



# Region Midtjyllands Investeringsplan 2025-2033

# Hvorfor en investeringsplan (IP)?

- Region Midtjylland investerer hvert år et anseeligt beløb i bygninger og udstyr, dette kræver planlægning og overblik.
- Investeringsplanen anviser prioriteringen af disse anlægsinvesteringer i den kommende periode.
- For de første år angiver investeringsplanen konkrete budgetrammer for de enkelte projekter/investeringsområder\*. For overslagsårene er der i højere grad tale om indikation af retning og intentioner.

*\* Investeringsplanen frigiver ikke rådighedsbeløb. Anlægsbevillingerne skal enkeltvist godkendes af regionsrådet i forbindelse med fremlæggelse af sag, før enhederne/ bevillingshaverne kan råde over beløbene.*

# De økonomiske rammer

- I økonomiaftalen mellem Regeringen og Danske Regioner er der aftalt en anlægsramme på "øvrigt anlæg" på 3.750 mio. kr. Heraf er 50 mio. kr. øremærket til cybersikkerhed\*, mens 800 mio. kr. er øremærket investeringer i IT og medicoteknisk udstyr.
- For Region Midtjylland betyder det en samlet anlægsramme på "øvrigt anlæg" på ca. 816 mio. kr.
- I årene 2026-2033 forudsættes en anlægsramme på 816 mio. kr. årligt.
- Udover ovenstående har Regeringen, KL og Danske Regioner indgået en aftale om at styrke udbredelsen af behandling i eget hjem. Med aftalen følger 37,4 mio. kr. på anlæg i 2024-2026, som er øremærket til blandt andet udbredelse af sensorbaserede glukosemålere.
- Ovenstående betyder, at den samlede anlægsramme i perioden er ca. 7,4 mia. kr.
- \*Region Midtjyllands andel af de 50 mio. kr. er afsat på driften.

# Forventede anlægsindtægter

- I Økonomiaftalen for 2025 forudsættes det, at regionerne kan opnå anlægsindtægter på 198,1 mio. kr. i 2025. Region Midtjyllands andel af dette er 43,1 mio. kr. Såfremt denne indtjening ikke opnås i 2025 vil der alt andet lige være et træk på likviditeten.
- Det forventes, at Region Midtjylland over tid vil opnå indtægter svarende til det forudsatte ved salg af blandt andet lægeboliger.

# Væsentlige forudsætninger

- Med vedtagelsen af Investeringsplan 2024-2032 besluttede regionsrådet blandt andet, at de to store projekter (Vita i Randers og Ny Psykiatri i Viborg) skulle gennemføres sideløbende.
- For at sikre finansieringen til projekterne i Investeringsplan 2024-2032 var det nødvendigt, at en række projekter fra Investeringsplan 2023-2031 blev taget ud af prioriteringen.
- For Investeringsplan 2025-2033 forudsættes det, at samtlige prioriteringer fra Investeringsplan 2024-2032 fastholdes.
- For projekterne Ny Psykiatri Viborg, Ny sterilcentral og programorganisationen i Horsens og programorganisationen i Randers er beløbene fra Investeringsplan 2024-2032 blev opdateret til det gældende byggeomkostningsindeks (127,0) i Investeringsplan 2025-2033.

# Analyser og undersøgelser

- Med vedtagelsen af Investeringsplan 2024-2032 besluttede regionsrådet at igangsætte en række analyser og undersøgelser. Det drejer sig om:
  - Analyse af kapaciteten på fødeområdet.
  - Analyse af sterilcentralskapacitet. Afdækning af kapacitet og sterilcentralernes parathed i forhold til regionsrådets bæredygtighedsstrategi, herunder overgang fra engangs- til flergangs brug.
  - Analyse af det medicotekniske område og IT/digitaliseringsområdet: "Kan"- og "skal"-prioriteringer.
  - Afdækning af de økonomiske rammer til vedligeholdelse på hvert hospital. Afdækningen skal benyttes til at fastlægge de enkelte hospitalers økonomiske ramme til vedligeholdelse.
  - Afdække behovet for investeringer i bygninger og anlæg for at indfri regionsrådets bæredygtighedsstrategi.
  - Fremsætte forslag til samling af regionens bygherreorganisation.
- I de følgende slides vil konklusionerne fra analyserne kort blive opsummeret.

# Analyse af kapaciteten på fødeområdet

- Der er udarbejdet en analyse af kapaciteten på fødestuer.
- Da tidligere prognoser baseret på Danmarks Statistiks befolkningsfremskrivninger har vist sig at overestimere antallet af fødsler, er der udarbejdet en ny prognose, der tager højde for den gennemsnitlige fertilitetskvotient for en 10-årig periode.
- Ifølge den nye prognose vil antallet af fødsler de kommende år overskride kapaciteten på de nuværende fødestuer.
- Prognosen viser ligeledes, at det primært er på AUH og RH Horsens, at der vil mangle kapacitet.
- Udviklingen følges årligt med henblik på at se, om der vil være behov for udvidelse af kapaciteten.
- Med Investeringsplan 2024-2032 blev der prioriteret 50 mio. kr. til en kapacitetspulje. Midlerne anvendes i stedet til etableringen af specialtandpleje i Viborg. Samtidig prioriteres 50 mio. kr. i de sidste år af investeringsplanens periode til kapacitetspuljen.

# Analyse af sterilcentralområdet

- Der er udarbejdet en analyse af sterilcentralområdet baseret på en simuleringsmetode.
- Analysen viser ikke, at der er presserende forhold, der nødvendiggør, at der skal foretages store investeringer i f.eks. udstyr og fysiske rammer.
- Det vurderes umiddelbart, at det er sterilcentralen på AUH, hvor der er det største behov for en fremtidig udvidelse. De nærmere behov og muligheder vil blive afdækket og forelagt regionsrådet på et senere tidspunkt.
- Ved større nedbrud på en sterilcentral vil de andre sterilcentraler kunne bistå. Der vil dog ikke blive opretholdt normal drift i sådan en situation.
- Den igangværende overgang fra engangs- til flergangsudstyr vil kunne rummes i de nuværende sterilcentraler.
- Der er en række muligheder, som eksempelvis at øge åbningstiderne, som vil kunne øge kapaciteten.



# Analyse af det medicotekniske område og IT/digitaliseringsområdet

- Der er udarbejdet en analyse af det medicotekniske område og IT/digitaliseringsområdet. Analysen forsøger at identificere mængden af "kan"- og "skal"-projekter på området de næste tre år.
- "Skal"-projekter kan eksempelvis være som følge af lovkrav eller for at undgå nedbrud.
- Analysen skal blandt andet anvendes til at fordele den fællespulje på 85 mio. kr. pr. år, der er prioriteret til området.
- Af analysen fremgår det, at de prioriterede anlægsmidler til fællesregional IT-infrastruktur vurderes at være tilstrækkelige. Den interne IT-infrastruktur afholdes af enhederne selv, hvilket er medvirkende til at presse driftsbudgetterne.
- Det vurderes, at der er behov for 47 mio. kr. årligt til "skal"-projekter udover de ca. 253 mio. kr., der årligt er prioriteret til det medicotekniske område.
- Det vurderes samtidig, at der er behov for 50 mio. kr. årligt til "skal"-projekter udover de 39 mio. kr., der gennemsnitligt er prioriteret årligt til digitaliseringsområdet.

# Afdækningen af rammer for vedligehold

- Der har været arbejdet med at indhente og registrere data, som viser, hvor meget de enkelte hospitaler anvender på vedligehold af bygninger.
- Afdækningen viser, at der i gennemsnit anvendes 171 kr./m<sup>2</sup>/år til vedligehold af hospitalsbygningerne.
- Det beregnede behov i forbindelse med Bygningssyn 2021 siger, at der bør anvendes 239 kr./m<sup>2</sup>/år, mens branchetal/-standarder siger, at der bør anvendes 275 kr./m<sup>2</sup>/år.
- Ovenstående betyder, at der samlet set burde anvendes ca. 75-125 mio. kr. yderligere pr. år på bygningsvedligehold udover det, der allerede afholdes på driften for at sikre, at nuværende stand opretholdes.
- På baggrund af ovenstående vil der være en dialog med enhederne om deres forbrug af driftsmidler på vedligehold.
- Grundet et efterslæb på vedligehold vil der være en del af vedligeholdet, der skal afholdes på anlæg. Dette vil forventeligt kunne indarbejdes med finansiering fra den kommende sundhedsfond.

# Afdækningen af anlægsbehov for at indfri målene i bæredygtighedsstrategien

- Der er udarbejdet et overblik over de foreløbigt identificerede indsatser, og økonomiindikationerne er samlet i et notat.
- Af notatet fremgår det, at der er behov for investeringer på 0,5-1,5 mia. kr. frem mod 2030 for at indfri målene. Den største usikkerhed skyldes fortsat dialog om evt. krav om spildevandsrensning på hospitalerne.
- Der kan for nogle investeringer være mulighed for at sikre finansiering gennem positive business cases eller via DUT-midler ifm. implementering af nye love, hvilket kan nedbringe behovet for anlægsfinansiering.
- Samtidig arbejdes der fortsat på at reducere risikoen for at skulle etablere decentral spildevandsrensning.
- Der er på nuværende tidspunkt ikke prioriteret midler til initiativerne.
- Det forventes, at regionens bæredygtighedsstrategi revideres i 2025. Anlægsbehovet vil indgå som en del af revisionen.

# Forslag til samling af regionens bygherreorganisation

- Der er udarbejdet forslag til samling af regionens bygherreorganisation.
- Forslaget har i april/maj været i høring i MEDsystemet og blev godkendt af regionsrådet i juni.
- Samlingsforslaget er udarbejdet mhp. at styrke fagområdets rammebetingelser, opnå en række potentialer qua regionens samlede anlægsvolumen, og herved danne basis for fx øget sikkerhed for tid, pris og kvalitet i regionens større anlægsprojekter.
- Samlingen betyder, at alle regionens større anlægsprojekter, og de medarbejdere der primært beskæftiger sig hermed/er finansieret via anlægsbevillinger, samles under én ledelse, men fortsat bevarer en tydelig lokal tilknytning for at sikre sammenhængen til klinik og efterfølgende drift.

# Udvidelse af parkeringshuset ved Regionshospitalet Viborg

- Udover de nævnte analyser og afdækninger aftalte forligspartierne med Budget 2024, at mulighederne for at udvide parkeringshuset ved Regionshospitalet Viborg skulle undersøges.
- Det var samtidig ønsket, at der skulle arbejdes med at indføre betalingsparkering, der kan indgå i finansieringen af udvidelsen.
- Der har siden budgetvedtagelsen været arbejdet med en række muligheder for, hvordan parkeringshuset kan udvides.
- Regionsrådet vil på et senere tidspunkt blive forelagt en sag, hvor mulighederne præsenteres.

# Øvrige behov og ønsker

- I løbet af 1. kvartal har hospitaler og stabe haft mulighed for at indmelde eventuelle opdateringer til de prioriterede projekter i Investeringsplan 2024-2032 samt beskrive konsekvenser ved ikke at prioritere projekter.
- Der vurderes fortsat at være et stort behov for bygge- og renoveringsprojekter udover det, der allerede er prioriteret.
- Konsekvensbeskrivelserne viser, at den manglende prioritering kan få indvirkning for arbejdsmiljø, patienter og den øvrige drift samt eventuelle følgeudgifter grundet manglende gennemførelse.
- Af konsekvensbeskrivelserne fremgår det ligeledes, at ikke prioriterede projekter kan give risiko for nedbrud.
- Skulle der ske nedbrud, vil det evt. kunne finansieres af puljen til nedbrud.

# Ændringer i Investeringsplan 2025-2033

- På baggrund af de udarbejdede analyser og afdækninger er det besluttet, at samtlige prioriteringer fra Investeringsplan 2024-2032 fastholdes.
- Herudover er det besluttet, at fællespuljen til IT og medicoteknisk udstyr udvides med 12 mio. kr. i årene 2025-2027 finansieret af Puljen til nedbrud.
- Fællespuljen vil dermed i alt indeholde 97 mio. kr. i perioden, som fordeles med 50 mio. kr. til digitaliseringsprojekter og 47 mio. kr. til medicoteknisk udstyr.
- De afsatte midler til kapacitetspuljen anvendes til at finansiere specialtandplejen i de førstkommende år. Samtidig prioriteres der 50 mio. kr. til kapacitetspuljen i de sidste år af investeringsplanens periode. Som en del heraf prioriteres 1 mio. kr. yderligere til projektet, således at der etableres fundering med mulighed for fremtidig udvidelse. I alt afsættes der 48,5 mio. kr. hvoraf de 6,5 mio. kr. allerede er bevilliget til projektering.
- Derudover prioriteres der yderligere 14,5 mio. kr. til Vita i Randers, der skal sikre, at projekteringen af projektet kan indeholde to sengestueetager.
- I investeringsplanens overslagsår reserveres beløb til udeståender i forbindelse med kvalitetsfondsprojekterne.
- Som følge af løbende godkendelse af sager, hvor der af forskellige årsager er sket bytte i mellem anlægs- og driftsområdet, er der opstået et overskud af driftsmidler som er indregnet i 2025 og 2026 i forslaget til investeringsplanen. Som følge af tilsvarende kommende sager forudsættes det, at der netto vil blive frigivet tilsvarende anlægsmidler i 2025 og 2026.
- Blandt andet som følge af ovenstående punkt, og som følge af en marginal forbedring af Region Midtjyllands andel af bloktilskuddet er der frigivet ca. 3,5 mio. kr. i anlægsrammen for 2025. Der fremrykkes derfor 3,5 mio. kr. til Sterilcentralen i Horsens fra 2029 til 2025, for bedre at give mulighed for den ønskede byggetakt.

# Udvalgte prioriteringer i IP 2025-2033

De følgende plancher viser udvalgte prioriteringer fordelt på områder, enheder og puljer. Derudover fremgår der væsentlige opmærksomhedspunkter, som er forbundet med de udvalgte prioriteringer.



## PSYKIATRIEN I VIBORG



Nu: 90 pladser (heraf 32 retspsykiatriske)

- Der anvendes i alt 668 mio. kr. (indeks 127) til opførelse af en ny psykiatri i Viborg. En andel heraf er allerede bevilget til projektet.

### Indvirkning:

- Ny Psykiatri i Viborg placeres i Søndersøparken umiddelbart syd for den eksisterende psykiatribygning i Viborg.
- Bygningen dimensioneres til **96 sengepladser** (indeholdende retspsykiatri og almen psykiatri).
- Er inklusiv de nødvendige parkeringspladser. Nogle placeres ved psykiatribygning i Søndersøparken 1. Kræver ikke nedrivning af nuværende psykiatri.

### Opmærksomhed på:

- *Grundareal frigøres ved at flytte specialtandplejen, opføre en ny logistikfunktion på somatikgrunden og ved at erhverve Viborg Kommunes "Center for Mestring"-bygning.*



Nu: 64 pladser (heraf 16 købt af Grønland)

- Planlagt OPP-projekt med 16 retspsykiatriske pladser er igangsat (så der bliver 80 pladser i alt i retspsykiatrien i Aarhus).

#### Indvirkning:

- Projekt placeres på en del af P-plads ved Psykiatrien, Bygning K på AUH.
- Projektet finansieres af Psykiatripulje fra staten (pulje afsat i 2020). Indarbejdet i flerårsbudgettet.
- Projektet har været udbudt, og der er fundet en vinder.

#### Opmærksomhed på:

- *Erstatningsparkeringspladser indgår ikke i projektet. Der er dialog mellem psykiatrien og AUH, og der arbejdes på en løsning på at etablere erstatningsparkering samt mulig finansiering heraf.*

## VITA, RANDERS



- Der er bevilget 880,5 mio. kr. (indeks 127,0) til gennemførelse af Vita i Randers.
- Derudover prioriteres der 14,5 mio. kr. til at sikre, at projekteringen af projektet kan indeholde to sengeafsnit med op til 66 sengestuer.
- Eventuelle midler fra regeringens sundhedsfond vil kunne finansiere selve etableringen af op til 66 sengestuer i Randers.

### Indvirkning:

- Der etableres nye operationsstuer og nyt perioperativt afsnit samt ny intensivafdeling
- Der etableres ny neonatal/fødestuer.
- Der etableres sammenbygning med eksisterende hospitalsbygning.
- Projekteringen er igangsat.
- Der er ligeledes prioriteret ca. 3,6 mio. kr. årligt til byggeorganisationen på RH Randers (Indeks 127,0)

### Opmærksomhed på:

- *Eventuel reovering/nybyggeri af op til 66 sengestuer afventer midler fra regeringens Sundhedsfond.*
- *Eventuel prioritering af tekniske installationer udenfor Generalplan og klimaskærmsprojekter afventer midler fra regeringens Sundhedsfond.*

## RH Horsens



- **Der afsættes 137,5 mio. kr. (indeks 127,0) som en fast økonomisk ramme til opførelse af en ny sterilcentral på Regionshospitalet Horsens**
- Regionshospitalet Horsens har igangsat projekteringen af en ny sterilcentral.
- Herudover er reoveringen af højhuset fortsat i gang.
- Store dele af hospitalet er de seneste år blevet ombygget og udvidet som en del af gennemførelsen af hospitalets generalplan.
- Det er i øjeblikket forventningen, at mindreforbrug fra de tidligere generalplansprojekter vil kunne anvendes til at forbedre udearealerne.

## RH VIBORG



Der prioriteres i alt 17,0 mio. kr. til renovering og udvidelse af brystklinikken

### Helipad på taget af akutbygningen: 27 mio. kr.

Finansieres af restbeløbet fra kvalitetsfondsmidlerne.

Som afledte konsekvenser af Ny Psykiatri i Viborg prioriteres der midler til:

- En ny logistikfunktion: 40 mio. kr., hvoraf de første 5 mio. kr. allerede er bevilliget til projektering.
- Reservepulje til ny logistik: 15 mio. kr.
- Specialtandplejen: 48,5 mio. kr., hvoraf de første 6,5 mio. kr. allerede er bevilliget til projektering.

### Ombygning af sengeafsnit på 10. etage: 24 mio. kr.

Finansieres af resterende midler fra kvalitetsfondsprojektet (9,2 mio. kr.) samt 14,8 mio. kr. som allerede er bevilget fra investeringsplanen.

### Flytning af medicinske senge fra Regionshospitalet Silkeborg til Regionshospitalet Viborg: 3,5 mio. kr.

Der gives en bevilling på 3,5 mio. kr. til flytning af medicinske senge fra Silkeborg til Viborg i 2024. Udgiften vil foreløbigt blive finansieret af tidsforskydninger i igangværende projekter, inden den finansieres af prioriteringen til pulje til opsamling af tidsforskydninger.

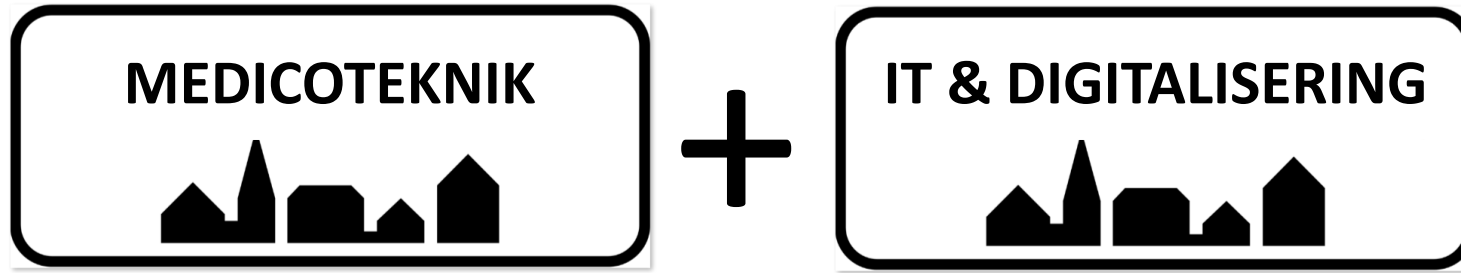
### **Udvidelse af parkeringshuset ved Regionshospitalet Viborg**

Som tidligere nævnt vil regionsrådet på et senere tidspunkt blive forelagt en sag, hvor mulighederne for udvidelse af parkeringshuset ved Regionshospitalet Viborg præsenteres.

## RH SILKEBORG



- **Der er afsat en samlet ramme på 78 mio. kr., der skal anvendes til, at der kan ske en hurtig og effektiv omstilling af driften på Regionshospitalet Silkeborg.**
- Det undersøges i øjeblikket, hvordan den afsatte anlægsramme bedst understøtter de fremtidige funktioner på Regionshospitalet Silkeborg.
- Det vil på et senere tidspunkt blive besluttet, hvordan midlerne bedst anvendes.



- Der er årligt prioriteret 253 mio. kr. til medicoteknisk udstyr.
- Der er i gennemsnit årligt prioriteret 39 mio. kr. i årene 2025-2027 og herefter 30 mio. kr. årligt til digitaliseringsområdet.
- Der er i gennemsnit årligt prioriteret 75 mio. kr. til IT-infrastruktur.
- Der afsættes i årene 2025-2027 årligt en samlet økonomisk pulje til medicoteknisk udstyr og IT/digitalisering på 97 mio. kr. /år.
- I årene fordeles puljen:
  - Med 50 mio. kr. til IT til nationale- og tværregionale projekter + transformative projekter
  - Med 47 mio. kr. til medicoteknisk udstyr.
- I årene 2028-2033 er der årligt afsat en pulje på 85 mio. kr./år.
- Fordelingen af puljen vil ske i forbindelse med vedtagelsen af en senere investeringsplan.
- *Med de afsatte rammer vil det fortsat blot være muligt at igangsætte de projekter og initiativer, der vurderes som værende "skal"-projekter, eksempelvis som følge af lovkrav eller for at undgå nedbrud.*
- *Der vil med den afsatte ramme ikke være stor mulighed for at udvide det medicotekniske udstyr med ny teknologi.*
- *Den nuværende prioritering giver ikke mulighed for at foretage transformative "kan"-investeringer, fx i form af arbejdskraftsbesparende digitaliseringsprojekter.*
- *Både IT og digitalisering samt medicoteknisk udstyr indgår som væsentlige transformationsmotorer.*

## Bæredygtighed



Der er i alt afsat 89,5 mio. kr. på bæredygtighedsområdet.

**Der er samlet afsat 44,5 mio. kr. til affaldsplanen.**

Indvirkning:

- Det er lovbestemt, at regionen skal kildesortere affald i et antal fraktioner.
- Udgiften er til ombygning af affalds-/skyllerum, logistikløsninger, affaldscentraler samt til indkøb af spande, containere og komprimatorer m.v.
- Størstedelen af de 44,5 mio. kr. er bevilget.

**Der afsættes en pulje på 45 mio. kr. til håndtering af sterilkapacitetsudfordringer.**

- Den konkrete bevilling fra puljen vil ske på et senere tidspunkt.
- Der er som nævnt udarbejdet en analyse, som viser, at det primært er sterilcentralen på AUH, der kan blive udfordret på kapaciteten.
- Som nævnt vil de nærmere behov og muligheder blive afdækket og forelagt regionsrådet på et senere tidspunkt.



## Kapacitetspulje



Der er tidligere afsat i alt 50,0 mio. kr. til en kapacitetspulje. De afsatte midler anvendes til finansiering af specialtandplejen, mens der i stedet vil blive prioriteret 50 mio. kr. i de sidste år af investeringsplanens periode til kapacitetspuljen.

### Fødeområdet

Der blev i budgetaftalen for 2022 blandt andet prioriteret 50,0 mio. kr. til flere fødestuer på Aarhus Universitetshospital. Denne prioritering udgik i Investeringsplan 2024-2032.

Der er som nævnt foretaget en analyse af fødeområdet, som viser, at der vil være størst udfordringer på Aarhus Universitetshospital og Regionshospitalet Horsens.

Udviklingen i antallet af fødsler følges årligt med henblik på at se, om der vil være behov for udvidelse af kapaciteten.

I forlængelse heraf vil det samtidig være muligt at vurdere, om kapaciteten vil kunne udnyttes mere optimalt ved eksempelvis at flytte planlagte fødsler fra et fødested til et andet.

En eventuel fordeling og bevilling fra kapacitetspuljen vil ske på et senere tidspunkt efter afstemning blandt forligspartierne.

## Kvalitetsfunds- projekter

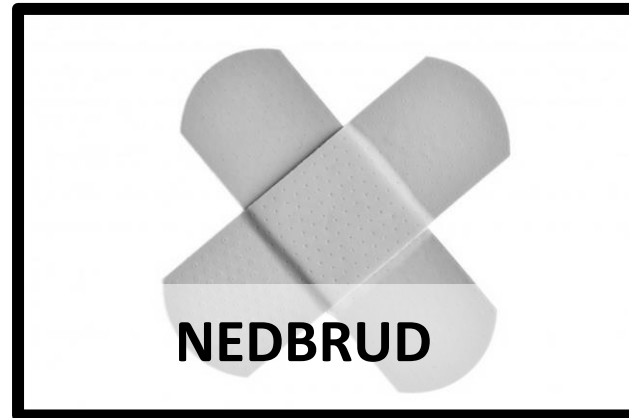


I forbindelse med afslutning af kvalitetsfundsprojekterne har det været nødvendigt at afholde udgifter i forlængelse af projekterne.

Der er samtidig flere tvister og voldgiftssager, der endnu ikke er afklarede, hvorfor den endelige økonomiske betydning for regionen endnu ikke kendes.

Skulle det ende med, at der kommer større indtægter end forudsat, vil indtægterne kunne anvendes til at finansiere de afholdte udgifter.

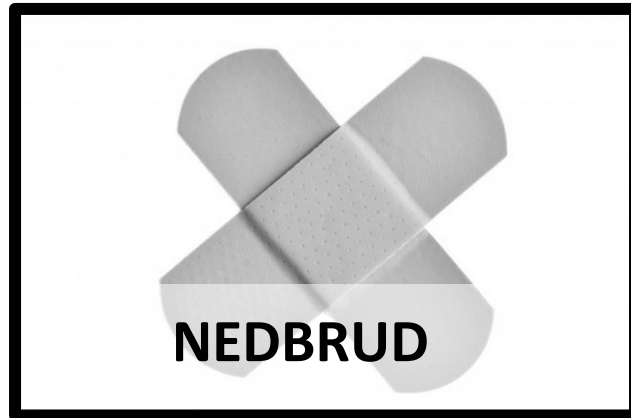
Indtil der er afklaring i alle igangværende sager, prioriteres der midler til de afholdte udgifter i forlængelse af projekterne.



- Der afsættes en økonomisk ramme på gennemsnitligt 36,7 mio. kr. årligt til nedbrud og vedligeholdelse. Puljen er på ca. 11-25 mio. kr. i de førstkommende år stigende til 55 mio. kr. fra 2030.
- Midlerne er i 2024 og 2025 givet som en rammebevilling, som direktionen løbende kan bevilge fra.
- **Forudsætninger for udmøntning fra puljen:**
  - at nedbruddet har en betydelig effekt på driften,
  - at der er afsøgt alternative løsninger på problemet, og
  - at nedbruddet ikke kan afhjælpes ved anvendelse af driftsmidler.

### Opmærksomhed på:

- *Øvrig vedligeholdelse af hospitaler og øvrige regionale bygninger skal afholdes indenfor den eksisterende driftsramme.*
- *Der er ikke sat økonomi af til større vedligeholdelsesarbejder i IP 2025-2033.*
- *Der er, som nævnt, et vurderet behov på 75-125 mio. kr. årligt udover det, der allerede afholdes, hvis bygningernes stand skal opretholdes.*
- *Med en fortsat udfordret investeringsplan for 2025-2033, er der behov for en øget økonomisk ramme til håndtering af nedbrud på bygninger og tekniske installationer i IP-perioden.*



**Oversigt over midler til nedbrud på anlæg og drift**

1.000 kr.	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033
Puljen til nedbrud	22.591	11.100	16.000	24.700	45.000	45.000	55.000	55.000	55.000	55.000
Puljen til vedligeholdelsesnødvendige projekter (driftspulje)	13.491	13.491	13.491	13.491	13.491	13.491	13.491	13.491	13.491	13.491

Note: Puljen til nedbrud er i 2024 og 2025 givet som en rammebevilling. I 2026 og fremefter er de angivne beløb det, der prioriteres i Investeringsplan 2025-2033.

Beløbene i 2024 er det, der resterer på nuværende tidspunkt.



- Der afsættes en økonomisk ramme på gennemsnitligt 34 mio. kr. årligt til indeksering og licitationsrisiko. Puljen er på 16-23 mio. kr. i de førstkommende år, stigende til 40,0 mio. kr. fra 2033.

### Opmærksomhed på:

- *Der er i investeringsplanen prioriteret et beløb til indeksering og licitationsrisiko.*
- *Med de seneste års store prisstigninger har de tidligere års prioriteringer ikke være tilstrækkelige til at finansiere indekseringen. Der er således fortsat et efterslæb, der vil blive finansieret af puljen de kommende år.*

Bilag A: Prioritering og Investeringssplan 2025-2033

1.000 kr.	Tidligere års endnu ikke udmøntede prioriteringer inkl. 2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027-2033	I alt 2025-2033
<b>Bruttoanlægsbudget</b>		<b>831.256</b>	<b>827.686</b>	<b>5.715.010</b>	<b>7.373.952</b>
Anlægsramme		816.430	816.430	5.715.010	7.347.870
Sensorbaserede glukosemålere (Aftale om styrkelse af behandling i eget hjem)		12.584	11.256		
NIV-behandling (Aftale om styrkelse af behandling i eget hjem)		2.242			
<b>Tværgående funktioner - Bevilget og prioriteret i alt</b>		<b>438.029</b>	<b>483.129</b>	<b>3.066.403</b>	<b>3.987.561</b>
<b>Indkøb og Medicoteknik - Bevilget og prioriteret i alt</b>		<b>277.229</b>	<b>291.329</b>	<b>1.737.803</b>	<b>2.306.361</b>
Bevilget pr. august 2024		130.190	53.762	9.400	193.352
Prioriteret ifm. Investeringssplan 2025-2033 (sum af nedenstående i kursiv)	2.825	147.039	237.567	1.728.403	2.113.009
<i>Medicoteknisk udstyr, Prioriteringsår 2026 og frem</i>		0	167.540	1.698.392	1.865.932
<i>Prioriteringsår 2025 inkl. andel af fælles pulje i 2025-2027</i>	2.825	147.039	70.027	30.011	247.077
<b>IT - Bevilget og prioriteret i alt</b>		<b>38.075</b>	<b>156.750</b>	<b>187.750</b>	<b>790.250</b>
Bevilget pr. august 2024		38.900	15.310	17.920	72.130
Prioriteret ifm. Investeringssplan 2025-2033 (sum af nedenstående i kursiv)	38.075	117.850	172.440	772.330	1.062.620
<i>Årlig pulje til IT-udstyr</i>		65.000	85.000	525.000	675.000
<i>Digitaliseringsprojekter inkl. andel af fælles pulje i 2025-2027</i>	38.075	52.850	87.440	247.330	387.620
<b>Pulje til Digitalisering og Medicoteknisk udstyr</b>				<b>510.000</b>	<b>510.000</b>
Prioriteret ifm. Investeringssplan 2025-2033				510.000	510.000
<b>Regionale forsyningsopgaver og fælles formål m.v</b>		<b>4.050</b>	<b>4.050</b>	28.350	36.450
Bevilget pr. august 2024		4.050	4.050	28.350	36.450
<b>Hospitalsenhederne - Bevilget og prioriteret i alt</b>		<b>352.777</b>	<b>322.306</b>	<b>1.564.438</b>	<b>2.239.521</b>
<b>Præhospitalet - Bevilget og prioriteret i alt</b>		<b>5.000</b>	<b>1.100</b>	<b>1.100</b>	<b>7.700</b>
Bevilget pr. august 2024		5.000	1.100	1.100	7.700
Prioriteret i indeværende investeringssplan (sum af nedenstående i kursiv)		5.000			9.900
<i>Hjemtagning af ambulancebaser samt helipad samso</i>		5.000			
<b>Psykatrien - Bevilget og prioriteret i alt</b>		<b>74.948</b>	<b>88.683</b>	<b>489.914</b>	<b>653.545</b>
Bevilget pr. august 2024		3.600	17.335	17.500	38.435
Prioriteret i indeværende investeringssplan (sum af nedenstående i kursiv)		71.348	71.348	472.414	615.110
<i>Ny Psykiatri i Viborg</i>		71.348	71.348	461.914	604.610
<i>Byggeorganisation</i>				10.500	10.500
<b>RH Randers - Bevilget og prioriteret i alt</b>		<b>79.968</b>	<b>77.029</b>	<b>724.905</b>	<b>881.902</b>
Bevilget pr. august 2024		76.377	73.438	688.859	838.674
Prioriteret i indeværende investeringssplan (sum af nedenstående i kursiv)		3.591	3.591	36.046	43.228
<i>Projektering af to sengeafsnit ifbm. Vita</i>				14.500	14.500
<i>Kat. 3, Generalplan Programorganisation</i>		3.591	3.591	21.546	28.728
<b>RH Horsens - Bevilget og prioriteret i alt</b>		<b>61.517</b>	<b>69.794</b>	<b>122.219</b>	<b>253.530</b>
Bevilget pr. august 2024		43.212	33.840	30.547	107.599
Prioriteret i indeværende investeringssplan (sum af nedenstående i kursiv)		18.305	35.954	91.672	145.931
<i>Kat. 2, Tværgående udgifter / Programorganisation</i>		4.230	4.230	0	8.460
<i>Ny Sterilcentral</i>		14.075	31.724	91.672	137.471
<b>HE Midt - Bevilget og prioriteret i alt</b>		<b>54.700</b>	<b>87.950</b>	<b>60.300</b>	<b>41.900</b>
Bevilget pr. august 2024		14.450	4.800	33.600	52.850
Prioriteret i indeværende investeringssplan (sum af nedenstående i kursiv)	54.700	73.500	55.500	8.300	137.300
<i>RH Viborg, uafsluttede projekter</i>	5.000				
<i>RH Viborg, brystklinik, udvidet kapacitet</i>	700	5.000	8.000	3.300	16.300
<i>Ny logistik</i>		20.000	15.000	0	35.000
<i>Reservepulje til Ny logistik</i>	5.000	10.000		0	10.000
<i>RH Viborg, Specialtandpleje</i>		18.500	18.500	5.000	42.000
<i>RH Silkeborg, Omstilling</i>	44.000	20.000	14.000	0	34.000
<b>AUH - Bevilget og prioriteret i alt</b>		<b>43.094</b>	<b>21.200</b>	<b>148.400</b>	<b>212.694</b>
Bevilget pr. august 2024		43.094	21.200	148.400	212.694
<b>RH Godstrup - Bevilget og prioriteret i alt</b>		<b>4.200</b>	<b>4.200</b>	<b>29.400</b>	<b>37.800</b>
Bevilget pr. august 2024		4.200	4.200	29.400	37.800
<b>Reserverede puljer - Bevilget og prioriteret i alt</b>		<b>40.434</b>	<b>49.608</b>	<b>732.275</b>	<b>822.317</b>
<b>Aftale om styrkelse af behandling i eget hjem (NIV og Glukosemålere)<sup>4</sup></b>		<b>14.826</b>	<b>11.256</b>		<b>26.082</b>
<b>Sterilkapacitetsområdet</b>			<b>10.000</b>	<b>35.000</b>	<b>45.000</b>
<b>Pulje til sundhedshuse</b>	10.000				
<b>Affaldsplan</b>	350				
<b>Kapacitetspulje</b>				<b>50.000</b>	<b>50.000</b>
<b>Pulje til opsamling af tidsforskydninger</b>				<b>42.250</b>	<b>42.250</b>
<b>Ramme til overførsler</b>		<b>5.000</b>			
<b>Driftsudgifter ifbm. Investeringssplanen<sup>2</sup></b>		<b>-6.431</b>	<b>-10.764</b>	<b>443</b>	<b>-16.752</b>
<b>Pulje til indeksering og licitationsrisici</b>		<b>15.939</b>	<b>23.116</b>	<b>253.932</b>	<b>292.987</b>
<b>Pulje til nedbrud og vedligehold</b>		<b>11.100</b>	<b>16.000</b>	<b>334.700</b>	<b>361.800</b>
<b>Udestående i forbindelse med kvalitetsfundsprojekterne<sup>3</sup></b>				<b>15.950</b>	<b>15.950</b>
<b>Balance</b>		<b>16</b>	<b>-27.357</b>	<b>351.894</b>	<b>324.553</b>

1) Indeholder summen af prioriteringer fra 2024, som ikke er blevet udmøntet pr august 2024, og prioriteringer fra tidligere år, som endnu ikke er udmøntet. Beløbene indgår ikke i summen for Investeringssplan 2025-2033.

2) Blandt andet af hensyn til korrekt kontering af udgifter på henholdsvis drift og anlæg, foretages der løbende budgetjusteringer på tværs af områderne. I 2025 og 2026 forventes der et overskud af driftsmidler. Der arbejdes løbende på at skabe balance imellem drifts- og anlægsområdet, og det forudsættes at der kan opnås balance i 2025 og 2026.

3) I forbindelse med afslutning af kvalitetsfundsprojekterne har det været nødvendigt at afholde udgifter i forlængelse af projekterne. Indtil der er afklaring på en række voldgiftssager, prioriteres der midler til disse projekter

4) Midlene bevilges som en pulje ifbm. vedtagelse af budget 2025

# Samlet oversigt for Investeringssplan 2025 - 2033



# Oversigt for Investeringsplan 2025-2033

1.000 kr.	Tidligere års endnu ikke udmøntede prioriteringer inkl. 2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027-2033	I alt 2025-2033
<b>Bruttoanlægsbudget</b>		<b>831.256</b>	<b>827.686</b>	<b>5.715.010</b>	<b>7.373.952</b>
<b>Tværgående funktioner - Bevilget og prioriteret i alt</b>		<b>438.029</b>	<b>483.129</b>	<b>3.066.403</b>	<b>3.987.561</b>
<b>Indkøb og Medicoteknik - Bevilget og prioriteret i alt</b>		<b>277.229</b>	<b>291.329</b>	<b>1.737.803</b>	<b>2.306.361</b>
<b>IT - Bevilget og prioriteret i alt</b>	<b>38.075</b>	<b>156.750</b>	<b>187.750</b>	<b>790.250</b>	<b>1.134.750</b>
<b>Pulje til Digitalisering og Medicoteknisk udstyr</b>				<b>510.000</b>	<b>510.000</b>
<b>Regionale forsyningsopgaver og fælles formål m.v</b>		<b>4.050</b>	<b>4.050</b>	28.350	36.450
<b>Hospitalsenhederne - Bevilget og prioriteret i alt</b>		<b>352.777</b>	<b>322.306</b>	<b>1.564.438</b>	<b>2.239.521</b>
<b>Præhospitalet - Bevilget og prioriteret i alt</b>	<b>5.000</b>	<b>1.100</b>	<b>1.100</b>	<b>7.700</b>	<b>9.900</b>
<b>Psykiatrien - Bevilget og prioriteret i alt</b>		<b>74.948</b>	<b>88.683</b>	<b>489.914</b>	<b>653.545</b>
<b>RH Randers - Bevilget og prioriteret i alt</b>		<b>79.968</b>	<b>77.029</b>	<b>724.905</b>	<b>881.902</b>
<b>RH Horsens - Bevilget og prioriteret i alt</b>		<b>61.517</b>	<b>69.794</b>	<b>122.219</b>	253.530
<b>HE Midt - Bevilget og prioriteret i alt</b>	<b>54.700</b>	<b>87.950</b>	<b>60.300</b>	<b>41.900</b>	<b>190.150</b>
<b>AUH - Bevilget og prioriteret i alt</b>		<b>43.094</b>	<b>21.200</b>	<b>148.400</b>	<b>212.694</b>
<b>RH Gødstrup - Bevilget og prioriteret i alt</b>		<b>4.200</b>	<b>4.200</b>	<b>29.400</b>	<b>37.800</b>
<b>Reserverede puljer - Bevilget og prioriteret i alt</b>		<b>40.434</b>	<b>49.608</b>	<b>732.275</b>	<b>822.317</b>
<b>Balance</b>		<b>16</b>	<b>-27.357</b>	<b>351.894</b>	<b>324.553</b>

1) Indeholder summen af prioriteringer fra 2024, som ikke er blevet udmøntet pr august 2024, og prioriteringer fra tidligere år, som endnu ikke er udmøntet. Beløbene indgår ikke i summerne for Investeringsplan 2025-2033.

# Væsentlige opmærksomhedspunkter (1 af 2)

- Anlægsområdet er i disse år påvirket af øget regulering.
- Nationalt er der i Danmark gennem Bygningsreglementet indført en løbende skærpelse af CO<sub>2</sub>-krav til nybyggeri (foreløbigt for byggerier over 1.000 m<sup>2</sup>, som skærpes igen i januar 2025), ligesom der i sommeren 2024 træder krav om selektiv nedrivning ved totalnedrivninger af bygninger over 250 m<sup>2</sup> i kraft.
- Den 30. maj 2024 indgik regeringen en bred aftale om CO<sub>2</sub>-krav på byggeri. I aftalen undtages særlige samfundskritiske bygninger, herunder hospitaler, fra overholdelse af de vedtagende grænseværdier. Det forventes dog at aftalen vil fordyre regionale byggerier fra medio 2025.
- På EU-plan vil hhv. Bygningsdirektivet og Energieffektiviseringsdirektivet stille væsentlige krav til at opdatere og renovere vores eksisterende bygningsmasse med henblik på at reducere energiforbrug og CO<sub>2</sub>-udledning fra bygninger.
- Samlet set bidrager det til, at regionen som bygningsejer reducerer klimaaftrykket, men det betyder også, at der må forventes et øget investeringsbehov i både den eksisterende bygningsmasse og ifm. nybyggeri.



# Væsentlige opmærksomhedspunkter (2 af 2)

- På grund af ubalance i 2026-2030 kan det være nødvendigt med omprioriteringer eller leasingoptag.
- Selvom der samlet set er balance i økonomien i hele investeringsplanens periode, er der ubalancer i perioden 2026 til og med 2030.
- Det forventes, at den kommende sundhedsfond vil kunne frigøre anlægsmidler i perioden, som vil kunne afhjælpe ubalancen.
- Afhjælper det ikke hele ubalancen, vil det være nødvendigt at foretage omprioriteringer eller foretage leasingoptag i forbindelse med vedtagelse af de kommende års investeringsplaner for at opnå budgetbalance og samtidigt realisere de prioriterede projekter i den periodiserede takt.