

Ændringer i sygehusbyggerierne

Konklusion

Samlet set har regionerne og Sundheds- og Ældreministeriet - henholdsvis som bygherrer og tilsynsmyndighed - ikke på en tilfredsstillende måde sikret, at ændringer i sygehusbyggerierne er forenelige med tilskuddenes formål og tilsagnsvilkårene.

Konsekvensen er, at ændringerne kan få u hensigtsmæssige følger. Bl.a. kan det på sigt vise sig nødvendigt alligevel at etablere de dele af sygehusbyggerierne, der er ændret.

Væsentligste resultater af undersøgelsen

- Regionerne har i flere tilfælde ikke på en tilfredsstillende måde forholdt sig til, hvilke konsekvenser ændringerne i sygehusbyggerierne kan få for de færdige sygehuse.
- Sundheds- og Ældreministeriet har i flere tilfælde ikke ført et tilfredsstillende tilsyn med ændringerne i sygehusbyggerierne.

Baggrund og formål med undersøgelsen

Regionerne bygger 16 nye sygehuse, som har en central rolle i etableringen af en ny sygehusstruktur. Staten giver ca. 25 mia. kr. (2009-priser) i tilskud til sygehusbyggerierne fra Kvalitetsfonden. Den samlede investeringsramme er på ca. 42 mia. kr. (2009-priser). Formålet med de enkelte tilskud fra Kvalitetsfonden er, at regionerne inden for en fast økonomisk ramme bygger nye sygehuse, som er tidssvarende, fuldt funktionsdygtige og kan rumme fremtidens kapacitetsbehov. Der findes herudover en række projektspecifikke tilsagnsvilkår.

Regionerne må gerne ændre i byggerierne, og årsagerne hertil kan i mange tilfælde være velbegrundede. Når regionerne ændrer i byggerierne eller tilføjer emner i besparelseskatalogerne, er det væsentligt, at de forholder sig til, hvilke konsekvenser ændringerne kan få for de fremtidige sygehuse, og sikrer, at sygehusene fortsat lever op til formålet og tilsagnsvilkårene. Regionerne er bygherrer og har ansvaret for at sikre, at sygehusene bygges inden for formålet og tilsagnsvilkårene. Sundheds- og Ældreministeriet er tilskudsgiver og har ansvaret for at føre tilsyn med regionernes sygehusbyggerier.

Formålet med undersøgelsen er at vurdere, om regionerne som bygherrer og Sundheds- og Ældreministeriet som tilsynsmyndighed sikrer, at ændringer i sygehusbyggerierne er forenelige med tilskuddenes formål og tilsagnsvilkår.

Statsrevisorerne udtaler

”Det kan være velbegrundet, når regionerne har ændret i byggerierne af Danmarks 16 nye sygehuse. Undersøgelsen viser desværre, at vi ikke kan være helt sikre på, at besparelser og ændringer i byggerierne er foretaget på en måde, så de nye sygehuse vil kunne leve op til formålet og hensigten med byggerierne. Statsrevisorerne er ikke tilfredse med, at hverken regionerne eller Sundheds- og Ældreministeriet fuldt ud har forholdt sig til konsekvenserne af ændringerne i sygehusbyggerierne”.

Sager, hvor Sundheds- og Ældreministeriets tilsyn med ændringer er utilstrækkeligt

Region	Ændring
Region Hovedstaden	• Reducerede ombygningsarbejder og renovering af Lersø-Komplekset på Nyt Hospital Bispebjerg. • 24 ambulatorierum og 92 sengestuer etableres ikke på Nyt Hospital Nordsjælland.
Region Midtjylland	• Stråleterapi i kræftklyngen etableres ikke på DNV-Gødstrup. • Delvis ombygning af 2 sengeetager gennemføres ikke på Regionshospitalet Viborg.
Region Nordjylland	• Projektjusteringer og besparelser, der kan være medvirkende til at reducere budgetoverskridelserne på Nyt Aalborg Universitetshospital. • 11 sengepladser i den fælles akutmodtagelse etableres ikke på Nyt Aalborg Universitetshospital.
Region Syddanmark	• Basisproduktionen under Sygehusapotek Fyn etableres ikke på Nyt OUH.