge i kvalitetsfundsprojekterne reduceret med ca. 4 pct. Justeringerne af kapaciteten er primært begrundet med opdaterede beregninger af fremtidigt kapacitetsbehov.

### **Ibrugtagningsår**

To byggerier er fuldt ibrugtaget og flere byggerier er delvist ibrugtaget. Byggerierne ibrugtages løbende, fx vil akutcenteret på DNU blive taget i brug i 2017 – to år før samlet ibrugtagning af projektet.

For ni af projekterne forventer regionerne en udskydelse af året for endelig ibrugtagning i.f.t. forudsætningen ved endeligt tilsagn. Heraf er seks projekter udskudt med ét år, to projekter med to år og et enkelt (Sct. Hans) med tre år. Ét projekt forventer ibrugtagning tidligere end forudsat, og de sidste seks projekter har ikke revideret forventet ibrugtagningsår, *jf. bilag 1*. Sammenligningen forholder sig kun til kalenderår, hvorfor den reelle forskydning kan være større eller mindre end 12 måneder.

Ibrugtagnings tidspunkt er ikke et tilsagnskrav. Den strukturelle omlægning af akutstrukturen med 21 fælles akutmodtagelser vil være realiseret i 2020, om end akutmodtagelserne ikke i alle tilfælde vil være flyttet ind i nye bygninger, *jf. bilag 1*.

### **Mad og produktionskøkkener**

. / . Alle de projekter, der havde et produktionskøkken med i planerne ved endeligt tilsagn fra regeringen, har fortsat et køkken med i projektet. Sundheds- og Ældreministeriet og Danske Regioner har i august 2016 som udmøntning af en aftale i Finansloven for 2016 offentliggjort en kortlægning af regionernes planer for tilberedning og levering af mad på de nye sygehuse.

### **Realisering af effektiviseringskrav – aftale i ØA17**

Regeringen og Danske Regioner er med økonomiaftalen for 2017 enige om, at effektiviseringsgevinsterne fra sygehusbyggerierne - i alt 2,3 mia. kr. om året fra 2025 - anvendes til ny sygehusaktivitet, herunder til at håndtere det stigende antal kræftpatienter.

50 pct. af den samlede effektiviseringsgevinst vil blive prioriteret på nationalt niveau ifm. de årlige økonomiaftaler med regionerne, mens de resterende 50 pct. vil blive prioriteret i de enkelte regionsråd. De 50 pct. af gevinsten, der afsættes til national prioritering, vil blive frigivet med 129 mio. kr. om året i perioden 2017-2025, hvorefter den varige effekt vil være 1,16 mia. kr. årligt (2016-pl).

### **Videndeling i kvalitetsfondsprojekterne**

Sundheds- og Ældreministeriet har fulgt regionernes arbejde med videndeling ifm. kvalitetsfondsprojekterne siden 2012. Arbejdet er med til at sikre bedre udnyttelse af investeringerne i en ny sygehusstruktur ved at understøtte at erfaringer og gode løsninger udveksles på tværs af landet.

Regeringen og Danske Regioner har med økonomiaftalen for 2017 aftalt, at Sundheds- og Ældreministeriet vil understøtte, at regionernes erfaringer med effektiviseringsarbejde og risikostyring på de enkelte projekter deles struktureret. Ministeriet vil iværksætte relevante initiativer i løbet af efteråret 2016.

### **Bilag**

1. De danske akutmodtagelser – status 2016
2. God mad på de nye sygehuse

Tabel 2

## Faseoversigt for kvalitetsfundsstøttede sygehusbyggerier, 2. kvartal 2016

Færdiggjort	Påbegyndt		Fase 2: Projekt				Fase 3: Projektering				Fase 4: Udførelse					Totalramme		Ministeriets proces	Ministeriets tilsyn	Planlagt ibrugtagning
Projekt	Fase 1: Program			Dispositions- og projekt-forslag	Projektering og udbud	Licitation	Enterprise-kontrakt	Anlægsarbejder				Regnskabs-aflægning	(mio. kr., 09-pl)	Inkl. energilån (mio. kr., 09-pl)	Aktuel status					
Delfaser	Program-oplæg	Bygge-program	Rådgiver-valg					Infra-struktur	Fundament	Bygnings-skal	Indvendig klargøring					Inventar				
Underfaser																				
<b>Region Hovedstaden</b>														<b>12.850</b>	<b>12.895</b>					
Nyt Hospital Bispebjerg														2.950	2.950	Endeligt tilsagn	Faserapportering	2015-2025		
Nyt Hospital Herlev														2.250	2.290	Udbetaling	Kvartalsvis rapportering	2019		
Nyt Hospital Nordsjælland														3.800	3.800	Endeligt tilsagn	Faserapportering	2021		
Nyt Hospital Hvidovre														1.450	1.450	Endeligt tilsagn	Faserapportering	2020		
Det Nye Rigshospital														1.850	1.855	Udbetaling	Kvartalsvis rapportering	2018		
Ny Retspsykiatri Sct. Hans														550	550	Endeligt tilsagn	Faserapportering	2020		
<b>Region Midtjylland</b>														<b>10.650</b>	<b>10.837</b>					
Det Nye Universitetshospital i Aarhus (DNU)														6.350	6.451	Udbetaling	Skærpet tilsyn	2016-2019		
Det Nye Hospital i Vest, Gødstrup (DNV)														3.150	3.222	Udbetaling	Skærpet tilsyn	2019-2020		
Regionshospitalet Viborg														1.150	1.164	Udbetaling	Kvartalsvis rapportering	2020		
<b>Region Nordjylland</b>														<b>4.100</b>	<b>4.191</b>					
Nyt Aalborg Universitetshospital														4.100	4.191	Udbetaling	Kvartalsvis rapportering	2020		
<b>Region Sjælland</b>														<b>5.350</b>	<b>5.410</b>					
Køge Sygehus														4.000	4.000	Endeligt tilsagn	Faserapportering	2019-2022		
Psykiatri i Slagelse*														1.050	1.110	Ibrugtaget	Skærpet tilsyn. Afventer endeligt anlægsregnskab	2015		
Slagelse Sygehus (somatik)														300	300	Ibrugtaget	Afventer endeligt anlægsregnskab	2013		
<b>Region Syddanmark</b>														<b>8.450</b>	<b>8.621</b>					
Kolding Sygehus														900	912	Udbetaling	Kvartalsvis rapportering	2012-2017		
Nyt Universitetshospital i Odense (OUH)														6.300	6.444	Udbetaling	Kvartalsvis rapportering	2018-2022		
Aabenraa Sygehus														1.250	1.264	Udbetaling	Kvartalsvis rapportering	2014-2020		
<b>I alt</b>														<b>41.400</b>	<b>41.954</b>					

Anm.: Grundet projekternes størrelse kan der være vanskeligheder ved at angive projektets præcise placering, da forskellige underprojekter kan være i forskellige faser.

\*I den korrigerede tilsagnsramme indgår for Psykiatri i Slagelse et beløb på 60 mio. kr. til sikringsmæssige installationer, som regeringen i endeligt tilsagn har accepteret at Region Sjælland afholder af den almindelige anlægsramme.

Kilde: SUM's møder med regionerne samt tilgængeligt materiale på hjemmesider mv.