

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Enhed: Sundhedsøkonomi

Sagsbeh.: DEPNBE

Sags nr.: 1402409

Dok. Nr.: 1630174

Dato: 09. februar 2015

Koncept for evaluering af afsluttede kvalitetsfondsbyggerier

Det fremgår af administrationsgrundlaget for de kvalitetsfondsstøttede sygehusbyggerier, at der ved ibrugtagning af de enkelte projekter skal udarbejdes en evalueringsrapport, som beskriver projektets resultater i forhold til at skabe muligheder for effektiviseringer samt bedre kapacitetsudnyttelse og bedre patientforløb mv. Evalueringen skal omfatte opfølgning på projektspecifikke mål, som regionerne har opstillet for det enkelte projekt og som kan henføres til den kvalitetsfondsstøttede investering. Udover de individuelle evalueringer, skal Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse i takt med realiseringen af projekterne foretage en samlet vurdering af, hvordan projekterne samlet set bidrager til at udvikle den nye sygehusstruktur.

Regnskabsinstruksen foreskriver at evalueringen bør beskrive de områder, hvor regionen har effektivitetsforbedringer, baseline for måling samt målemetoder. Herudover bør der i evalueringsrapporten fastlægges et tidsperspektiv for effektmåling, som forudsætter en længere evalueringsperiode for et validt datagrundlag. Evalueringen skal som udgangspunkt foreligge senest 1 år efter det pågældende sygehusbyggeri er taget i brug.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har i samarbejde med Danske Regioner fastsat et koncept for evaluering af de enkelte kvalitetsfondsbyggerier jf. nedenstående. Evalueringsrapporten skal fremsendes til Ministeriets hovedpostkasse sum@sum.dk mærket *Evaluering af afsluttede kvalitetsfondsbyggerier*.

Konceptet for rapportering fra de enkelte projekter omfatter ikke projektspecifikke indikatorer for effekt. SUM kan supplere den projektspecifikke rapportering med nationale indikatorer på effekt, herunder liggetider og FAM-indikatorer. SUM kan som led i den løbende opfølgning på byggerierne inddrage lignende indikatorer, der samtidig kan benyttes i den samlede evaluering af, hvordan projekterne samlet set bidrager til at udvikle den nye sygehusstruktur.

1. Kort beskrivelse af kvalitetsfondsprojektet

- a) Projektets formål
- b) Projektets centrale indhold
- c) Projektets historik

2. Opfyldelse af tilsagnsvilkår

- a) Overholdelse af totalrammen
- b) Rammen til it, udstyr og apparatur
- c) Effektiviseringskravet
- d) Energipulje

3. Opfølgning på projektets centrale forudsætninger

- a) Implementering af regionens sygehusplan for det nye sygehus og den nye akutstruktur

- b) Evt. salg af matrikler
- c) Projektets hovedtidsplan og fremdrift
- d) Kvadratmeterantal
- e) Behandlingskapacitet
 - a. Behandlingskapacitet
 - b. Sengeantal
 - c. Udnyttelsesgrader
- f) Fleksibilitet

4. Læring fra projektet

- a) Byggestyring
- b) Innovation i byggeri og organisationen – vækst/markedsudvikling
- c) Samarbejde med private
- d) Arkitekturens hovedgreb
- e) Planlægning og realisering af effektiviseringstiltag
- f) Omstilling af sygehusorganisationen (FAM mv.)

5. Det nye sygehus i funktion

- a) Arbejdsgange, patientforløb og FAM
- b) Kvalitet
- c) Det nye sygehus i medarbejderperspektiv
- d) Det nye sygehus i patientperspektiv
- e) Samarbejde med kommuner og primær sundhed

1. Kort beskrivelse af kvalitetsfundsprojektet

a) Projektets formål

Tekst

Beskrivelse af projektets formål og opfyldelse af centrale succeskriterier

b) Projektets centrale indhold

Tekst og evt. grafik

Beskrivelse af projektets centrale indhold, herunder om det er et nybygnings- eller ombygningsprojekt, evt. med kvadratmeter. Beskrivelse af projektets centrale delelementer/funktioner, fx FAM, sengebygning, operationsafsnit eller billeddiagnostisk afdeling mv., evt. med kvadratmeter.

c) Projektets historik

Tekst

Beskrivelse af projektets historik ud fra overordnet tidsplan.

Evt. grafik af projektets overordnede tidsplan, fx:

 Ansøgning om tilsagn Byggeprogram Udførelse Delvis/Fuld ibrugtagning

2. Opfyldelse af tilsagnsvilkår

Tekstboks

I nedenstående tabel 1 er oplistet kvalitetsfundsprojektets centrale tilsagnsvilkår.

Tabel 1: Oversigt over centrale tilsagnsvilkår

<i>mio. kr. (09-pl)</i>	Krav jf. endeligt tilsagn	Realiseret
Totalramme (inkl. eventuel energi)	x	x
Rammen til it, udstyr og apparatur	x	x
Effektiviseringsgevinst	x	x

a) Overholdelse af totalrammen

Tekst

Overholdelse af totalrammen, eventuelt på baggrund af byggeregnskab, og eventuel afvigelse angives og forklares, jf. tabel 1. Eventuel hensættelse til verserende voldgifts- eller retssager beskrives. Det er en opfølgning på den løbende rapportering, jf. kvartalsrapportering.

b) Rammen til it, udstyr og apparatur

Tabel 2: Oversigt over anskaffelsesmidler

<i>mio. kr. (09-pl)</i>	Faktiske udgifter
Anskaffelser i alt	X
Patientrettet udstyr	X
Øvrigt udstyr	X

Tekst

Overholdelse af anskaffelsesrammen beskrives, jf. tabel 1.
Fordeling på patientrettet vs. øvrigt it, udstyr og apparatur beskrives, jf. tabel 2. Det er en opfølgning på den løbende rapportering, jf. årsrapporteringen.

c) Effektiviseringskravet**Tekst**

Overholdelse af effektiviseringskravet beskrives, jf. tabel 1.
Beskrivelse af effektiviseringsarbejdet i forhold til proces og organisering.
Fordeling på de 3 centrale kategorier beskrives, jf. tabel 3. Det er en opfølgning på den løbende rapportering, jf. rapportering på effektiviseringsgevinster. Beskrivelsen viser hvordan en mere effektiv drift er realiseret, f.eks. gennem bedre logistik, ny teknologi og ændrede arbejdsgange, herunder i FAM'en. Konkrete tiltag kan fremhæves.

Tabel eller grafik:

Tabel 3: Udmøntning af effektiviseringsgevinst

<i>mio. kr. (09-pl)</i>	Realiseret	Andel
Bygning	X	Pct.
Organisatorisk	X	Pct.
Strukturel	x	Pct.
I alt	x	Pct.

d) Energipulje**Tekst**

Opfyldelse af BK2020-kravet beskrives.
Formål og centralt udbytte beskrives.
Fordeling på energiklasse og procesenergi beskrives, og konkrete tiltag kan fremhæves.

3. Opfølgning på centrale forudsætninger**a) Implementering af regionens sygehusplan for det nye sygehus og den nye akutstruktur****Tekst**

Implementering af regionens sygehusplan for det nye sygehus og den nye akutstruktur og eventuelle ændringer i forhold til det forudsatte beskrives, herunder nedlæggelse af matrikler.

b) Evt. salg af matrikler

Tekst

Beskrivelse af forudsætninger for salgsindtægter fra matrikler og eventuelle ændringer heri, jf. tabel 4. Det er en opfølgning på oplysninger til udbetalingsanmodning. Desuden status for indfrielse af optagne lån.

Tabel 4: Oversigt over salgsindtægter fra matrikler

<i>mio. kr. (09-pl)</i>	Oplyst ved endeligt tilsagn	Realiseret
Salgsindtægt fra matrikler	x	x

c) Projektets hovedtidsplan og fremdrift

Tekst

Forventet og realiseret færdiggørelse af delprojekter/projektet beskrives, forsinkelser/omprioriteringer af etaper mv. kan forklares.

d) Kvadratmeterantal

Tekst

Beskrivelse af forudsætninger for kvadratmeterantal og –pris og eventuelle ændringer heri, jf. tabel 5. Det er en opfølgning på den løbende rapportering, jf. faserapportering.

Tabel 5: Oversigt over kvadratmeterantal og –pris.

<i>Brutto / mio. kr. (09-pl)</i>	Oplyst ved endeligt tilsagn	Realiseret projekt
Kvadratmeterantal ombyg	x	x
Kvadratmeterantal nybyg	x	x
Kvadratmeterpris ombyg	x	x
Kvadratmeterpris nybyg	x	x

Såfremt det er vanskeligt at opgøre kvadratmeterprisen, kan dette beskrives i fodnote.

e) Behandlingskapacitet

Tekst
Beskrivelse af udvikling i behandlingskapacitet og eventuelle ændringer i forhold til det forudsatte for det samlede sygehus, forstået som det forelagte projekt i ansøgning om endeligt tilsagn, jf. tabel 6. Det er en opfølgning på den løbende rapportering, jf. faserapportering.

Tabel 6: Oversigt over behandlingskapacitet i samlet sygehus, jf. det forelagte projekt i ansøgning om endeligt tilsagn.

	2007	Ibrugtagningstidspunkt , jf. endeligt tilsagn	Ibrugtagningstidspunkt , jf. realiseret projekt
Sengepladser (antal)			
Somatiske senge			
Heraf senge i FAM			
Intensivpladser			
Patienthotelsenge			
Psykiatriske senge			
Operationsstuer			
Ambulatorierum			
Behandlingskapacitet (antal)			
Dag- og ambulat behandling			
Sengedage			
Indlæggelser			
Liggetider (gns. antal dage)			
Udnyttelsesgrader (antal dage pr. år og timer pr. dag)			
Udnyttelsesgrader, operationsrum			
Udnyttelsesgrader, undersøgelsesrum			
Udnyttelsesgrader, apparat			

f) Fleksibilitet

Tekst
Beskrivelse af byggeriets fleksibilitet, Herudover beskrives også elasticitet, generalitet og standardisering som del af den samlede robusthed. Det anføres, om fleksibiliteten allerede er benyttet.

4. Læring

Beskrivelse af læring fra projektet i forhold til brugerproces, byggestyring, innovation i byggeri og organisation, planlægning og realisering af effektiviseringstiltag, samarbejde med private, arkitektens hovedgreb og omstilling af sygehusorganisationen (FAM mv.). Øvrige læringsaspekter kan også beskrives, hvis regionen vurderer det relevant.

a) Byggestyring

Tekst

Beskrivelse af læring i forhold til brugerprocesser og byggestyring, som opfølgning på anbefalinger og temaer fra styringsgennemgangen.

b) Innovation i byggeri og organisationen

Tekst

Beskrivelse af læring i forhold til innovation i byggeri og organisation, særligt med relevans for vækst og markedsudvikling.

c) Samarbejde med private

Tekst

Beskrivelse af læring i forhold til samarbejde med private, herunder OPI- eller OPP-løsninger.

d) Arkitektens hovedgreb

Tekst

Beskrivelse af læring i forhold til visionen for huset samt arkitektens hovedgreb, herunder beskrivelse af de 5 største fordele og ulemper herved, oplevet efter ibrugg

e) Forberedelse og realisering af effektiviseringstiltag

Tekst

Beskrivelse af læring i forhold til at planlægge og realisere effektiviseringstiltag på sygehuset.

f) Omstilling af sygehusorganisationen (herunder til FAM mv.)

Tekst

Beskrivelse af læring i forhold til omstilling af hospitalsorganisationen, dvs. forandringsledelse, særligt med vægt på etablering af FAM som omdrejningspunkt for patientflows mv.

5. Det nye sygehus i funktion

Tekst

Beskrivelse af det nye sygehus i funktion, herunder i forhold til arbejdsgange, patientforløb og FAM, kvalitet, medarbejder- og patientperspektiv på det nye sygehus, samarbejde med kommuner og primær sundhed, eventuelt med brug af relevante kvantitative og kvalitative data.

a) Arbejdsgange, patientforløb og FAM

Tekst

Arbejdet med bedre logistik, ændrede arbejdsgange og patientforløb, herunder udnyttelse af FAM)

b) Kvalitet

Tekst

Beskrivelse af behandlingskvalitet i det nye sygehus.

c) Det nye sygehus i medarbejderperspektiv

Tekst

Beskrivelse af det nye sygehus ud fra medarbejderperspektiv.

d) Det nye sygehus i patientperspektiv

Tekst

Beskrivelse af det nye sygehus ud fra patientperspektiv.

e) Samarbejde med kommuner og primær sundhed

Tekst

Beskrivelse af det nye sygehus' samarbejde med kommuner og primær sundhed.