

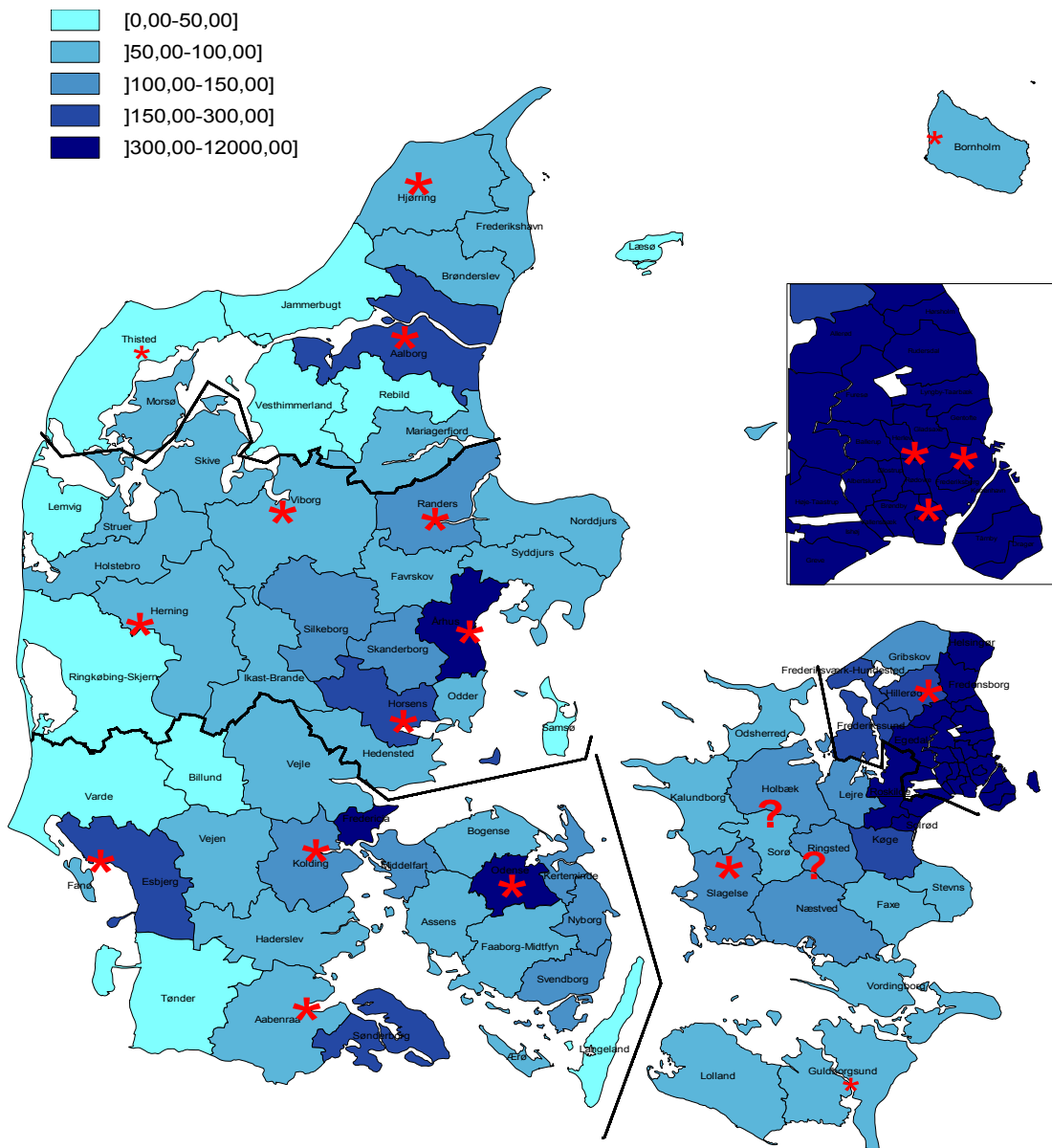
Oversigt over presseresuméer

1. Oversigt over foreløbige tilsagn til investeringer i en moderne sygehusstruktur
2. Fremtidens sygehusstruktur
3. Eksempler på projekter, der gives foreløbige tilsagn
4. Anbefalinger fra ekspertpanelet vedr. sygehusinvesteringer
5. Proces for investeringer i en moderne sygehusstruktur

Investeringer i en moderne sygehusstruktur

Januar 2009
Regeringen

Fremtidens sygehusstruktur



Den overordnede sygehusstruktur består af 18 akutsygehuse plus Rigshospitalet samt 3 sygehuse med modificeret akutfunktion (Bornholms Hospital, Sygehus Thy-Mors Thisted og Nykøbing F Sygehus). Placeringen af to akutsyge i Region Sjælland udestår.

Fremtidens sygehusstruktur

Regeringen ønsker en sygehusstruktur, der sikrer, at det danske sundhedsvæsen er drevet af professionalisme, høj kvalitet samt sammenhæng og tilgængelighed for patienterne. Samtidig skal ressourcerne anvendes bedst muligt. En sygehusstruktur med en samling af flere behandlinger på færre enheder end i dag vil sikre kvalitet, effektivt og tryghed.

Samlingen af flere funktioner på færre enheder er nødvendig for at opretholde den faglige bæredygtighed. Dette gælder ikke mindst på det akutte område, hvor det er afgørende, at akut syge eller tilskadekomne har adgang til en bred vifte af specialiserede lægelige og sundhedsfaglige kompetencer og specialiseret udstyr, så patienten ikke skal transporteres videre med yderligere forsinkelse til følge. I forlængelse heraf vurderer ekspertpanelet, at en hensigtsmæssig fremtidig struktur vil være 18 akutsygehuse (plus Rigshospitalet) samt 3 sygehuse med modificeret akutfunktion. Herudover vil der være en række specialiserede sygehuse.

I takt med en samling af den specialiserede behandling skal der ske en styrkelse af den præhospitale indsats. For at opnå fordelene ved specialisering og samling af behandlinger på færre enheder skal den præhospitale indsats og skadebehandling uden for sygehuset spille en større rolle. Et styrket samspil mellem praksis- og sygehussektoren er vigtigt og betyder, at flere funktioner fagligt kan løftes af et sundhedsvæsen tæt på borgerne. Den samlede struktur med sygehuse samt den præhospitale og den nære indsats skal give tryghed i alle egne af landet for, at befolkningen hurtig kan komme i relevant behandling.

Investeringer i en moderne sygehusstruktur

Januar 2009
Regeringen

Oversigt over foreløbige tilsagn til investeringer i en moderne sygehusstruktur

Regeringen udmelder foreløbige tilsagn til samlet 11 investeringsprojekter, heraf 9 somatiske projekter (ikke-psykiatiske) og 2 projekter på det psykiatiske område, med en tilhørende samlet investeringsramme for de enkelte projekter.

Tablet. Oversigt over prioriterede, konkrete investeringsprojekter med tilhørende konkret samlet investeringsramme

Investeringsprojekter	Investeringsramme¹⁾ (mio.kr., 09pl)
Region Nordjylland	
Aalborg Sygehus	3.200
Region Midtjylland	
Det nye universitetshospital i Århus	6.350
Regionshospitalet Viborg	1.150
Region Syddanmark	
Nyt universitetshospital i Odense	6.300
Kolding Sygehus	900
Region Sjælland	
Psykiatri i Slagelse	1.050
Slagelse Sygehus (akutmodtagelse)	300
Region Hovedstaden	
Rigshospitalet	1.850
Herlev Hospital	2.250
Hvidovre Hospital	1.450
Sct. Hans Hospital (psykiatri)	550
I alt	25.350
Heraf kvalitetsfonden	15.000

¹⁾ Maksimal totalramme, inkl. IT/apparatur og inventar mv. og regional egenfinansiering. For Aalborg, Århus og Odense indgår også universitetsarealer.

Note: De foreløbige tilsagn afgives med de forudsætninger og anbefalinger i forhold til et senere, endeligt tilsagn, som fremgår af ekspertpanelets indstilling.

Udmeldingen svarer til de indstillinger fra ekspertpanelet vedr. sygehusinvesteringer, som panelet afgav til regeringen i november 2008.

Anbefalinger fra ekspertpanelet vedr. sygehusinvesteringer

Som led i økonomiaftalen for 2008 mellem Regeringen og Danske Regioner er der i efteråret 2007 nedsat et ekspertpanel bestående af danske og internationale eksperter.

Ekspertpanelet har foretaget en screening og vurdering af regionernes projektplaner og på denne baggrund givet sin indstilling til regeringen. Ekspertpanelets anbefalinger er gengivet nedenfor.

Region Nordjylland

Ekspertpanelet indstiller samlet til regeringen, at der for Region Nordjylland fastlægges en samlet investeringsramme (totalramme inkl. apparatur og regional egenfinansiering) på 3,2 mia. kr. til udbygning af Sygehus Syd i Aalborg. Ekspertpanelet **indstiller** samtidig, at der fastlægges en række forudsætninger for et endeligt statsligt tilsagn om kvalitetsfondsmidler:

- at der for det prioriterede projekt udarbejdes mere detaljerede projektbeskrivelser mv. inden for den fastlagte samlede investeringsramme (jf. økonomiaftalen for 2009).
- at der foreligger klare, detaljerede og realistiske planer for, hvordan den præhospitale indsats udvikles i takt med samlingen af sygehusenes opgaver.
- at der realiseres en besparelse på driften for de sammenlagte enheder, som ligger ud over de almindelige løbende produktivitetsforbedringer i sygehusvæsenet. Niveaulet fastlægges endeligt i forbindelse med det endelige tilsagn.

Herudover anbefaler ekspertpanelet:

- at akutte patienter modtages i en fælles akutmodtagelse, jf. Sundhedsstyrelsens akutrapport.
- at der ikke realiseres et nyt sygehus Himmerland.

Region Midtjylland

Ekspertpanelet indstiller samlet til regeringen, at der for Region Midtjylland fastlægges en samlet investeringsramme (totalramme inkl. apparatur og regional egenfinansiering) på 6,35 mia. kr. til det nye universitetshospital i Århus samt en samlet investeringsramme til udbygning af en fælles akutmodtagelse på Viborg Sygehus på 1,15 mia. kr. Ekspertpanelet **indstiller** samtidig, at der fastlægges en række forudsætninger for et endeligt statsligt tilsagn om kvalitetsfondsmidler:

- at der for de prioriterede projekter udarbejdes mere detaljerede projektbeskrivelser mv. inden for de fastlagte samlede investeringsrammer (jf. økonomiaftalen for 2009).
- at der realiseres en besparelse på driften for de sammenlagte enheder, som ligger ud over de almindelige løbende produktivitetsforbedringer i sygehusvæsenet. Niveauet fastlægges endeligt i forbindelse med det endelige tilsagn.
- at der foreligger klare, detaljerede og realistiske planer for, hvordan den præhospitale indsats udvikles i takt med samlingen af sygehusenes opgaver.

Herudover anbefaler ekspertpanelet:

- at der besluttet yderligere reduktioner i antallet af matrikler.
- at akutte patienter modtages i en fælles akutmodtagelse, jf. Sundhedsstyrelsens akutrapport.

Region Syddanmark

Ekspertpanelet indstiller samlet til regeringen, at der for Region Syddanmark fastlægges en samlet investeringsramme (totalramme inkl. apparatur og regional egenfinansiering) på 6,3 mia. kr. til Odense Universitetshospital samt en samlet investeringsramme til udbygning af en fælles akutmodtagelse på Kolding Sygehus på 0,9 mia. kr. Ekspertpanelet indstiller samtidig, at der fastlægges en række forudsætninger for et endeligt statsligt tilsagn om kvalitetsfondsmidler:

- at der for de prioriterede projekter udarbejdes mere detaljerede projektbeskrivelser mv. inden for de fastlagte samlede investeringsrammer (jf. økonomiaftalen for 2009).
- at der foreligger klare, detaljerede og realistiske planer for, hvordan den præhospitale indsats udvikles i takt med samlingen af sygehusenes opgaver.
- at det i f.t. et endeligt tilsagn vedr. Odense Universitetshospital forudsættes, at der ikke etableres en fælles akutmodtagelse i Svendborg.
- at det ift. et endeligt tilsagn vedr. Kolding forudsættes en klar beslutning om, at akutindtaget af kirurgiske og ortopædkirurgiske patienter på Vejle Sygehus ophører med ibrugtagelsen af det nye Kolding.
- at der realiseres en besparelse på driften for den enkelte enhed, som ligger ud over de almindelige løbende produktivitetsforbedringer i sygehusvæsenet. Niveauet fastlægges endeligt i forbindelse med det endelige tilsagn.

Herudover anbefaler ekspertpanelet:

- at regionen efterlever Sundhedsstyrelsens udmeldinger på det akutte område, herunder anbefalingen om visiteret adgang til akutmodtagelser.
- at akutte patienter modtages i en fælles akutmodtagelse, jf. Sundhedsstyrelsens akutrapport.
- at der besluttet yderligere reduktioner i antallet af sygehusmatrikler.

Region Sjælland

Ekspertpanelet indstiller samlet til regeringen, at der for Region Sjælland fastlægges en samlet investeringsramme (totalramme inkl. apparatur og regional egenfinansiering) på 1,05 mia. kr. til samling af de psykiatriske funktioner i Slagelse samt til flytning af den retspsykiatriske afdeling (Sikringsanstalten) fra Nykøbing Sjælland til Slagelse og en samlet investeringsramme (totalramme inkl. apparatur og regional egenfinansiering) for projektet på 300 mio. kr. til etablering af en fælles akutmodtagelse på Slagelse Sygehus. Ekspertpanelet **indstiller** samtidig, at der fastlægges en række forudsætninger for et endeligt statsligt tilsagn om kvalitetsfondsmidler:

- at der for de prioriterede projekter udarbejdes en mere detaljeret projektbeskrivelse mv. inden for de fastlagte samlede investeringsrammer (jf. økonomiaftalen for 2009).
- at der realiseres en besparelse på driften for de omfattede psykiatriske enheder, som ligger ud over de almindelige løbende produktivitetsforbedringer i sygehusvæsenet. Niveauet fastlægges endeligt i forbindelse med det endelige tilsagn.
- at der foreligger klare, detaljerede og realistiske planer for, hvordan den præhospitale indsats udvikles i takt med samlingen af sygehusenes opgaver.

Herudover anbefaler ekspertpanelet:

- at der udarbejdes en mere langsigtet og bæredygtig sygehusplan, hvor den specialiserede behandling/regionsfunktioner samles på ét af akutsygehusene med fælles akutmodtagelse i Region Sjælland, og hvor Sundhedsstyrelsens anbefalinger om visiteret adgang til akutmodtagelser efterleves.
- at akutte patienter modtages i en fælles akutmodtagelse, jf. Sundhedsstyrelsens akutrapport.
- at udviklingen af den præhospitale indsats indtænkes i planlægningen.

Region Hovedstaden

Ekspertpanelet indstiller samlet til regeringen, at der for Region Hovedstaden fastlægges en samlet investeringsramme (totalramme inkl. apparatur og regional egenfinansiering) på 1,85 mia. kr. til etablering af en nordfløj på Rigshospitalet, en samlet investeringsramme på hhv. 2,25 mia. kr. og 1,45 mia. kr. til hhv. Herlev og Hvidovre hospitaler. Endelig **indstiller** panelet, at der fastlægges en samlet investeringsramme på 0,55 mia. kr. til udbygningen af Sct. Hans Hospital. Ekspertpanelet indstiller samtidig, at der fastlægges en række forudsætninger for et endeligt statsligt tilsagn om kvalitetsfondsmidler:

- at der for de prioriterede projekter udarbejdes mere detaljerede projektbeskrivelser mv. inden for de fastlagte samlede investeringsrammer (jf. økonomiaftalen for 2009).
- at der realiseres en besparelse på driften for de sammenlagte enheder, der ligger ud over de almindelige løbende produktivitetsændringer i sygehusvæsenet. Niveauet fastlægges endeligt i forbindelse med det endelige tilsagn.
- at der i den forbindelse udarbejdes klare, detaljerede og realistiske planer for, hvordan den præhospitale indsats udvikles i takt med samlingen af sygehusenes opgaver.

Herudover anbefaler ekspertpanelet:

- at der udarbejdes planændringer, der indebærer reduktioner i antallet af sygehusmatrikler, og som sikrer efterlevelse af Sundhedsstyrelsens udmeldinger på det akutte område, herunder om visiteret adgang til akutmodtagelser.
- at akutte patienter modtages i en fælles akutmodtagelse, jf. Sundhedsstyrelsens akutrapport.

Boks

Fakta om ekspertpanelet

Ekspertpanelet blev nedsat i efteråret 2007 som led i en aftale mellem regeringen og Danske Regioner. Panelet har deltagelse af danske og internationale eksperter. Panelets formand er adj. professor, dr. med. Erik Juhl, der er tidligere overlæge og direktør for Københavns Kommunes Sundhedsvæsen og senere Hovedstadens Sygehusfælleskab (HS). Ekspertpanelet har herudover bestået af cheflæge i landstinget i Stockholm Len Bo Brismar, professor i sundhedsøkonomi og -politik ved Syddansk Universitet Kjeld Møller Pedersen, tidligere koncerndirektør for Danfoss Hans Kirk samt chefarkitekt i Helsebygg Midt-Norge Ragnhild Aslaksen. Ekspertpanelets rapport kan downloades fra www.fm.dk og www.sum.dk.

Proces for investeringer i en moderne sygehusstruktur

Regeringen afsatte som led i kvalitetsreformen 25 mia. kr. i en kvalitetsfond til investeringer i en ny og forbedret sygehusstruktur i perioden 2009 til 2018, som bidrag ud over regionernes almindelige anlægsrammer.

Udmøntningen af midlerne opdeles i to faser. Første fase udmøntes nu på baggrund af ekspertpanelets anbefalinger og efter drøftelse med Danske Regioner. I første fase udmeldes de første 15 mia.kr. fra kvalitetsfonden svarende til godt 25 mia.kr. inkl. regionernes egenfinansiering. I anden fase udmeldes de resterende midler fra kvalitetsfonden.

Fase I:

- Indstilling fra ekspertpanelet i november 2008 til regeringen på baggrund af ekspertpanelets screening og vurdering af regionernes projektplaner.
- Drøftelser med Danske Regioner i december 2008 og januar 2009.
- Udmelding af foreløbige samlede tilsagnsrammer til 11 projekter svarende til godt 25 mia.kr. inkl. regionernes egenfinansiering.
- Regionerne skal i de kommende måneder på baggrund af ekspertpanelets anbefalinger udarbejde detaljerede projektbeskrivelser for de projekter, der har modtaget foreløbige tilsagn, inden for den fastlagte investeringsramme.
- Herefter vil ekspertpanelet vurdere, hvorvidt de reviderede projektbeskrivelser er i overensstemmelse med anbefalinger og forudsætninger mv. og indstille til regeringen.
- Regeringen vil efter drøftelse med Danske Regioner udmelde den endelige samlede tilsagnsramme.

Fase II:

- Ekspertpanelet vil i 2010 foretage en indstilling til regeringen om udmøntning af de resterende midler i kvalitetsfonden til sygehuse på samme måde som det er sket i fase I.
- For de af projekterne, som er længst fremme, vil de enkelte regioner imidlertid kunne indgå i en dialog med ekspertpanelet, med henblik på at regionen/regionerne kan få en slags foreløbig "før-screening" allerede i 2009.
- En før-screening indebærer, at projektet af ekspertpanelet vurderes i overensstemmelse med en moderne sygehusstruktur og de fastlagte principper, og at projektet overordnet med eventuelt angivne vilkår kan påregne at blive indstillet af ekspertpanelet til regeringen i forbindelse med panelets samlede indstilling i 2010. Før-screeningen giver ikke noget økonomisk grundlag – det fastlægges samlet i 2010.