



Sundheds- og Ældreministeriet

Enhed: SUNDOK
Sagsbeh.: DEPMNH
Sagsnr.: 1708016
Dok. nr.: 493804
Dato: 11-12-2017

**Status for de kvalitetsfundsstøttede sygehusbyggerier
Årsrapportering til Folketingets Finansudvalg 2017**

Indhold

Indledning	3
Baggrund	3
Formelle rammer for projekterne, herunder ministeriets rolle.....	3
Status for projekterne og ministeriets arbejde.....	4
Projekter med aktuelle udfordringer	5
Projekter under skærpet tilsyn	5
Øvrige projekter	6
Fremdrift og ibrugtagning	6
Fremdrift og færdiggørelsesgrad	6
Status på ibrugtagning	6
Forventet ibrugtagningsår.....	7
Kapacitet	7
Rigsrevisionen	7
Dansk Center for Partikelterapi (DCPT).....	8
Priser til kvalitetsfundsprojekterne.....	9
Videndeling	9
Kvalitetsfundsprojekterne i ØA18.....	10
Overordnede rammer og regionernes bygherreansvar	10
Anvendelse af effektiviseringsgevinster fra kvalitetsfundsprojekterne.....	10
Videndeling	10
Lokalisering og logistik	10
Klare rammer for de fælles akutmodtagelser	10
Læsevejledning til projektbeskrivelser.....	12
Region Hovedstaden	13
Nyt Hospital Bispebjerg.....	13
Nyt Hospital Herlev	14
Nyt Hospital Nordsjælland	15
Nyt Hospital Hvidovre	16
Det Nye Rigshospital	17
Ny Retspsykiatri Sct. Hans.....	18
Region Midtjylland	19
Det Nye Universitetshospital i Aarhus (DNU).....	19
Det Nye Hospital i Vest, Gødstrup (DNU)	20
Regionshospitalet Viborg	21
Region Nordjylland.....	22
Nyt Aalborg Universitetshospital	22
Region Sjælland.....	23
Universitetshospital Køge	23
Psykiatri i Slagelse	24
Slagelse Sygehus (somatik)	25
Region Syddanmark	26
Kolding Sygehus	26
Nyt Universitetshospital i Odense (OUH).....	27
Aabenraa Sygehus.....	28
Byggeriernes stade og forventet ibrugtagningsår.....	29

Indledning

Sundheds- og Ældreministeriet skal løbende orientere Sundheds- og Ældreudvalget (kvartalsvist) og Finansudvalget (årligt) om status på de kvalitetsfondsstøttede sygehusbyggerier, *jf. administrationsgrundlag vedr. Sundheds- og Ældreministeriets kvalitetsfondsmidler til sygehusinvesteringer.*

Status for de kvalitetsfondsstøttede sygehusbyggerier 2017 orienterer Folketingets Finansudvalg om omfang, status og udvikling i de regionale sygehusbyggerier, som modtager tilskud fra den statslige kvalitetsfond.

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 kvalitetsfondsprojekterne. Den samlede totalramme for projekterne er 48 mia. kr. opregnet i 17-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 kvalitetsfondsprojekterne 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 kvalitetsfondsbyggerier. 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 iværksætte sanktioner. Det kan fx indebære skærpet tilsyn med 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 ét 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.

Regeringen og Danske Regioner har med økonomiaftalen for 2017 aftalt en model for realisering af effektiviseringsgevinsterne. 50 pct. af effektiviseringsgevinsterne, svarende til 131 mio. kr. (18-pl) om året fra 2017, fordeles mellem regionerne efter bloktilskudsnøglen, mens de resterende 50 pct. fastholdes i den enkelte region til ny sygehusaktivitet. De 50 pct., som omfordeles, prioriteres i forbindelse med de årlige aftaler om økonomi, mens de øvrige 50 pct. prioriteres i det enkelte regionsråd. Med aftalen er det bekræftet, at de samlede effektiviseringsgevinster på 2,4 mia. kr. skal frigøres til reel prioritering. Omfordelingen har hjemmel i Lov om ændring af lov om regionernes finansiering, der er vedtaget i Folketinget i december 2016.

I forlængelse heraf er der med økonomiaftalen for 2018 forudsat samlede effektiviseringsgevinster på 262 mio. kr. i 2018 (18-pl), hvoraf 50 pct. eller 131 mio. kr. forudsættes anvendt til ny sygehusaktivitet herunder demografi og kræft mv.

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. Slagelse Sygehus og Psykiatri i Slagelse (GAPS) er fuldt ibrugtaget, og de øvrige projekter er i forskellige faser.

En række projekter er delvist ibrugtaget, jf. **Error! Reference source not found.** og afsnit om ibrugtagingsår nedenfor.

Region Hovedstaden har hhv. 8. februar, og 31. august 2017 anmodet Sundheds- og Ældreministeriet om udbetaling af kvalitetsfondsmidler til Nyt Hospital Bispebjerg og Nyt Hospital Hvidovre. Anmodningerne er under behandling. Sagsbehandlingen af Bispebjerg-projektet varetages af habilitetsårsager af ØIM. Nordsjælland indsender anmodning om at få udbetalt midler fra Kvalitetsfonden ultimo 2017. 14 projekter har anmodet om adgang til energilånepuljen til kvalitetsfundsbyggerier.

På baggrund af regionernes investeringsprofiler for projekterne forventer Sundheds- og Ældreministeriet, at byggeaktiviteten i de kvalitetsfondsstøttede sygehusbyggerier vil toppe i 2019.

Tabel 1				
Kvalitetsfundsprojekterne: Budgetrammer samt status for ministeriets proces og tilsyn, december 2017				
Projekt	Totalramme		Ministeriets proces	Ministeriets tilsyn
	(mio. kr., 09-pl)	Inkl. energilån (mio. kr., 09-pl)		
Region Hovedstaden	12.850	12.949		
Nyt Hospital Bispebjerg	2.950	2.950	Endeligt tilsagn	Udbetalingsanmodning under behandling i ØIM med bistand fra SUM. Forventes godkendt ultimo 2017.
Nyt Hospital Herlev	2.250	2.290	Udbetaling	Kvartalsvis rapportering
Nyt Hospital Nordsjælland	3.800	3.800	Endeligt tilsagn	Udbetalingsanmodning modtages ultimo 2017.
Nyt Hospital Hvidovre	1.450	1.470	Endeligt tilsagn	Udbetalingsanmodning under behandling i SUM. Forventes godkendt ultimo 2017
Det Nye Rigshospital	1.850	1.855	Udbetaling	Skærpet tilsyn
Ny Retspsykiatri Sct. Hans	550	566	Udbetaling	Udbetalingsanmodning godkendt december 2017
Region Midtjylland	10.650	10.837		
Det Nye Universitetshospital i Aarhus (DNU)	6.350	6.451	Udbetaling	Skærpet tilsyn
Det Nye Hospital i Vest, Gødstrup (DNU)	3.150	3.222	Udbetaling	Kvartalsvis rapportering
Regionshospitalet Viborg	1.150	1.164	Udbetaling	Kvartalsvis rapportering
Region Nordjylland	4.100	4.191		
Nyt Aalborg Universitetshospital	4.100	4.191	Udbetaling	Kvartalsvis rapportering
Region Sjælland	5.350	5.410		
Køge Sygehus	4.000	4.000	Endeligt tilsagn	Udbetalingsanmodning under behandling i SUM
Psykiatri i Slagelse*	1.050	1.110	Ibrugtaget	Afventer endeligt anlægsregnskab
Slagelse Sygehus (somatik)	300	300	Ibrugtaget	Endeligt anlægsregnskab er modtaget
Region Syddanmark	8.450	8.621		
Kolding Sygehus	900	912	Ibrugtaget	Kvartalsvis rapportering
Nyt Universitetshospital i Odense (OUH)	6.300	6.444	Udbetaling	Tættere opfølgning
Aabenraa Sygehus	1.250	1.264	Udbetaling	Kvartalsvis rapportering
I alt	41.400	41.954		

Anm.: *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.

Projekter med aktuelle udfordringer

Projekter under skærpet tilsyn

- Det Nye Universitetshospital i Aarhus (DNU) har været underlagt skærpet tilsyn siden december 2011. Ministeriets opfølgning har især knyttet sig til afgrænsning af DNU ift. areal og funktioner samt styringen af projektet, herunder risiko og reserver. De første kliniske afdelinger er flyttet ind primo 2017. Indflytningen af akutcenteret er blevet udskudt i flere omgange p.g.a. udfordringer med at opnå

det ønskede niveau af renhed på operationsstuerne. Det har medført forsinkelser af udflytninger af andre afdelinger, der er afhængige af akutcenteret. Regionen har nu valgt en løsning, der indebærer ombygning af 40 operationsstuer, hvorefter akutcenteret forventes at kunne flytte ind i maj 2018.

- Det Nye Rigshospital har tiltagende økonomiske udfordringer som følge af ekstrakrav fra entreprenører. Én af projektets største entreprenører har indgivet klageskrift til voldgiftsnævnet. Sundheds- og Ældreministeriet vurderer pt., at der er risiko for at udfaldet af voldgiftssagen sammen med afledte udgifter kan medføre en overskridelse af totalrammen på op mod 7-11 pct., som i givet fald vil blive finansieret af regionens anlægsbudget inden for aftalte anlægsrammer jf. økonomiaftalerne.

Øvrige projekter

- Odense Universitetshospital (Nyt OUH): Regionen har i oktober 2016 besluttet tilpasninger i projektet, der medfører at budgettet holder sig inden for totalrammen. Projektet er nu delt op i tre totalentrepriser hvoraf to har været i udbud i maj 2017. Seks konsortier har ansøgt om at blive prækvalificeret. Regionen har udvalgt fire konsortier til konkurrencebaseret dialog og forventer at vælge entreprenør(er) i december 2017. Sundheds- og Ældreministeriet fortsætter tæt opfølgning mhp. at skabe betryggelse for projektets realiserbarhed. Ministeriet har særligt fokus på de udfordringer, der kan være med at følge styring af økonomi og fremdrift ifm. anvendelse af totalentreprise, hvor regionen afgiver en større del af beslutningskompetencen end ved andre entrepriseformer.
- Psykiatrien i Slagelse (GAPS): er indviet i 2015. Regionen har aflagt foreløbigt byggerenskab. Der er fortsat uafklarede tvister, herunder to voldgiftssager. Sundheds- og Ældreministeriet vurderer på baggrund af de to afgjorte voldgifter, at det samlede resultat vil indebære en overskridelse af budgetrammen på 5-10 pct., som i givet fald vil blive finansieret af regionens anlægsbudget inden for aftalte anlægsrammer jf. økonomiaftalerne.

Fremdrift og ibrugtagning

Fremdrift og færdiggørelsesgrad

Regionernes kvartalsrapporter for de enkelte projekter skal indeholde dels en opdateret tidsplan, dels en opgørelse af planlagt og realiseret færdiggørelsesgrad for projektet som helhed samt for de enkelte delprojekter. Regionerne skal redegøre for den anvendte metode. Det fremgår af det aftalte rapporteringskoncept, at der bør være tale om en samlet, stadbaseret vurdering. Dermed skal den anvendte metode både forholde sig til økonomisk forbrug og fysisk færdiggørelse på byggepladsen.

Sundheds- og Ældreministeriet har ultimo 2017 foretaget en tværgående vurdering af regionernes metoder til opgørelse af færdiggørelsesgrader i kvalitetsfundsprojekterne. Ministeriet vurderer på den baggrund, at regionerne – på tværs af forskellige metodiske tilgange – arbejder struktureret med at opgøre retvisende færdiggørelsesgrader for byggerierne.

Status på ibrugtagning

Akutmodtagelsen og psykiatrien i Slagelse samt Kolding Sygehus er fuldt ibrugtaget og byggerierne i Viborg, Aarhus, Aabenraa og Herlev samt Bispebjerg og Rigshospitalet er delvist ibrugtaget.

Forventet ibrugtagningsår

For 11 af projekterne forventer regionerne en udskydelse af året for endelig ibrugtagning i.f.t. forventningen på tilsagnstidspunktet. Heraf er seks projekter udskudt med ét år, fire projekter med to år og ét projekt med tre år. Fire projekter har ikke revideret forventet ibrugtagningsår og ét projekt forventes ibrugtaget tidligere end forudsat ved endeligt tilsagn, *jf. **Error! Reference source not found.*** Sammenligningen forholder sig kun til kalenderår, hvorfor en forskydning på et år reelt kan være større eller mindre end 12 måneder. Det angivne årstal for fuld ibrugtagning afspejler det år, hvor byggeriets væsentlige kliniske arealer forventes fuldt ibrugtaget. Nogle projekter færdiggør fx udendørs ankomstarealer eller p-pladser senere end dette år.

Kapacitet

Det er et tilsagnsvilkår, at der bygges til fremtidigt behandlingsbehov. Der er ikke fra ekspertpanelets side forudsat et bestemt antal senge, ambulatorier, operationsstuer eller andre faciliteter, idet det er op til regionerne at vurdere kapacitetsbehovet når de nye sygehuse åbner, bl.a. i lyset af omlægning til mere ambulante aktivitet, nye behandlingsformer mv.

Fra endeligt tilsagn til nu er det samlede forventede antal ordinære nybyggede senge i kvalitetsfondsprojekterne reduceret med ca. 4 pct. Justeringerne af det planlagte antal senge er generelt begrundet i forventninger om bedre kapacitetsudnyttelse samt færre og kortere indlæggelser end tidligere forudsat. Stigningen i antal ambulante behandlinger er indtil videre gået hurtigere end forventet af ekspertpanelet, *jf. "Baggrund" ovenfor.*

Sundheds- og Ældreministeriet har som udmøntning af Finansloven for 2017 udarbejdet en samlet status på sengekapaleteten i kvalitetsfondsprojekterne, som er oversendt til forligsparerne og Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg ultimo marts 2017. Beskrivelserne af de enkelte projekter (side 11ff) indeholder fra i år også en status på planlagt antal senge.

Rigsrevisionen

Rigsrevisionen har udarbejdet tre beretninger om sygehusbyggerierne.

- 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) - AFSLUTTET
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 opføre de effektiviseringer, regionerne skal gennemføre ifm. kvalitetsfondsprojekterne. RR fandt det dog positivt, at ministeriet havde præciseret rammerne og dermed fastlagt et klarere udgangspunkt for opførelsen

af effektiviseringerne. Ligeledes fandt RR det positivt, at der for hvert enkelt projekt var opstillet et konkret mål om effektivisering.

./. Rigsrevisionen har fulgt op på beretningen med notater i februar 2014, februar 2017 og oktober 2017. Notaterne fra 2017 er vedlagt som bilag. Rigsrevisionen finder, at Sundheds- og Ældreministeriet har gennemført en række initiativer for at styrke ministeriets opfølgning på regionernes arbejde med at effektivisere driften af de kvalitetsfundsstøttede sygehuse. Rigsrevisionen finder desuden, at alle fem regioner nu kan dokumentere, at de arbejder med at effektivisere sygehusdriften i de kvalitetsfundsstøttede sygehusbyggerier. Med notatet fra oktober 2017 er beretningen afsluttet.

- Beretning om Region Midtjyllands risikostyring og reservestyring i to sygehusbyggerier (Aarhus og Gødstrup)

./. Rigsrevisionen har i februar 2017 afgivet en ny beretning til statsrevisorerne om Region Midtjyllands styring af risici og reserver i to sygehusbyggerier (Aarhus og Gødstrup). Rigsrevisionen vurderer i beretningen, at Region Midtjyllands risiko- og reservestyring på DNU (Det Nye Universitetshospital i Aarhus) og DNV (Det Nye Hospital i Vest, Gødstrup) samlet set har været utilfredsstillende.

Statsrevisorerne har afgivet en bemærkning til beretningen og på den baggrund anmodet om en ministerredegørelse. Statsrevisorerne hæfter sig især ved

- At der er risiko for, at yderligere besparelser og ændringer i byggerierne kan forringe byggeriernes kvalitet og funktionalitet.
- At risikostyringen i de 2 byggerier har været forskellig. Risikostyringen i DNU har været mangelfuld og usystematisk, mens den i DNV har været mere systematisk.
- At reservestyringen ikke har kunnet danne grundlag for en vurdering af, om reserverne kan dække byggeriernes risici.

./. På baggrund af ministerredegørelsen af 2. maj 2017 har Rigsrevisionen i et opfølgende notat af 31. maj 2017 konkluderet, at de fortsat vil følge op på:

- resultaterne af Region Midtjyllands indsats for at forbedre risikostyringen i DNU
- resultaterne af Region Midtjyllands indsats for, at kapitaliseringer af risici i DNV-Gødstrup opgøres ensartet
- hvorvidt Region Midtjyllands reserveprognoser for DNU fremadrettet på systematisk vis inddrager byggeriets kapitaliserede risici
- resultaterne af Region Midtjyllands initiativer til at udarbejde reserveprognoser for DNV-Gødstrup.

Dansk Center for Partikelterapi (DCPT)

Region Midtjylland opfører i tilknytning til kvalitetsfundsbyggeriet i Aarhus Dansk Center for Partikelterapi (DCPT). DCPT opføres med tilskud fra staten på i alt 277,5 mio. kr., jf. *Aftaler om Finansloven for 2014*. Den statslige støtte gives til selve byggeriet, mens øvrige udgifter, herunder apparatur, afholdes af private fondsmidler (A.P. Møller Fonden) og regionale anlægs- og leasingmidler.

Regionen rapporterer kvartalsvist til Sundheds- og Ældreministeriet, og parterne er i løbende dialog om bl.a. arbejdet i den tværnationale styregruppe for DCPT, der skal sikre at etableringen af DCPT medfører en styrkelse af kræftbehandlingen i hele Danmark.

Regionen oplyser, at projektet forløber planmæssigt, og at det fortsat forventes at kunne realisere den planlagte styrkelse af kræftbehandlingen i Danmark. De første patienter kan ifølge tidsplanen behandles i efteråret 2018, og anlægget kan køre på fuld kapacitet i 2023.

Priser til kvalitetsfundsprojekterne

I 2017 har kvalitetsfundsprojekterne vundet følgende priser:

Psykiatrien i Slagelse:

- Førstepremien i kategorien "Best Healthcare Development" ved MIPIM-festivalen i Cannes i marts 2017.

Kolding Sygehus:

- Kolding Kommunes arkitekturpris 2017 for "en modig arkitektonisk løsning, der får supersygehuset til at fremstå både elegant og imødekommende".

DNU/Aarhus Universitetshospital:

- "Building Better Healthcare Award for Best International Design.". Prisen er givet til arkitektfirmaerne bag projektet, C.F. Møller, Cubo og Schønherr Landskab.
- "RFID & Wireless Internet of Things Research & Solutions Award 2017". Prisen er motiveret med hospitalets beslutning om at bruge emneidentifikation og lokalisering til at understøtte vigtige hospitalsprocesser. Juryen lagde særlig vægt på, at anvendelsen også rettes direkte på at forbedre patientsikkerheden.
- "GS1 Healthcare Provider Advisory Council Award 2017" for verdens bedste implementering af GS1 standarder på et hospital. Standarderne støtter via it-systemer alle parter og samspillet i forsyningskæder, sådan at man let kan udveksle stamdata, ordrer, fakturaer, strekkodemærker samt spore varer og forsendelser.

Videndeling

Sundheds- og Ældreministeriet har fulgt regionernes arbejde med videndeling ifm. kvalitetsfundsprojekterne 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.

Som opfølgning på økonomiaftalen for 2017 har regionerne i december 2016 publiceret en oversigt over årets resultater og kommende fælles videndelingsprojekter. Oversigten er oversendt til Sundheds- og Ældreudvalget i januar 2017. Oversigten beskriver en række aktiviteter knyttet til erfaringsudveksling og konkrete projekter både inden for de enkelte regioner og regionerne imellem. Det fremgår af oversigten, at Danske Regioner i 2017 bl.a. forventer at præsentere en fælles regional strategi og handlingsplan for forsyningslogistik.

Sundhedsministeren har kvitteret for regionernes indsats i det forgangne år, der bl.a. har fokuseret på strategisk vigtige områder som logistik og sporbarhed, styring og effektivisering samt organisationsudvikling og kulturændringer. Ministeren har samtidig fremhævet, at regeringen lægger vægt på – og gerne bidrager til - indsatsen for at realisere byggeriernes potentiale for fremme af innovation, vækst og eksport for danske virksomheder, herunder i regi af Healthcare Denmark.

Som led i videndelingsprojektet har KORA for Danske Regioner i marts 2017 offentliggjort rapporten "Reorganisering og sygehusbyggeri – Erfaringer fra udviklingsarbejdet i de fem

regioner". Rapporten undersøger bl.a. regionernes erfaringer med fleksibel udnyttelse af senge og ambulatorier og etablering af fælles akutmodtagelser.

Healthcare Denmark har i februar 2017 publiceret et white paper om hospitalslogistik som det første i en række af white papers, der skal profilere danske løsninger på områder som fx telemedicin og hjælpemidler til borgere med demens.¹ De nye sygehusbyggerier spiller en central rolle i udvikling og anvendelse af danske løsninger inden for hospitalslogistik, som er blandt de førende i verden.

Kvalitetsfondsprojekterne i ØA18

Regeringen og Danske Regioner har 6. juni 2017 indgået aftale om regionernes økonomi for 2018. Aftalen indeholder bl.a. følgende punkter af relevans for de kvalitetsfondsstøttede sygehusbyggerier:

Overordnede rammer og regionernes bygherreansvar

Regionerne har som bygherrer ansvar for at realisere kvalitetsfondsprojekterne inden for de udmeldte tilsagnsbetingelser, så der opføres fuldt funktionsdygtige og tidssvarende sygehuse. Regionerne foretager i den forbindelse de nødvendige prioriteringer, der sikrer styring og overholdelse af de fastlagte investeringsrammer og dermed klare rammer for de enkelte projekter.

Anvendelse af effektiviseringsgevinster fra kvalitetsfondsprojekterne

131 mio. kr. (2018-pl) anvendes i 2018 til ny sygehusaktivitet, herunder demografi og kræft mv. De samlede effektiviseringsgevinster i 2018 er forudsat til 262 mio. kr., hvoraf 50 pct. fastholdes i den enkelte region til ny sygehusaktivitet, *jf. afsnit om formelle rammer for projekterne ovenfor.*

Videndeling

Danske Regioner vil fortsat understøtte en tværgående indsats for at sikre videndeling om byggestyring særligt med henblik på udbredelse af erfaringer fra de mest fremskredne projekter. Regeringen og Danske Regioner er desuden enige om fortsat at følge regionernes arbejde med videndeling tæt.

Danske Regioner skal inden udgangen af 2017 opdatere oversigten over de initiativer, som regionerne har igangsat i projektet om videndeling, herunder regionernes indsatser for fælles indkøb, lokalisering og logistik. Sundheds- og Ældreministeriet og Danske Regioner vil fortsat understøtte struktureret deling af regionernes erfaringer med byggerierne på centrale områder. Det gælder især risikostyring og færdiggørelse, ibrugtagning og organisering i de nye bygninger samt planlægning og realisering af effektiviseringsgevinster.

Lokalisering og logistik

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at investeringen i og størrelsen af de nye sygehuse skaber en særlig mulighed for en koordineret regional indsats ift. at integrere lokaliserings- og logistikteknologi både i bygninger, organisering og indkøbsprocesser mv. Der er etableret nationale standarder på området, som nu skal omsættes i konkrete løsninger i regionerne. På den baggrund er regionerne i gang med at udarbejde en strategi for forsyningslogistik frem mod 2022. Regionerne følger i 2018 op på indsatsen og udarbejder en supplerende handleplan for øvrig logistik.

¹ Se <http://www.healthcaredenmark.dk/news/brand-new-white-paper-about-hospital-logistics.aspx>

Klare rammer for de fælles akutmodtagelser

Økonomaftalen indeholder en række tiltag om fælles akutmodtagelser, som spiller en central rolle i den moderne sygehusstruktur. Det fremgår bl.a. af aftalen, at Sundhedsstyrelsen i efteråret 2017 vil igangsætte en opdatering af akutrappporten fra 2007 og herunder give opdaterede anbefalinger til den regionale sundhedsplanlægning og organisering af akutmodtagelserne.

Som bidrag hertil vil parterne belyse organisering, processer, snitflader mv. på de 21 fælles akutmodtagelser for at give konkrete værktøjer til, hvordan akutmodtagelserne kan bidrage til en høj kvalitet i akutberedskabet, gode patientforløb og en forøget effektivitet på sygehusene. Danske Regioner og Sundheds- og Ældreministeriet er enige om rammerne for analysen, som forventes påbegyndt ultimo 2017.

Endeligt fremgår det af aftalen, at regionerne i forlængelse af økonomaftalerne for 2015 og 2017 vil intensivere arbejdet med at udvikle et nationalt indikatorsæt, som indeholder centrale indikatorer for kvalitet, service og effektivitet.

Læsevejledning til projektbeskrivelser

I den følgende beskrivelse af de 16 kvalitetsfundsprojekter gælder, at:

- Oplysningerne er opdateret pr. december 2017 på baggrund af oplysninger fra regionerne.
- Kapacitetstal og arealer er opgjort på baggrund af ansøgningsmateriale til endeligt tilsagn og regionernes rapportering til Sundheds- og Ældreministeriet, herunder oplysninger indhentet særligt til nærværende status.
- Færdiggørelsesgraden er beregnet af regionerne efter samme metode, som regionen anvender i sin daglige styring af projektet, og som ligger til grund for den kvartalsvise rapportering til regionsrådene.
- Region Sjællands kvalitetsfundsprojekter fordeler sig tidsmæssigt og størrelsesmæssigt på en måde, så der ud fra principperne for finansieringsprofilerne ikke udbetales kvalitetsfondsmidler til Slagelse Sygehus, idet Region Sjælland bruger sin deponering hertil. Region Sjælland vil til gengæld modtage en større andel fra kvalitetsfonden til Universitetssygehus Køge og Slagelse psykiatri. Samlet vil kvalitetsfondens andel af finansieringen til Region Sjællands kvalitetsfundsprojekter – ligesom for de øvrige regioner - være 59,8 pct. ekskl. energilån.
- Effektiviseringskravet til projekterne er en del af regeringens endelige tilsagn, der baserer sig på indstillinger fra ekspertpanelet.
- For de projekter, hvor der bygges til eksisterende bygninger, inkluderer kapacitetstal for den fremtidige drift også de eksisterende bygninger. Dog er eventuelle psykiatriske funktioner på somatiske sygehuse ikke medtaget.

Region Hovedstaden

Nyt Hospital Bispebjerg

Totalramme (mio. kr. 09-PL)	Ramme til it, udstyr, apparatur mv. (mio. kr. 09-PL)	Udbetalte kvalitetsfondsmidler / samlet tilskud fra kvalitetsfonden (mio. kr. 09-PL)	Færdiggørelsesgrad (pct.)
2.950	509	0/1.764	12,0

Beskrivelse af projektet

På Bispebjerg Hospitals matrikel skal der frem til 2022 nybygges et somatisk hospital, der skal rumme det fusionerede Bispebjerg og Frederiksberg Hospital. Dertil udføres herudover en mindre renovering af en del af de eksisterende fredede bygninger på Bispebjerg matriklen. Renoveringsomfanget er reduceret, idet der er truffet beslutning om, at det planlagte akuthus dels skal rumme fælles akutmodtagelse med tilhørende diagnostiske funktioner og operationsafsnit mv., de planlagte 19 sengeafsnit samt 4 nybyggede ambulatorieafsnit, i alt ca. 77.300 kvm. Ambulatorierne var tidligere planlagt placeret i de fredede pavillonbygninger.

Sideløbende med det kvalitetsfondsstøttede projekt opfører Region Hovedstaden for egne midler et psykiatrisk hospital på Bispebjerg-matriklen.

Endvidere opføres en fælles laboratorie- og logistikbygning på ca. 9.800 kvm., hvoraf kvalitetsfondens andel udgør ca. 7.200 kvm. Udførelsen er igangsat i september 2016 og bygningen forventes ibrugtaget i sommeren 2018. Endvidere etableres fælles parkeringsfaciliteter omfattende arealer med overfladeparkering samt et p-hus, der er opført og ibrugtaget i november 2015.

Den angivne totalramme er ekskl. energilån. Der er ansøgt om energilån på 54 mio. kr. (09-PL).

Sundheds- og Ældreministeriets tilsyn

Region Hovedstaden fik endeligt tilsagn fra regeringen til Nyt Hospital Bispebjerg den 21. februar 2014.

Region Hovedstadens anmodning om udbetaling af kvalitetsfondsmidler til Nyt Hospital Bispebjerg behandles i Økonomi- og Indenrigsministeriet for at undgå en potentiel habilitetskonflikt i Sundheds- og Ældreministeriet. Udbetalingsanmodningen forventes godkendt ultimo 2017.

Realiseret og forventet ibrugtagning

Byggeriet af Akuthuset påbegyndes med udbud i sommeren 2018 og tages i brug i to etaper. Nordblok tages i brug ved udgangen af 2020 og Sydblok forventes ibrugtaget ultimo 2022.

Nøgletal for projektet og den fremtidige drift

Projektet – kapacitet og ibrugtagning

Areal (kvm, nybyg/ombyg)	Areal i samlet hospital (kvm, inkl. eksisterende)	Senge i samlet hospital (inkl. eksisterende, ordinære/patienthotel)	Forventet ibrugtagning
84.520 / 12.000	152.000	635/0	2015 - 2022*

*P-kælder og forplads til Akuthuset ved ibrugtages dog først ved årsskiftet 2024/2025.

Forventninger til fremtidig drift

Effektiviseringskrav (mio. kr. 17-PL)	Antal ambulante behandlinger	Antal sengedage
156	699.100	187.400

Nyt Hospital Herlev

Totalramme (mio. kr. 09-PL)	Ramme til it, udstyr, apparaturl mv. (mio. kr. 09-PL)	Udbetalte kvalitetsfondsmidler / samlet tilskud fra kvalitetsfonden (mio. kr. 09-PL)	Færdiggørelsesgrad (pct.)
2.290	270	581,2 / 1.345	50,8

Beskrivelse af projektet

Kvalitetsfundsprojektet på Herlev Hospital omfatter en ny bygning, der skal bygges syd for det nuværende hospital. Nybyggeriet indeholder en fælles akutmodtagelse, 358 enestuer samt et kvinde-barn-center. Der er desuden udført en udbygning og ombygning af servicebygningen til forbedring og udvidelse af rammerne for Klinisk Biokemisk Afdeling samt nyetableret automatiseret varemottagelse, en udvidelse af hospitalets kapel samt etablering af et spildevandsrensingsanlæg i et OPI-samarbejde med kvalitetsfundsprojektet. Endelig opføres P-hus. I tilknytning til kvalitetsfundsprojektet etablerer regionen for egne midler en sterilcentral, der sammen med en tilsvarende sterilcentral på Rigshospitalet skal betjene alle regionens hospitaler. Kvalitetsfundsprojektet i Herlev medfinansierer sin forholdsmæssige andel af sterilcentralen med et beløb på 23,4 mio. kr. (09-pl).

Sundheds- og Ældreministeriets tilsyn

Sundheds- og Ældreministeriet har den 18. februar 2015 godkendt Region Hovedstadens udbetalingsanmodning til Nyt Hospital Herlev.

Sundheds- og Ældreministeriet fører ordinært kvartalsvist og årligt tilsyn med projektet.

Realiseret og forventet ibrugtagning

Spildevandsrensingsanlæg og kapel er ibrugtaget i 2015. P-huset forventes taget i brug primo 2018. Automatisk varemottagelse er ibrugtaget, mens der sker løbende ibrugtagning af de ombyggede områder i servicebygningen. Servicebygningen forventes fuldt ibrugtaget primo 2019. Akutmodtagelsen og kvinde-barn-centeret forventes taget i brug i andet halvår 2019.

Nøgletal for projektet og den fremtidige drift

Projektet – kapacitet og ibrugtagning

Areal (kvm, nybyg/ombyg)	Areal i samlet hospital (kvm, inkl. eksisterende)	Senge i samlet hospital (inkl. eksisterende, ordinære/patienthotel)	Forventet ibrugtagning
63.500 / 13.000	241.800	901 / 19	2019

Forventninger til fremtidig drift

Effektiviseringskrav (mio. kr. 17-PL)	Antal ambulante behandlinger	Antal sengedage
120	517.500	255.956

Nyt Hospital Nordsjælland

Totalramme (mio. kr. 09-PL)	Ramme til it, udstyr, apparatur mv. (mio. kr. 09-PL)	Udbetalte kvalitetsfondsmidler / samlet tilskud fra kvalitetsfonden (mio. kr. 09-PL)	Færdiggørelsesgrad (pct.)
3.800	735	0 / 2.272	8

Beskrivelse af projektet

Region Hovedstaden samler de tre hospitaler i Nordsjælland (Helsingør, Frederikssund og Hillerød) på et nybygget hospital ved Hillerød. Nyt Hospital Nordsjælland er det eneste såkaldte barmarksprojekt i Region Hovedstaden, og hospitalet vil blandt andet rumme fælles akutmodtagelse, kvinde-/barn-funktioner samt funktionerne kirurgi, ortopædkirurgi, intern medicin, neurologi, onkologi og palliativ behandling.

Sundheds- og Ældreministeriets tilsyn

Region Hovedstaden fik endeligt tilsagn fra regeringen til Nyt Hospital Nordsjælland den 18. juni 2013. Region Hovedstaden forventer at ansøge om udbetaling af kvalitetsfondsmidler til projektet ultimo 2017.

Sundheds- og Ældreministeriet fører tilsyn ved faseovergange, indtil udbetaling af kvalitetsfondsmidler igangsættes.

Realiseret og forventet ibrugtagning

Byggeriet forventes igangsat medio 2018 med ibrugtagning i foråret 2022.

Nøgletal for projektet og den fremtidige drift

Projektet – kapacitet og ibrugtagning

Areal (kvm, nybyg/ombyg)	Areal i samlet hospital (kvm, inkl. eksisterende)	Senge i samlet hospital (inkl. eksisterende, ordinære/patienthotel)	Forventet ibrugtagning
115.780 / -	115.780	570 / -	2022

Forventninger til fremtidig drift

Effektiviseringskrav (mio. kr. 17-PL)	Antal ambulante behandlinger	Antal sengedage
169	564.800	219.300

Nyt Hospital Hvidovre

Totalramme (mio. kr. 09-PL)	Ramme til it, udstyr, apparatur mv. (mio. kr. 09-PL)	Udbetalte kvalitetsfondsmidler / samlet tilskud fra kvalitetsfonden (mio. kr. 09-PL)	Færdiggørelsesgrad (pct.)
1.450	150	0 / 867	29,1

Beskrivelse af projektet

Projektet omfatter både ny- og ombygning. Med nybyggeriet samles kirurgiske modtagesenge, børnemodtagelse, skadegang og medicinsk akutmodtagelse i en fælles akutmodtagelse. Ligeledes indeholder nybyggeriet en pædiatrisk, obstetrisk samt kardiologisk afdeling og lægevagt. Derudover indeholder projektet en ombygning af ambulatorier og sengestuer.

Den angivne totalramme er ekskl. energilån. Der er ansøgt om energilån på 20 mio. kr. (09-PL).

Sundheds- og Ældreministeriets tilsyn

Region Hovedstaden fik endeligt tilsagn fra regeringen til Hvidovre Hospital den 15. april 2013.

Region Hovedstadens anmodning om udbetaling af kvalitetsfondsmidler til Nyt Hospital Hvidovre er under behandling i Sundheds- og Ældreministeriet.

Realiseret og forventet ibrugtagning

Nybyggeriet forventes ibrugtaget ultimo 2020.

Ombygningen af det eksisterende hospitals ambulatorieetage er – af hensyn til den daglige drift – opdelt i flere etaper og udføres løbende fra 2013 til 2021, idet den sidste etape først kan udføres efter udflytning til nybyggeriet. Ombygning af sengestuer gennemføres i forskellig takt fra 2015 og frem til ultimo 2021.

Nøgletal for projektet og den fremtidige drift

Projektet – kapacitet og ibrugtagning

Areal (kvm, nybyg/ombyg)	Areal i samlet hospital (kvm, inkl. eksisterende)	Senge i samlet hospital (inkl. eksisterende, ordinære/patienthotel)	Forventet ibrugtagning
32.000 / 24.400	240.000	704 / -	2021

Forventninger til fremtidig drift

Effektiviseringskrav (mio. kr. 17-PL)	Antal ambulante behandlinger	Antal sengedage
81	560.300	212.100

Det Nye Rigshospital

Totalramme (mio. kr. 09-PL)	Ramme til it, udstyr, apparatur mv. (mio. kr. 09-PL)	Udbetalte kvalitetsfondsmidler / samlet tilskud fra kvalitetsfonden (mio. kr. 09-PL)	Færdiggørelsesgrad (pct.)
1.855	295	747,4 / 1.106	72

Beskrivelse af projektet

Byggeriet på Rigshospitalet omfatter Nordfløjsbyggeriet, hvor HovedOrtoCentrets senge, operationsstuer, støttefunktioner, dele af centerets kontorer samt ambulatoriefunktioner for HovedOrtoCentret placeres. Der opføres desuden et P-hus med 665 pladser og en bygning med patienthotel og administrationslokaler.

Sundheds- og Ældreministeriets tilsyn

Sundheds- og Ældreministeriet har den 31. marts 2014 godkendt Region Hovedstadens udbetalingsanmodning til Det Nye Rigshospital.

Sundheds- og Ældreministeriet fører skærpet tilsyn med projektet. Det skærpede tilsyn omfatter en månedlig rapportering samt kvartalsvise møder.

Realiseret og forventet ibrugtagning

P-hus og patienthotel/administration er ibrugtaget i 2015, og Nordfløjen forventes klar til ibrugtagning medio 2019.

Nøgletal for projektet og den fremtidige drift

Projektet – kapacitet og ibrugtagning

Areal (kvm, nybyg/ombyg)	Areal i samlet hospital (kvm, inkl. eksisterende)	Senge i samlet hospital (inkl. eksisterende, ordinære/patienthotel)	Forventet ibrugtagning
62.700 / -	246.300	1153 / 74	2019

Forventninger til fremtidig drift

Effektiviseringskrav (mio. kr. 17-PL)	Antal ambulante behandlinger	Antal sengedage
72	765.600	339.400

Ny Retspsykiatri Sct. Hans

Totalramme (mio. kr. 09-PL)	Ramme til it, udstyr, apparatur mv. (mio. kr. 09-PL)	Udbetalte kvalitetsfondsmidler / samlet tilskud fra kvalitetsfonden (mio. kr. 09-PL)	Færdiggørelsesgrad (pct.)
550	16,5	0 / 329	9,6

Beskrivelse af projektet

Region Hovedstadens Psykiatri varetager al psykiatrisk behandling i Region Hovedstaden og er en del af Københavns Universitetshospital. Psykiatrien er ét hospital med 11 psykiatriske centre, hvoraf 10 geografisk spredt er beliggende i Region Hovedstaden, mens Psykiatrisk center Sct. Hans er placeret ved Roskilde.

Kvalitetsfondsprojektet Ny Retspsykiatri Sct. Hans samler centrets funktioner på den østlige matrikel, der omfatter nybyggeri med 126 sengepladser og tilgodeser regionens fremtidige behov for lukkede retspsykiatriske sengepladser.

Den angivne totalramme er ekskl. energilån. Der er ansøgt om energilån på 16,0 mio. kr. (09-PL).

Sct. Hans-projektet forventes ibrugtaget medio 2021. Ved ansøgning til ekspertpanelet blev angivet 2018. Forsinkelsen skyldes især betydelige udfordringer med lokalplansarbejderne hos Roskilde Kommune. Lokalplanen for området er nu godkendt. Desuden skyldes forsinkelsen afrunding af dispositionsforslag, granskning af hovedprojekt og indarbejdelse af krav, som kommunen har stillet til projektet.

Sundheds- og Ældreministeriets tilsyn

Region Hovedstaden fik endeligt tilsagn fra regeringen til Ny Retspsykiatri Sct. Hans den 18. september 2012.

Sundheds- og Ældreministeriet har 6. december 2017 godkendt Region Hovedstadens anmodning om udbetaling af kvalitetsfondsmidler til Ny Retspsykiatri Sct. Hans.

Realiseret og forventet ibrugtagning

Forventet ibrugtagning medio 2021, *jf. ovenfor*.

Nøgletal for projektet og den fremtidige drift

Projektet – kapacitet og ibrugtagning

Areal (kvm, nybyg/ombyg)	Areal i samlet hospital (kvm, inkl. eksisterende)	Senge i samlet hospital (inkl. eksisterende, ordinære/patienthotel)	Forventet ibrugtagning
21.000 / -	93.700	180 / -	2021

Forventninger til fremtidig drift

Effektiviseringskrav (mio. kr. 17-PL)	Antal ambulante behandlinger	Antal sengedage
20	-	43.691

Region Midtjylland

Det Nye Universitetshospital i Aarhus (DNU)

Totalramme (mio. kr. 09-PL)	Ramme til it, udstyr, apparatur mv. (mio. kr. 09-PL)	Udbetalte kvalitetsfondsmidler / samlet tilskud fra kvalitetsfonden (mio. kr. 09-PL)	Færdiggørelsesgrad (pct.)
6.451	901	3.796 / 3.796	91

Beskrivelse af projektet

Kvalitetsfondsprojektet DNU samler alle somatiske specialer i Aarhus fra fire matrikler til én matrikel i Skejby. Det nye Aarhus Universitetshospital skal være det faglige omdrejningspunkt i regionen og levere højt specialiseret hospitalsbehandling til borgere i regionen og resten af landet.

Der bliver bygget et nyt akutcenter, et onkologisk center, et hoved-/neuro-center samt et abdominal/inflammatorisk center. Desuden bliver det eksisterende Aarhus Universitetshospital i Skejby renoveret sideløbende inden for Region Midtjyllands almindelige anlægsramme.

Sundheds- og Ældreministeriets tilsyn

Sundheds- og Ældreministeriet har den 10. april 2012 godkendt Region Midtjyllands udbetalingsanmodning til Det Nye Universitetshospital i Aarhus.

Den 22. december 2011 fremsendte Sundheds- og Ældreministeriet i samarbejde med Finansministeriet en præcisering af forudsætningerne for tilsagnet for DNU projektet. Som en del af præciseringen fører Sundheds- og Ældreministeriet skærpet tilsyn med projektet. Det skærpede tilsyn omfatter udvidet kvartalsvis rapportering samt møder mellem Region Midtjylland og Sundheds- og Ældreministeriet.

Realiseret og forventet ibrugtagning

I september 2016 blev den første af de nye bygninger taget i brug, da afdelingen for Blodprøver og Biokemi flyttede ind i laboratoriebygningen. I 1. kvartal 2017 flyttede de første patienter ind i byggeriet. Regionen forventer nu, at akutcenteret flytter ind i maj 2018, og at det samlede byggeri (dog ekskl. patienthotel og Forum) vil være fuldt ibrugtaget i løbet af 2019.

Nøgletal for projektet og den fremtidige drift

Projektet – kapacitet og ibrugtagning

Areal (kvm, nybyg/ombyg)	Areal i samlet hospital (kvm, inkl. eksisterende)	Senge i samlet hospital (inkl. eksisterende, ordinære/patienthotel)	Forventet ibrugtagning
246.953	406.953	894 / 52	2016-2019*

*ekskl. patienthotel og Forum

Forventninger til fremtidig drift

Effektiviseringskrav (mio. kr. 17-PL)	Antal ambulante behandlinger	Antal sengedage
493	832.097	255.026

Det Nye Hospital i Vest, Gødstrup (DNV)

Totalramme (mio. kr. 09-PL)	Ramme til it, udstyr, apparatur mv. (mio. kr. 09-PL)	Udbetalte kvalitetsfondsmidler / samlet tilskud fra kvalitetsfonden (mio. kr. 09-PL)	Færdiggørelsesgrad (pct.)
3.222	600	860,5 / 1.883	50

Beskrivelse af projektet

Det nye hospital i Gødstrup indeholder en fuldt udbygget akutfunktion med tilhørende specialer. I forbindelse med det somatiske hospital opfører Region Midtjylland for egne midler et psykiatrisk hospital på 13.500 m².

Det nye hospital i Gødstrup er en sammenlægning af hospitalerne i Herning, Holstebro, Lemvig, Ringkøbing og Tarm. En del af sammenlægningen er allerede påbegyndt, hvorfor der på nuværende tidspunkt kun er hospitalsdrift på matriklerne i Herning, Holstebro og Lemvig. Matriklen i Ringkøbing er blevet til sundhedshus, mens matriklen i Tarm er blevet til sundhedscenter. Matriklen i Lemvig bliver til akuthus med både regionale og kommunale funktioner.

Sundheds- og Ældreministeriets tilsyn

Sundheds- og Ældreministeriet har den 30. juni 2014 godkendt Region Midtjyllands udbetalingsanmodning til Det Nye Hospital i Vest, Gødstrup.

DNV var i en periode været under skærpet tilsyn i Sundheds- og Ældreministeriet. Det skærpede tilsyn ophørte med udgangen af 1. kvartal 2017.

Realiseret og forventet ibrugtagning

Fuld ibrugtagning forventes i 2020.

Nøgletal for projektet og den fremtidige drift

Projektet – kapacitet og ibrugtagning

Areal (kvm, nybyg/ombyg)	Areal i samlet hospital (kvm, inkl. eksisterende)	Senge i samlet hospital (inkl. eksisterende, ordinære/patienthotel)	Forventet ibrugtagning
127.375 / -	127.375	409 / 0	2020

Forventninger til fremtidig drift

Effektiviseringskrav (mio. kr. 17-PL)	Antal ambulante behandlinger	Antal sengedage
171	371.000	141.000

Regionshospitalet Viborg

Totalramme (mio. kr. 09-PL)	Ramme til it, udstyr, apparatur mv. (mio. kr. 09-PL)	Udbetalte kvalitetsfondsmidler / samlet tilskud fra kvalitetsfonden (mio. kr. 09-PL)	Færdiggørelsesgrad (pct.)
1.164,2	147,1	549,5 / 687,5	65

Beskrivelse af projektet

Kvalitetsfundsprojektet i Viborg består af opførelsen af et akutcenter med en ny fælles akutmodtagelse, samt en ombygning og renovering af dele af det eksisterende hospital. Herudover er Vestdansk Center for Rygmarvsskade blevet om- og udbygget, ligesom der er bygget et p-hus, og der er sket en flytning af Patologisk Institut fra Skive til Viborg.

Regionshospitalet Viborg er en del af Hospitalsenhed Midt, der foruden Viborg inkluderer hospitalerne i Skive, Silkeborg og Hammel.

Sundheds- og Ældreministeriets tilsyn

Sundheds- og Ældreministeriet har den 29. juni 2012 godkendt Region Midtjyllands udbetalingsanmodning til Regionshospitalet Viborg.

Sundheds- og Ældreministeriet fører ordinært kvartalsvist og årligt tilsyn med projektet.

Realiseret og forventet ibrugtagning

Vestdansk Center for Rygmarvsskade er blevet om- og udbygget, og er nu taget i brug. Desuden er der bygget et p-hus, og der er sket en flytning af Patologisk Institut fra Skive til Viborg.

Ovennævnte funktioner er taget i brug, svarende til en andel på ca. 27 pct. Akutcentret ibrugtages i 2019, hvorefter den sidste ombygning og renovering af det eksisterende hospital vil finde sted. Ibrugtagningen af Akutcentret er udskudt, hvilket dels skyldes at fejl og mangler i projektmaterialet har forsinket byggeriet, og dels, at man belært af erfaringer fra andre byggerier ønsker at sætte den fornødne tid af til at få gennemtestet og klargjort de nye rammer, inden hospitalspersonale og patienter rykker ind. Som følge heraf rykker den første patient først ind i Akutcentret i maj 2019. Ombygningsprojektet, og dermed det samlede projekt, forventes færdiggjort i 2020.

Nøgletal for projektet og den fremtidige drift

Projektet – kapacitet og ibrugtagning

Areal (kvm, nybyg/ombyg)	Areal i samlet hospital (kvm, inkl. eksisterende)	Senge i samlet hospital (inkl. eksisterende, ordinære/patienthotel)	Forventet ibrugtagning
34.732 / 17.341	121.036	353 / 16	2020

Forventninger til fremtidig drift

Effektiviseringskrav (mio. kr. 17-PL)	Antal ambulante behandlinger	Antal sengedage
99	247.600	159.200

Region Nordjylland

Nyt Aalborg Universitetshospital

Totalramme (mio. kr. 09-PL)	Ramme til it, udstyr, apparatur mv. (mio. kr. 09-PL)	Udbetalte kvalitetsfondsmidler / samlet tilskud fra kvalitetsfonden (mio. kr. 09-PL)	Færdiggørelsesgrad (pct.)
4.191	796	269,3 / 2.451	24,6

Beskrivelse af projektet

Nyt Aalborg Universitetshospital vil indeholde en fælles akutmodtagelse, sengefunktion, ambulatorier, laboratorier, børne- og ungefunktion, billediagnostiske funktioner, operationsfunktion, intensiv, integration af universitetsfaciliteter i hospitalet, rehabiliteringsfunktion, forsknings- og undervisningsarealer samt serviceby.

På det nye universitetshospital samles funktionerne fra hospitalerne Aalborg Sygehus Nord og Aalborg Sygehus Syd. På Aalborg Sygehus Syd vedbliver de nyeste bygninger dog med at fungere som en del af Aalborgs nye universitetshospital – herunder Medicinerhuset og Onkologibygningen tillige med tekniske installationer mfl. Bygningerne vil primært blive benyttet til ambulante funktioner for de medicinske specialer samt onkologi.

Nyt Aalborg Universitetshospital bliver Region Nordjyllands højt specialiserede hospital samt akuthospital.

Sundheds- og Ældreministeriets tilsyn

Sundheds- og Ældreministeriet har 18. december 2015 godkendt Region Nordjyllands udbetalingsanmodning for Nyt Aalborg Universitetshospital.

Sundheds- og Ældreministeriet fører ordinært kvartalsvist og årligt tilsyn med projektet.

Realiseret og forventet ibrugtagning

Fuld ibrugtagning forventes i 2020.

Nøgletal for projektet og den fremtidige drift

Projektet – kapacitet og ibrugtagning

Areal (kvm, nybyg/ombyg)	Areal i samlet hospital (kvm, inkl. eksisterende)	Senge i samlet hospital (inkl. eksisterende, ordinære/patienthotel)	Forventet ibrugtagning
162.138 / -	162.138*	581 / 27	2020

* Arealet omfatter alene Øst-matriklen.

Forventninger til fremtidig drift

Effektiviseringskrav (mio. kr. 17-PL)	Antal ambulante behandlinger	Antal sengedage
185	564.070	189.519

Region Sjælland

Universitetshospital Køge

Totalramme (mio. kr. 09-PL)	Ramme til it, udstyr, apparatur mv. (mio. kr. 09-PL)	Udbetalte kvalitetsfondsmidler / samlet tilskud fra kvalitetsfonden (mio. kr. 09-PL)	Færdiggørelsesgrad (pct.)
4.000	740	0 / 2.441	9

Beskrivelse af projektet

Sjællands Universitetshospital Køge skal være hovedsygehuset i Region Sjælland og et af regionens fire akutsygehuse. På det nybyggede universitetshospital samles alle regionens specialiserede funktioner. Sygehuset vil være akuthospital med en fuldt udstyret akutmodtagelse og vil varetage såvel elektive som akutte opgaver i sine specialer.

Sundheds- og Ældreministeriets tilsyn

Region Sjælland fik endeligt tilsagn fra regeringen til Projekt Universitetshospital Køge den 19. marts 2014.

Region Sjælland har i december 2017 fremsendt anmodning om udbetaling af midler fra Kvalitetsfonden. Anmodningen er under behandling i Sundheds- og Ældreministeriet.

Realiseret og forventet ibrugtagning

Anlægsprojektet, som omfatter infrastruktur, parkering og ledningsnet samt øvrige jordarbejder færdiggøres medio 2018. P-pladser er ibrugtaget gradvist.

Anlægsarbejdet på vidensbygningen er startet september 2018 og ibrugtages foreløbigt til byggekontoet primo 2019, og endeligt ved byggeriets afslutning.

De første sygehusfunktioner forventes færdiggjort fra 2020/2021 og ibrugtages gradvist frem til afslutning i 2022/2023. Usikkerhed i tidsangivelsen skyldes, at gennemførelsesplanen er en del af tilbuddet fra totalentreprenører i igangværende udbud, som afgøres medio april 2018.

Nøgletal for projektet og den fremtidige drift

Projektet – kapacitet og ibrugtagning

Areal (kvm, nybyg/ombyg)	Areal i samlet hospital (kvm, inkl. eksisterende)	Senge i samlet hospital (inkl. eksisterende, ordinære/patienthotel)	Forventet ibrugtagning
131.298 / 13.635	185.068	789* / -	2023

*Hertil kommer 38 intensivpladser

Forventninger til fremtidig drift

Effektiviseringskrav (mio. kr. 17-PL)	Antal ambulante behandlinger	Antal sengedage
202	632.616	220.851

Psykiatri i Slagelse

Totalramme (mio. kr. 09-PL)	Ramme til it, udstyr, apparatur mv. (mio. kr. 09-PL)	Udbetalte kvalitetsfondsmidler / samlet tilskud fra kvalitetsfonden (mio. kr. 09-PL)	Færdiggørelsesgrad (pct.)
1.110	100	582 / 628	100

Beskrivelse af projektet

Med etableringen af det nye psykiatriske sygehus i Slagelse blev de mindre psykiatriske hospitalsenheder i Nykøbing Sjælland, Holbæk, Dianalund og Slagelse samlet i én enhed. Desuden blev den retspsykiatriske afdeling (sikringsafdelingen) flyttet fra Nykøbing Sjælland til Slagelse.

Sundheds- og Ældreministeriets tilsyn

Sundheds- og Ældreministeriet har 28. marts 2014 godkendt Region Sjællands udbetalingsanmodning til Psykiatri i Slagelse.

Projektet er ibrugtaget fra august til november 2015. Sundheds- og Ældreministeriet afventer endeligt anlægsregnskab for projektet.

Realiseret og forventet ibrugtagning

Sygehuset er ibrugtaget i efteråret 2015.

Nøgletal for projektet og den fremtidige drift

Projektet – kapacitet og ibrugtagning

Areal (kvm, nybyg/ombyg)	Areal i samlet hospital (kvm, inkl. eksisterende)	Senge i samlet hospital (inkl. eksisterende, ordinære/patienthotel)	Forventet ibrugtagning
43.767 / -	43.767	194 / 0	2015

Forventninger til fremtidig drift

Effektiviseringskrav (mio. kr. 17-PL)	Antal ambulante behandlinger	Antal sengedage
13	13.000	62.400

Slagelse Sygehus (somatik)

Totalramme (mio. kr. 09-PL)	Ramme til it, udstyr, apparatur mv. (mio. kr. 09-PL)	Udbetalte kvalitetsfondsmidler / samlet tilskud fra kvalitetsfonden (mio. kr. 09-PL)	Færdiggørelsesgrad (pct.)
300	0	0 / 0	100

Beskrivelse af projektet

Til det eksisterende Slagelse Sygehus blev tilbygget en ny fælles akutmodtagelse, som gør det muligt for sygehuset at varetage områdets akutfunktion. Der blev etableret hjerteafsnit og intensivafsnit i den nye akutfunktion for at optimere arbejds gange i forhold til tungere akutpatienter.

Sundheds- og Ældreministeriets tilsyn

Sundheds- og Ældreministeriet har den 28. juni 2013 godkendt Region Sjællands udbetalingsanmodning til Slagelse Sygehus (somatik).

Projektet er ibrugtaget, og der er aflagt endeligt anlægsregnskab. Projektet er gennemført inden for den økonomiske totalramme.

Realiseret og forventet ibrugtagning

Byggeriet blev ibrugtaget i 2013.

Nøgletal for projektet og den fremtidige drift

Projektet – kapacitet og ibrugtagning

Areal (kvm, nybyg/ombyg)	Areal i samlet hospital (kvm, inkl. eksisterende)	Senge i samlet hospital (inkl. eksisterende, ordinære/patienthotel)	Forventet ibrugtagning
16.509 / -	81.600	0/0	2013

Forventninger til fremtidig drift

Effektiviseringskrav (mio. kr. 17-PL)	Antal ambulante behandlinger	Antal sengedage
0	32.000*	21.700*

* Kun opgjort for nybyggeriet

Region Syddanmark

Kolding Sygehus

Totalramme (mio. kr. 09-PL)	Ramme til it, udstyr, apparatur mv. (mio. kr. 09-PL)	Udbetalte kvalitetsfondsmidler / samlet tilskud fra kvalitetsfonden (mio. kr. 09-PL)	Færdiggørelsesgrad (pct.)
912	100	539 / 539	97

Beskrivelse af projektet

Om- og udbygningsprojektet på Kolding Sygehus vedrører opførslen af en fælles akutmodtagelse, et mor/barn center, en ny ankomstbygning, en ny sengebygning samt ombygning af dele af det eksisterende sygehus til ambulatorier og dialyse.

Kolding Sygehus er en del af Sygehus Lillebælt, som også består af Vejle Sygehus, Middelfart Sygehus, Give Sygehus samt Fredericia Sygehus. Ved beregning af effektiviseringsgevinst for Kolding Sygehus er driftsudgifter i Fredericia forudsat at bortfalde. Den fælles akutmodtagelse, mor-barn-center og ny sengebygning er taget i brug i 2016 og sygehuset er indviet 24. november 2016. Udflytningen fra Fredericia Sygehus er afsluttet i december 2016 og Fredericia Sygehus er solgt til Fredericia Kommune.

Sundheds- og Ældreministeriets tilsyn

Sundheds- og Ældreministeriet har den 28. juni 2013 godkendt Region Syddanmarks udbetalingsanmodning til Kolding Sygehus.

Sundheds- og Ældreministeriet fører ordinært kvartalsvist og årligt tilsyn med projektet. Region Syddanmark forventer at kunne afslutte kvalitetsfundsprojektet i Kolding med udgangen af regnskabsåret for 2017 med et forbrug, der i alt væsentligt ligger inden for projektets økonomiske totalramme.

Realiseret og forventet ibrugtagning

Mor/barn centeret blev taget i brug primo 2013. Den Fælles Akut Modtagelse (FAM) blev taget endeligt i brug i juli 2016, og den nye sengebygning blev taget endeligt i brug i november 2016. De sidste Fase 4-projekter tages i brug i december 2017. Dermed er byggeriet fuldt ibrugtaget.

Nøgletal for projektet og den fremtidige drift

Projektet – kapacitet og ibrugtagning

Areal (kvm, nybyg/ombyg)	Areal i samlet hospital (kvm, inkl. eksisterende)	Senge i samlet hospital (inkl. eksisterende, ordinære/patienthotel)	Forventet ibrugtagning
33.100 / 28.000	121.600	383 / 10	2017

Forventninger til fremtidig drift

Effektiviseringskrav (mio. kr. 17-PL)	Antal ambulante behandlinger	Antal sengedage
82	260.200	111.200

Nyt Universitetshospital i Odense (OUH)

Totalramme (mio. kr. 09-PL)	Ramme til it, udstyr, apparatur mv. (mio. kr. 09-PL)	Udbetalte kvalitetsfondsmidler / samlet tilskud fra kvalitetsfonden (mio. kr. 09-PL)	Færdiggørelsesgrad (pct.)
6.444	1.200	59,3 / 3.766	11

Beskrivelse af projektet

Nyt Odense Universitetshospital (Nyt OUH) er Region Syddanmarks nye universitetshospital, som skal erstatte det eksisterende Odense Universitetshospital. Nyt OUH skal være det faglige omdrejningspunkt for højt specialiseret behandling i Region Syddanmark. Hospitalet opbygges med de nuværende kliniske afdelinger på ti kliniske kompetenceklynger samt kliniske servicefunktioner m.v.

Nyt OUH bygges med øje for den langsigtede planlægning og med udgangspunkt i robusthed, generelle løsninger, fleksibilitet og elasticitet. Bygningsstrukturen bliver med sin åbne geometri modtagelig for tilpasninger, ændringer og tilføjelser i både stor og lille skala og på alle tidspunkter i projektets og byggeriets levetid. Samtlige Nyt OUH's funktioner kan udvides uden at skubbe til andre funktioner eller forringe hospitalets interne og eksterne logistik og landskabelige og bygningsmæssige kvaliteter.

Region Syddanmark opfører sideløbende med kvalitetsfundsprojektet et psykiatrisk hospital på matriklen, hvoraf voksenpsykiatrien bliver etableret som OPP-projekt. Derudover sammenbygges hospitalet med det sundhedsvidenskabelige fakultet ved Syddansk Universitet, som opføres samtidigt. Endvidere bygges det kommende Steno Diabetes Center (SDCO) sammen med Nyt Universitetshospital i Odense.

Sundheds- og Ældreministeriets tilsyn

Sundheds- og Ældreministeriet har 10. august 2015 godkendt Region Syddanmarks udbetalingsanmodning vedr. OUH.

Sundheds- og Ældreministeriet fører ordinært kvartalsvist og årligt tilsyn og desuden tættere opfølgning på projektet. Ministeriet har særligt fokus på de udfordringer, der kan være med at følge styring af økonomi og fremdrift ifm. anvendelse af totalentreprise, hvor regionen afgiver en større del af beslutningskompetencen end ved andre entrepriseformer.

Realiseret og forventet ibrugtagning

Byggeriet forventes fuldt ibrugtaget i 2022.

Nøgletal for projektet og den fremtidige drift

Projektet – kapacitet og ibrugtagning

Areal (kvm, nybyg/ombyg)	Areal i samlet hospital (kvm, inkl. eksisterende)	Senge i samlet hospital (inkl. eksisterende, ordinære/patienthotel)	Forventet ibrugtagning
242.286 / -	242.286	706/0	2022

Forventninger til fremtidig drift

Effektiviseringskrav (mio. kr. 17-PL)	Antal ambulante behandlinger	Antal sengedage
376	655.300	202.100

Aabenraa Sygehus

Totalramme (mio. kr. 09-PL)	Ramme til it, udstyr, apparatur mv. (mio. kr. 09-PL)	Udbetalte kvalitetsfondsmidler / samlet tilskud fra kvalitetsfonden (mio. kr. 09-PL)	Færdiggørelsesgrad (pct.)
1.264	200	279 / 747	48

Beskrivelse af projektet

Om- og udbygningsprojektet i Aabenraa består af en fælles akutmodtagelse, et familiehus, modtagekøkken, sterilcentral, sengebygning inkl. ambulatorier, laboratorium, billeddiagnostik samt ombygning i en mindre del af det eksisterende sygehus.

Region Syddanmark har for egne midler sideløbende med kvalitetsfondsprojektet opført et psykiatrisk hospital på matriklen.

På Aabenraa Sygehus samles funktionerne for Haderslev Sygehus, der lukkede i 2014, samt dele af Sønderborg Sygehus, som vil fortsætte som specialsygehus, når Aabenraa står færdigt.

Sundheds- og Ældreministeriets tilsyn

Sundheds- og Ældreministeriet har den 29. oktober 2012 godkendt Region Syddanmarks udbetalingsanmodning til Aabenraa Sygehus.

Sundheds- og Ældreministeriet fører ordinært kvartalsvist og årligt tilsyn med projektet.

Realiseret og forventet ibrugtagning

Kvalitetsfondsprojektet bygges i to faser, hvoraf Fase 1 blev ibrugtaget i 2014. Fase 1 indeholder bl.a. fælles akutmodtagelse (FAM), modtagekøkken, sterilcentral samt familiehus. Fase 1 udgør 20.000 kvm af nybyggeriet på i alt 42.700 kvm. Byggeriet af Fase 2 er igangsat i 2017 og indeholder primært en sengebygning. Den samlede Fase 2 forventes færdig i 2021.

Nøgletal for projektet og den fremtidige drift

Projektet – kapacitet og ibrugtagning

Areal (kvm, nybyg/ombyg)	Areal i samlet hospital (kvm, inkl. eksisterende)	Senge i samlet hospital (inkl. eksisterende, ordinære/patienthotel)	Forventet ibrugtagning
42.700 / 9.700	74.800	270 / -	2014 / 2021

Forventninger til fremtidig drift

Effektiviseringskrav (mio. kr. 17-PL)	Antal ambulante behandlinger	Antal sengedage
111	207.000	88.700

Byggeriernes stade og forventet ibrugtagningsår

Tabel 2																		
Kvalitetsfundsprojekterne: Projekternes stade, status for ibrugtagning og forventet fuld ibrugtagning, december 2017																		
Færdiggjort	Påbegyndt			Fase 2: Projekt				Fase 3: Projektering				Fase 4: Udførelse			Ibrugtaget	Forventet fuld ibrugtagning		
Projekt	Fase 1: Program			Dispositions- og projektforslag	Projektering og udbud	Licitation	Enterprisekontrakt	Anlægsarbejder				Regnskabsafklæggelse	Ved endeligt tilsagn	Ved udbetalingsanmodning		Aktuel status		
Delfaser	Programoplæg	Byggeprogram	Rådgivervalg					Infrastruktur	Fundament	Bygnings- skal	Indvendig klar- gøring				Inventar			
Underfaser																		
Region Hovedstaden																		
Nyt Hospital Bispebjerg													Delvist	2024	2025	2022		
Nyt Hospital Herlev													Delvist	2018	2018	2019		
Nyt Hospital Nordsjælland														2020		2022		
Nyt Hospital Hvidovre														2021		2021		
Det Nye Rigshospital													Delvist	2018	2018	2019		
Ny Retspsykiatri Sct. Hans														2018	2021	2021		
Region Midtjylland																		
Det Nye Universitetshospital i Aarhus (DNU)													Delvist	2019	2019	2019		
Det Nye Hospital i Vest, Gødstrup (DNU)														2020	2019	2020		
Regionshospitalet Viborg													Delvist	2018	2018	2020		
Region Nordjylland																		
Nyt Aalborg Universitetshospital														2019	2020	2020		
Region Sjælland																		
Køge Sygehus														2021		2023		
Psykiatri i Slagelse*													Fuldt	2014	2015	2015		
Slagelse Sygehus (somatik)													Fuldt	2013	2013	2013		
Region Syddanmark																		
Kolding Sygehus													Fuldt	2016	2017	2017		
Nyt Odense Universitetshospital (Nyt OUH)														2020	2022	2022		
Aabenraa Sygehus													Delvist	2020	2020	2021		
I alt																		

Anm.: Grundet projekternes størrelse kan der være vanskeligheder ved at angive projektets præcise fasestatus, da forskellige underprojekter kan være i forskellige faser. Sammenligningen forholder sig kun til kalenderår, hvorfor en forskydning på et år reelt kan være større eller mindre end 12 måneder. Det angivne årstal for fuld ibrugtagning afspejler det år, hvor byggeriets væsentlige kliniske arealer forventes ibrugtaget. Nogle projekter færdiggør fx udendørs ankomstarealer eller p-pladser senere end dette år.

*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: Rapportering fra regionerne, Sundheds- og Ældreministeriets møder med regionerne samt tilgængeligt materiale på hjemmesider mv.