

REFERAT Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg d. 08-08-2022

Mødedato Mandag d. 08. august 2022 kl. 08:30

Mødested Center for Bæredygtige Hospitaler, Mødelokale 10, Indgang C,
Østervangsvej 70, 8930 Randers NØ

Indholdsfortegnelse

Temadrøftelse: Center for Bæredygtige Hospitaler #.....	3
Budget 2023 #.....	5
Implementering af regional Affaldsplan.....	8
Regionshospitalet Randers: Orientering om generalplanen #.....	11
'Ny Psykiatri' i Viborg: Foreløbigt anlægsoverslag #.....	12
Strategi for etablering af elladestandere.....	13
Godkendelse af 'Sundhedsberedskabsplan 2022-2025' for Region Midtjylland.....	16
Udmøntning af transformationsmidler til MDI-projekt.....	18
Godkendelse af projektforslag og justeret anlægsbevilling til etablering af praksis til øjenlæge i Gre	20
Aarhus Universitetshospital: Orientering om etablering af lokaler i pavillon, samt etablering af tilby	23
Regionshospitalet Horsens: Godkendelse af overførsel fra justeringsreserven.....	26
Regionshospitalet Horsens: Anlægsbevilling til Blodprøver og Biokemi, etape A og B.....	28
Godkendelse af tre anlægsregnskaber for kvalitetsfondsindtægter.....	32
Klimaregnskab 2021 for Region Midtjylland.....	34
Opfølgning på handleplan for projektpulje til regionale udviklingsaktiviteter.....	36
Godkendelse af udvalgets mødeplan for 2023 #.....	38
Orientering om plan for større sager og emner til drøftelse på kommende møder #.....	39
Gensidig orientering #.....	40
Underskriftsark #.....	41

Punkt 1: Temadrøftelse: Center for Bæredygtige Hospitaler

1-00-6-22

Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog i 2020 etableringen af Center for Bæredygtige Hospitaler. Centeret er Danmarks første selvstændige enhed, som arbejder målrettet med hospitalernes omstilling til cirkulær økonomi. Centerets opgave er at vidensopbygge, udvikle, innovere og implementere, så der skabes konkrete forandringer i hospitalernes forbrug uden faglighed og patientsikkerhed kompromitteres.

Center for Bæredygtige Hospitaler spiller en central rolle i at sikre, at regionens ambitiøse målsætninger i 'Strategi for Bæredygtighed 2030' realiseres. Centeret har særligt fokus på sporet om cirkulær økonomi, og arbejder med tre indsatsområder i relation hertil: Reduktion i forbrug, genbrug af produkter og genanvendelse af materialer.

Overgang fra brug af engangs- til flergangsartikler

Tekstiler – CE Beyond Waste

Region Midtjylland arbejder med at erstatte så mange engangstekstiler som muligt med flergangstekstiler af genanvendte eller fornybare fibre. Formålet er at reducere det samlede ressourceforbrug, og samtidigt øge forsyningsikkerhed, kvalitet af arbejdsmiljøet, patientsikkerhed og miljøet – inden for de økonomiske rammer, der er til rådighed.

Med støtte fra projektet 'CE Beyond Waste', der er et stort projekt under EU's miljø- og klimaprogram (Life IP), blev der den 1. marts ansat en projektleder i Center for Bæredygtige Hospitaler til at lede en treårig arbejdsplan om engangs-/flergangstekstiler på hospitalerne. De første produkter er allerede i test.

Miljøstyrelsen og Region Midtjylland er i gang med at udvikle et værktøj, der gør det muligt at sammenligne engangs- og flergangstekstil i sundhedssektoren både på pris og CO₂-aftryk (TCO-værktøj).

Metalinstrumenter og steriliseringsemballage

Udvalget fik på sit møde den 7. marts præsenteret 'Metalanalysen' og de første resultaterne. På dette udvalgsmøde gives en orientering om yderligere resultater i forhold til steriliseringsemballagen samt potentialerne og status på projektet nu.

Affaldsplanen

Center for Bæredygtige Hospitaler udarbejdede i 2021 sammen med en tværregional gruppe en fælles affaldsplan for Region Midtjyllands enheder, som også blev overordnet præsenteret på udvalgsmødet den 7. marts.

Affaldsplanen, herunder implementeringen, præsenteres i et særskilt dagsordenspunkt.

På mødet vil affaldsplanen samt en større bagvedliggende affaldsanalyse blive præsenteret.

Program for temadrøftelsen

Tidspunkt	Emne
-----------	------

08.30-08.35	Velkomst v. hospitalsdirektør Jonas Dahl
-------------	----------------------------------------------------

08.35-09.05	Overgang fra brug af engangs- til flergangsartikler
-------------	------------------------------------------------------------

Tekstiler – CE Beyond Waste
v. projektleder Maria Højholt
Oplægget vil præsentere status, mål og delmål i projektet.

Metalinstrumenter og steriliseringsemballage
v. centerleder Maria Gaden
Udvalget kan drøfte udfordringer og muligheder i forhold til at få omsat denne viden til handling.

09.05 – 09.30	Affaldsplanen v. centerleder Maria Gaden og projektleder Tine Marie Andersen Center for Bæredygtige Hospitaler vil præsentere affaldsanalysen og orientere om potentialer og udfordringer i forhold til at kunne indfri regionens målsætninger.
---------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Beslutning

Hospitalsdirektør Jonas Dahl bød velkommen til Regionshospitalet Randers og til Center for Bæredygtige Hospitaler. Han beskrev kortfattet, hvordan opstarten af bæredygtighedsindsatsen foregik, blandt andet i et samarbejde med Regional Udvikling.

Centerleder Maria Gaden beskrev som rammesætning for drøftelsen, hvordan mange af aktiviteterne i bæredygtighedsarbejdet lige nu fokuserer på ændret adfærd. Når adfærd skal ændres er det ikke altid nok at give folk den mulighed, at de kan gøre noget andet, end det de plejer. Nogle gange er der behov for at sige skal.

Hun bemærkede også, hvordan det er nødvendigt at have blik for økonomi og tid, når adfærdsændringer skal gennemføres, eksempelvis i forhold til at sikre sig, at bæredygtighedstiltag ikke forringer hygiejnen.

Projektleder Maria Højholt fortalte med udgangspunkt i erfaringer fra udlandet om, hvordan Region Midtjylland arbejder med at overgå fra engangs- til flergangstekstiler. Hernæst fremviste Centerleder Maria Gaden eksempler på, hvordan der arbejdes med at udvikle og/eller indkøbe flergangsudstyr indenfor metalinstrumenter og steriliseringsemballage.

Udvalget drøftede med oplægsholderne, hvordan nye arbejdsgange og jobfunktioner kan opstå, som følge af overgangen til flergangsbrug.

Projektleder Tine Marie Andersen præsenterede affaldsanalysen og orienterede om de igangværende indsatser og planerne for implementering. Hun beskrev, hvordan der vil være behov for at sætte gang i flere ting end det, der aktuelt er planlagt, for at nå regionens egne målsætninger om genanvendelse.

Udvalget drøftede, at positive businesscases i forhold til at skifte til eksempelvis flergangsudstyr ofte strander på manglende likviditet til de indledende indkøb.

Udvalget drøftede også behovet for at have økonomi til rådighed til at kunne indgå med medfinansiering i projekter.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 2: Budget 2023

1-21-78-1-22

Resume

I henhold til den godkendte politiske budgetvejledning for udarbejdelsen af Budget 2023 skal de stående udvalg drøfte Budget 2023 og sammenhængen til den styrende politiske ambition. Drøftelserne er med baggrund i direktionens forslag til nødvendige prioriteringer i Budget 2023.

Direktionen indstiller,

at udvalget drøfter budgettemner/budgetforslag indenfor udvalgets område, og

at udvalget drøfter om der er nogle indsatser i den politisk styrende ambition, der skal prioriteres indenfor regionens samlede økonomiske ramme.

Sagsfremstilling

Formålet med drøftelsen i udvalget er at forberede og kvalificere grundlaget for de videre drøftelser og forhandlinger om budgettet for 2023. Der lægges vægt på, at der foretages en åben og bred drøftelse af forhold, som udvalget ønsker at bringe videre i de efterfølgende politiske drøftelser om Budget 2023.

Den vedtagne politiske budgetproces tager højde for regionsrådets arbejde med den styrende politiske ambition. Derfor er antallet af forslag fra direktionen til politiske prioriteringer i år meget begrænset. Der er som aftalt ikke indhentet eller søgt efter mulige nye indsatsområder. Udvalgenes efterspørgsel på budgettemner er vedlagt som bilag.

I løbet af den seneste periode er kernerdriften i sundhedsvæsenet også blevet yderligere presset. Der er sket forværringer i forhold til mulighederne for at rekruttere de rette kompetencer. Antallet af ventende patienter er fortsat høj og endelig gav økonomiaftalen kun penge til at dække den demografiske udvikling.

Generelt er alle hospitalerne presset som følge af mangel på medarbejdere. Det betyder, at det koster ekstra i overarbejde og FEA (frivillig ekstraarbejde) for at dække de nødvendige vagter i kernerdriften. Det er derfor dyrt at drive sundhedsvæsenet med mange vakante stillinger, og det giver pres på fortsat at kunne stille en tilstrækkelig kapacitet til rådighed. I nogle tilfælde er den eneste løsning at reducere kapaciteten for at have et tåleligt arbejdsmiljø for de tilbageværende medarbejdere. Det viser sig på forskellig vis på tværs af specialer og matrikler.

Listen over forhold, som hospitalerne skal løse med demografipenge, egne effektiviseringer og omprioriteringer omfatter blandt andet akutområdet, områder knyttet til væksten i den aldrende befolkning f.eks. urologi og øjenområdet, behovet for billeddiagnostiske ydelser, hospitalernes andel af den lægelige videreuddannelse, investeringer i forandringer, der kan give en bedre balance mellem efterspørgslen på ydelser og det sundhedsvæsenet kan tilbyde.

For Regional Udvikling er der et markant pres i forhold til den kollektive trafik. En balance på det område kræver svære prioriteringer indenfor rammen til Regional Udvikling.

Udgangspunktet for drøftelserne i alle de stående udvalg er budgetseminaret den 23. maj 2022 og materialet hertil, orienteringen af regionsrådet om økonomiaftalen for 2023 den 20. juni 2022 og arbejdet med den styrende politiske ambition.

Det forventes, at udvalgsformanden på budgetseminaret den 16. august 2022 dels kort redegør for hvilke budgettemner/budgetforslag, der blev drøftet i udvalget, og dels præsenterer udvalgets synspunkter med henblik på den videre budgetproces.

Den videre budgetproces er 1. behandlingen af Budget 2023 i forretningsudvalget den 15. august 2022 (dagen før budgetseminariet) og regionsrådet den 24. august 2022. I den mellemliggende periode den 17.-24. august er der politiske gruppedrøftelser med formanden. Herefter er der budgetforligsdrøftelser den 6. september 2022. Sluttelig er der 2. behandlingen af forslag til Budget 2023 i forretningsudvalget den 20. september 2022 og i regionsrådet den 28. september 2022.

På budgetseminaret fik regionsrådet forelagt en række 'nødvendige prioriteringer', der af direktionen anses for at være nødvendige at indarbejde i Budget 2023.

Direktionen har efterfølgende arbejdet videre med at kvalificere forslagene til nødvendige prioriteringer.

Forslagene og emnerne er opdelt i følgende tre hovedkategorier, med henblik på de videre drøftelser om Budget 2023:

1. Alvorlig opdrift og kapacitetspres
2. Politiske beslutninger i regionsrådet
3. Indgåede aftaler, som regionen er del i

I bilaget "Nødvendige prioriteringer i Budget 2023" er emnerne under de tre hovedkategorier nærmere beskrevet.

De nødvendige prioriteringer indgår som udgangspunkt i forslaget til 1. behandlingen af Budget 2023 i forretningsudvalget den 15. august 2022 og regionsrådet den 24. august 2022.

Sammenhæng til den styrende politiske ambition

Regionsrådet forventes at behandle den styrende politiske ambition på mødet den 24. august 2022.

Den styrende politiske ambition fastlægger regionsrådets ambitioner i den indeværende valgperiode 2022–2025 med indsatser og fokusområder ud fra følgende fire spor:

- Psykiatri
- Lighed i sundhed
- Bæredygtighed
- Personaleressourcer

Der vil være områder og indsatser i ambitionen, der forudsætter politisk stillingtagen til eventuel finansiering, og har sammenhæng til de omtalte prioriteringer for de enkelte udvalgsområder.

Andre emner og belysninger

Derudover er der udarbejdet nærmere belysninger af specifikke områder, ligesom der kan være emner, der politisk er forudsat drøftet i budgetlægningen.

Disse belysninger og emner er vedlagt i særskilte bilag til alle udvalg.

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg

Forslag/emner, der er til drøftelse i udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg, med konsekvenser for driftsøkonomien er:

1. Nødvendige prioriteringer (fra 'Notat om nødvendige prioriteringer i budget 2023')

- Digitalisering – Generelle områder
- Affaldsplan

3. Yderligere forslag fra direktionen

- Der er ingen yderligere forslag

3. Bestillinger fra udvalget

- Bæredygtighed

På mødet vil der desuden blive givet en præsentation vedrørende 'Investeringsplan 2023–2031', som vedrører anlægsområdet.

Præsentationen vil tage udgangspunkt i drøftelserne på budgetseminaret den 23. maj. Således foreslås det som udgangspunkt, at prioritering af projekter i 2023 vil ske i det tilfælde, at igangsættelse ikke kan vente til 2024. Det kan eksempelvis være i tilfælde af nedbrud eller lovkrav. I forhold til lovkrav er det netop tilfældet med affaldsplanen, der andet steds på denne dagsorden, foreslås prioriteret midler til i Investeringsplanen 2023 - 2031.

Det foreslås ligeledes, at der som udgangspunkt friholdes et beløb i 2023 og efterfølgende år, som kan anvendes i tilfælde af akutte nedbrud, der ikke kendes på nuværende tidspunkt. Region Midtjyllands andel af anlægsrammen i 2023 er på ca. 640. mio. kr., mens det i investeringsplanen for 2022-2030 blev forudsat, at rammen blev på 755 mio. kr. årligt. Den lavere ramme sætter således allerede prioriterede investeringer i 'Investeringsplan 2023–2031' under et betydeligt pres. Presset er yderligere blevet forøget af en række fordyrelser i de prioriterede investeringer, blandt andet som følge af udviklingen i markedssituationen.

Der afsøges forud for mødet forskellige scenarier for, hvordan den lavere anlægsramme håndteres. Scenarierne vil indgå som en del af præsentationen for udvalget.

Under andre punkter på denne dagsorden vil der blive orienteret om økonomien i Generalplanen i Randers og 'Ny Psykiatri' Viborg.

I forlængelse af drøftelserne på budgetseminaret den 23. maj foreslås det fortsat at igangsætte en række analyser, som vil blive forelagt til politisk drøftelse i forbindelse med 'Investeringsplan 2024–2032'.

Analyserne vil blandt andet skulle belyse:

- Scenarier for kapacitet
- Nærhospitalernes effekt på anlægsrammer og anlægsbehov
- Medicoteknisk udstyr og digitalisering
- Fremadrettede finansieringsmuligheder for investeringsplanen

Beslutning

Dagsordenspunktet blev behandlet i sammenhæng med de følgende tre dagsordenspunkter om implementering af den regionale affaldsplan, orientering om generalplanen for Regionshospitalet Randers samt foreløbigt anlægsoverslag for Ny Psykiatri i Viborg.

Anlæg

Koncerndirektør Anders Kjærulff indledte til drøftelsen af budgettet med at beskrive rammerne for investeringsplanen. Administrationens vurdering er, at der på nuværende tidspunkt mangler finansiering i en grad, så allerede planlagte projekter bliver nødt til at blive skubbet til senere, end det er planlagt nu.

Udvalget ønsker, at såvel Generalplanen Regionshospitalet Randers som Ny Psykiatri i Viborg tidsmæssigt fastholdes sideløbende i investeringsplanen, hvis dette kan lade sig gøre.

Drift

Udvalget noterer sig med tilfredshed, videreførelse af Center for Bæredygtige Hospitaler vil indgå i de videre budgetforhandlinger.

Udvalget ønsker, at der afsættes midler i en pulje til medfinansiering af projekter, gerne i tillæg til midlerne i den nuværende driftsøkonomi.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Nødvendige prioriteringer i Budget 2023

Nærhospitaler

AVT, Auditiv Verbal Terapi

Præhospitalet

Høreområdet

Aktiv Patientstøtte

Bæredygtighed

Regional Udvikling, emner til Budget 2023

Punkt 3: Implementering af regional Affaldsplan

1-60-70-3-21

Resume

Der er i 2021 udarbejdet en regional affaldsplan, der beskriver fremtidig sorterings- og genanvendelsesstrategi for affald genereret på regionens ejendomme. I dagsordenspunktet fremlægges procesplan samt overblik over kendte udgifter og budgetposter for det kommende år i forbindelse med implementering af planen.

Direktionen indstiller,

- at orienteringen om den regionale affaldsplan tages til efterretning,

- at igangsættelse af de nødvendige, kendte investeringer samt en række pilottests godkendes,

- at orienteringen om, at budgetindikationer på 10 mio. kr. på driften samt 20 mio. kr. på anlæg er indeholdt i 'Budget 2023', herunder i 'Investeringsplan 2023-2031', tages til efterretning, og

- at der gives en rammebevilling på 2,5 mio. kr., jf. tabel 3.

Sagsfremstilling

Der er i 2021 udarbejdet en fælles Affaldsplan for Region Midtjyllands egne driftsenheder/ejendomme. Planen er blevet til i samarbejde mellem Center for Bæredygtige Hospitaler og den regionale affaldsgruppe, hvor alle hospitalerne er repræsenteret.

Affaldsplanen har flere formål:

- at kravene i Affaldsbekendtgørelsen fra 2020 om affaldssortering i flere fraktioner på sigt kan opfyldes
- at målsætningen i Region Midtjyllands bæredygtighedsstrategi om 70 % genanvendelse i 2030 søges indfriet
- at der arbejdes fokuseret og strategisk med affaldsområdet som en del af indsatsen omkring Cirkulær Økonomi
- at der opnås tilstrækkelig volumen i de enkelte fraktioner til, at der kan indgås aftaler om afsætning og transport, som sikrer gennemskuelighed i aftagerleddet, reel genanvendelse samt fornuftig økonomi.

Med Region Midtjyllands bæredygtighedsstrategi samt ny lovgivning har det været nødvendigt at se på, hvordan vi sorterer og genanvender affaldet fra vores matrikler. Analyser viser, at vi er langt fra bæredygtighedsstrategiens målsætning om høj og reel genanvendelsesprocent af vores affald. Med affaldsplanen bliver der lagt en ny strategi for, hvilke fraktioner Region Midtjylland fremover skal sortere i. Med fælles løsninger på tværs af vores hospitaler er det både muligt at skærpe den interne kommunikation, så alle medarbejdere får mulighed for at bidrage til bedre sortering, og at opnå et tilstrækkeligt stort omfang i vores affaldsmængde på de enkelte fraktioner til at de bliver attraktive for aftagermarkedet. Region Midtjylland kan på denne måde være med til at skubbe til udviklingen i markedet for at opnå bedre genanvendelse af vores affald; at f.eks. plastaffald bliver genanvendt til nye plastprodukter, og ikke til asfaltveje, og dermed reelt bidrager til at nedbringe vores ressourceforbrug og CO₂-udledning.

Proces for implementering

Der har i første halvår 2022 været arbejdet med konkretisering af, hvordan Affaldsplanens retningslinjer kan efterleves på de enkelte hospitaler. Flere fraktioner betyder behov for ændret logistik, flere affaldsbeholdere og -vogne, ny skiltning, mere plads til containere osv. Ligeledes betyder flere fraktioner også behov for mere tid til personalet til at foretage sortering, og til at transportere og tømme spande osv. Der er således en række interne anlægs- og driftspåvirkninger, som skal kunne håndteres inden implementeringen kan ske.

Nogle af de gode løsninger til implementeringen kendes allerede. Investeringer i disse kendte løsninger - som er nødvendige for at overholde Affaldsbekendtgørelsen - kan igangsættes nu. Det muliggør samtidigt en pilottestperiode for de løsninger, der endnu ikke er sikkerhed omkring - det drejer sig f.eks. om valg af udstyr, indretning af affaldsrum og prøvehandling ift. tidsforbrug og effekt. Den vil løbe fra september 2022 frem til marts 2023. Herefter foretages en evaluering af pilotprojekternes effekt og økonomi, med henblik på at have et fuldt overblik over de rette løsninger og den afledte anlægs- og driftsøkonomi forud for udarbejdelse af 'Budget

2024'. Det vurderes på nuværende tidspunkt, at der i 2024 må forventes investeringsbehov på både drifts- og anlægssiden svarende til niveauet i 2023.

Der er således tale om en implementering i flere etaper. Konkret træder Affaldsbekendtgørelsen i kraft pr. 1. januar 2023, men det vil ikke være muligt for Region Midtjylland at overholde denne deadline. Der er derfor søgt dispensation hos de relevante kommuner med henvisning til, at vi er i gang med en samlet implementeringsplan.

Økonomi

Der er behov for at afsætte økonomi til implementeringen - delvist for at håndtere engangsudgifter og delvist til at afholde de permanente udgiftsøgninger. På driftssiden er der udover beregnede interne omkostninger til fast personale, hvor opgavemængden øges, også behov for at have ressourcer til at gennemføre selve implementeringsprocessen på de enkelte hospitaler. Yderligere viser indledende markedsdialog, at håndteringen af rene genbrugsfraktioner er dyrere i aftagerleddet end restaffald, så der forventes også en øget driftsomkostning eksternt. På anlægssiden er det særligt indkøb af affaldsspande og -vogne samt ombygning af eksisterende affaldsrum og affaldsgårde, for at kunne rumme de ekstra fraktioner, der presser sig på. På flere matrikler er logistikhåndteringen i forvejen presset, og nye containere vil derfor ikke umiddelbart kunne indpasses uden investeringer.

Der er i materialet til 1. behandlingen af Budget 2023 indarbejdet 10 mio. kr. på driften til Affaldsområdet, og ligeledes foreslået prioriteret 20 mio. kr. fra anlægspuljen. Beløbene vil for driften blive indarbejdet i de enkelte enheders budgetter, herunder Psykiatriens, samt for anlægspuljen prioriteret i Investeringsplanen til efterfølgende udmøntning af regionsrådet. Der vil i forbindelse med budgetprocessen i 2023 blive fremlagt beslutningsgrundlag for den videre proces ind i 2024/2025. I vedhæftede Bilag 1 fremgår det af tabel 1, hvilke budgetposter de enkelte hospitaler har indmeldt på hhv. drift og anlæg, samt af tabel 2 hvordan det foreslås at håndtere disse budgetindmeldinger. Eftersom en del af budgetindmeldinger vurderes i højere grad at afspejle behovet for ændrede arbejdsgange, end for realiserbare merudgifter, er der ikke indeholdt bevilling til dækning af alle driftsomkostninger.

Det fremgår af nedenstående tabel 3, at der med godkendelsen af dette dagsordenspunkt allerede i indeværende år gives en rammebevilling på 2,5 mio. kr. fra anlægspuljen til bæredygtighedsinitiativer, som blev prioriteret med 'Budget 2022', til begyndende pilottests samt håndtering af kendte investeringer, såsom indkøb af udstyr og ombygninger. De enkelte initiativer - uanset om det er kendte løsninger eller pilottests - skal koordineres og godkendes via den regionale affaldsgruppe, hvorefter rammebevillingen administrativt kan udmøntes til den enkelte driftsenhed. Regionsrådet vil i forbindelse med budgetprocessen i 2023 modtage rapportering om foreløbigt forbrug og relevante resultater.

1.000 kr.	Flerårig anlægsbevilling ¹	Rådighedsbeløb			
		2022 indeks 112,8	2023 indeks 112,8	2024 indeks 112,8	2025 indeks 112,8
<i>Bevillingsændringer²</i>					
Fælles, implementering af affaldsplan	2.500	2.500			
Puljen til anlægsprojekter Ændring af anlægsbevilling	-2.500	-2.500			
Total	0	0	0	0	0

¹Rådighedsbeløbene er først disponible, når regionsrådet har givet bevilling til et anlægsprojekt
²+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter

Bæredygtighed

En høj og reel genanvendelse af vores affald - samt nedbringelse af den generelle affaldsmængde - er en del af Region Midtjyllands bæredygtighedsstrategi. Ved at genanvende en større andel af vores affald klogt kan vi nedbringe ressourceforbruget og dermed vores CO₂-udledning i forbindelse med udvinding, forarbejdning og transport, samt reducere mængden af restaffald som sendes til forbrænding eller deponi.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at orienteringen om den regionale affaldsplan tages til efterretning,

at igangsættelse af de nødvendige, kendte investeringer samt en række pilottests godkendes,

at orienteringen om, at budgetindikationer på 10 mio. kr. på driften samt 20 mio. kr. på anlæg er indeholdt i forslag til 'Budget 2023', herunder i 'Investeringsplan 2023-2031', tages til efterretning, og

at der gives en rammebevilling på 2,5 mio. kr., jf. tabel 3.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Affaldsplan

Bilag 1, affaldsplan

Punkt 4: Regionshospitalet Randers: Orientering om generalplanen

1-31-72-58-10

Resume

Den samlede bygningsmasse på Regionshospitalet Randers er gammel, hvilket medfører et behov for renovering. Særligt på operationsområdet og sengeafdelingerne er der behov for renovering. En række udfordringer med eksisterende konstruktioner nødvendiggør en justering af den nuværende generalplan 2020. Der orienteres om en justering af den nuværende generalplan, inklusiv præsentation af økonomi.

Direktionen indstiller,

at orientering tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund

Regionsrådet godkendte i november 2020 en revideret generalplan for Regionshospitalet Randers. Generalplanen for Regionshospitalet Randers er den overordnede plan for gennemførelsen af en større renovering af den aldrende bygningsmasse, hvor af store dele af de kliniske funktioner er samlet i bygninger, som blev taget i brug i henholdsvis 1950- og 1980'erne. Der er i løbet af årene foretaget mindre renoveringer, men alderen og brugen af bygningerne er medvirkende til, at der skal ske en større opgradering af bygningsmassen på Regionshospitalet Randers i de kommende år.

Behovet for renovering på hospitalet gør sig gældende indenfor især operations- og sengeafsnittene samt en række funktioner i tæt nærhed hertil såsom intensiv, opvågning, neonatal (for tidligt fødte) med flere. Operationsområdet er generelt presset på lokaleforhold, hvilket medfører en lang række udfordringer på arbejdsmiljøområdet, ligesom de nuværende operationsstuer har udfordringer med at overholde den regionale designguide for operationsstuer.

Hospitalets sengeafdelinger har ligeledes en lang række af udfordringer. Udfordringerne går blandt andet på arbejdsmiljø, flersengsstuer, mangel på toiletter og bade faciliteter med videre. Ud over de mange udfordringer for patienter og personale på afsnittene, er en stor del af teknikken forældet og kræver således også en opgradering.

Siden revisionen af generalplanen er etape 4 blevet igangsat. Etappen indeholder en række tekniske opgraderinger, en ombygning af hospitalets CT område samt en renovering af kantinekøkkenet. Ligeledes har der været arbejdet på at kunne igangsætte den store etape 3, hvor der blandt andet skulle opføres en ny operationsgang, ombygning af intensiv afsnit, opvågning med videre. Der har dog været en række udfordringer med blandt andet de eksisterende konstruktioner, som har gjort det nødvendigt at kigge på alternativer til den godkendte generalplan.

Med oplægget til en justering af den nuværende generalplan, flyttes der i etape 3C en markant andel af hospitalets absolut mest kritiske, og mest teknisk krævende, funktioner væk fra de gamle bygninger og ud i en ny bygning, som indrettes til disse behov og de standarder, der i dag er gældende. For at dette kan lade sig gøre nedrives to bygninger, der ellers skulle have en gennemgående renovering.

For at søge at gøre plads til generalplanen i regionens investeringsplan udvides varigheden på generalplanen, således at den løber til 2035. Planen har hidtil været planlagt til at skulle afsluttes i 2032

På udvalgsmødet vil der være et oplæg om generalplan for Regionshospitalet Randers, hvor justeringerne vil blive uddybet.

Økonomi

Det justerede budget som følge af ændringerne fremgår af det vedlagte fortrolige bilag.

Udskiftning af Wi-Fi samt renovering af ventilationssystem i patologien

Det er nødvendigt at udskifte hospitalets Wi-Fi, i de bygninger der ikke bliver nybygget eller gennemgår en renovering. Det er desuden nødvendigt at rovere ventilationssystemet i patologien. Projekterne er ikke indeholdt i generalplanen, men er begge presserende og bør gennemføres indenfor de kommende år.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg var på besigtigelse på Neonatalafdelingen samt ved det område, hvor der ifølge generalplanen skal bygges en ny bygning. Cheflæge Bent Windelborg Nielsen, hospitalsdirektør Jonas Dahl og administrativ programleder Charlotte Holst Møller stod for rundvisningen.

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg tog orienteringen om generalplanen for Regionshospitalet Randers til efterretning. Se i øvrigt referatet til punkt 2 på denne dagsorden om drøftelse af Budget 2023.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 5: 'Ny Psykiatri' i Viborg: Foreløbigt anlægsoverslag #

1-31-72-836-21

Resume

Der gives en orientering om det foreløbige anlægsoverslag for 'Ny Psykiatri' i Viborg. Økonomien knyttet til optionen om yderligere 6-10 sengepladser er ikke indeholdt i anlægsoverslaget. På udvalgsmødet vil der være en nærmere præsentation af projektet og anlægsoverslaget.

Direktionen indstiller,

at orienteringen om det foreløbige anlægsoverslag for 'Ny Psykiatri' i Viborg tages til efterretning.

Sagsfremstilling

På udvalgsmødet den 9. maj 2022 blev der givet en overordnet introduktion til byggeriet af Ny Psykiatri i Sønderøparken i Viborg. Visionen for projektet er udarbejdet i samarbejde med psykiatri- og socialudvalget og er som følger:

"Ny Psykiatri i Viborg – en imødekomende psykiatri

Visionen er at skabe de bedste rammer for et værdigt, respektfuldt og trygt møde med patienterne. Ny Psykiatri i Viborg skal være et forbillede for dansk psykiatribyggeri og baseret på erfaringer fra andre psykiatribyggerier."

Baseret på 2018-priser er der prioriteret 500 mio. kr. til byggeprojektet i regionens investeringsplan.

På baggrund af et analysearbejde har regionsrådet tidligere besluttet, at det er mest hensigtsmæssigt at bygge nyt frem for at renovere de eksisterende bygninger. Der planlægges et byggeri med i alt 90 sengepladser fordelt på almen- og retspsykiatri samt ambulatorier/klinikker og kontorer. Dette svarende til uændret aktivitet. Hertil har regionsrådet efterfølgende besluttet, at der skal søges indarbejdet et delvist fleksibelt areal, der på sigt kan indrettes til yderligere 6-10 almenpsykiatriske sengestuer eller anvendes til andre funktioner. Der er på nuværende tidspunkt ikke anvist finansiering til det ekstra areal.

For det foreløbige anlægsoverslag henvises til vedlagte fortrolige bilag. På udvalgsmødet vil der være et oplæg om 'Ny Psykiatri' i Viborg, hvor anlægsoverslaget vil blive uddybet.

I oktober præsenteres regionsrådet forventeligt for programoplægget for projektet inklusiv en bevillingsansøgning til udbuddet mm. Programoplægget indeholder bl.a. informationer om økonomi, udbudsform og tidsplan. På udvalgets møde i oktober vil der være en nærmere gennemgang af materialet til regionsrådet.

Behandlingen af programoplægget sker således efter vedtagelsen af regionens budget, som forventeligt sker i september.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg tog orienteringen om det foreløbige anlægsoverslag for "Ny Psykiatri i Viborg" til efterretning. Se i øvrigt referatet til punkt 2 på denne dagsorden om drøftelse af Budget 2023.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 6: Strategi for etablering af elladestandere

1-60-70-3-21

Resume

Der vil i den kommende tid være behov for at påbegynde opstilling af ladestandere til elbiler på regionens egne matrikler. Delvist for at overholde 'Ladestanderbekendtgørelsen' og delvist for at kunne understøtte grøn omstilling af regionens egne tjenestekøretøjer, som det er forudsat i regionens bæredygtighedsstrategi. Derudover har der siden april 2022 været lovhjemmel til, at regionerne også må opstille ladestandere til offentlig opladning af private køretøjer for f.eks. patienter eller medarbejdere.

Direktionen indstiller,

- at det godkendes, at der igangsættes etablering af de lovpligtige ladestandere i forhold til at opfylde minimumskravene i 'Ladestanderbekendtgørelsen' inden udgangen af 2024,
- at der gives bevilling på 5 mio. kr. til gennemførelse af udbud samt etablering af de lovpligtige ladestandere på sundhedsområdet, jf. tabel 1,
- at det godkendes, at der udarbejdes en fælles strategi for ladestanderunderstøttelse af regionens egne tjenestekøretøjer,
- at der træffes beslutning om, hvilken strategi Region Midtjylland skal have for offentlig adgang til opladning af elbiler på regionens ejendomme, og
- at regionsrådet på et senere tidspunkt vil blive forelagt bevillingssag om etablering af ikke-lovpligtige, øvrige ladestandere.

Sagsfremstilling

Som stor offentlig bygningsejer står Region Midtjylland i de kommende år overfor en investering i opstilling af ladestandere til elbiler på regionens egne ejendomme. Investeringerne kan opdeles i tre kategorier:

a) *Krav udløst af 'Ladestanderbekendtgørelsen'*

Minimumskravet er betinget af 'Ladestanderbekendtgørelsen'. Denne fastsætter bestemmelser om etablering af ladestandere til elektriske køretøjer og forberedelse til etablering af ladestandere til elektriske køretøjer og foreskriver, hvor mange ladestandere en bygningsejer som minimum skal etablere eller forberede på basis af ejendomsmasse. Etableringen skal være gennemført inden udgangen af 2024. Omfanget for Region Midtjylland er vurderet til at udgøre ca. 50 stk., hvilket primært udløses af krav om, at alle eksisterende ikke-beboelsesbygninger med mere end 20 p-pladser, fremover skal have minimum en ladestander etableret. Der budgetteres med en samlet anlægsinvestering på ca. 5 mio. kr. Den primære investering i forbindelse med eksisterende bygninger vil være på hospitalerne, sundhedshusene m.v., da der er opnået forhåndstilkendegivelse om, at Socialområdets institutioner falder ind under kategorien "beboelsesbygninger". Bekendtgørelsen indeholder derudover krav om, at alle nye byggerier samt større ombygninger udløser krav om enten etablering eller forberedelse til ladestandere, hvilket derfor fremadrettet skal være indeholdt i anlægsbevillingen til selve byggeprojektet.

b) *Understøttelse af grøn omstilling af regionens tjenestekøretøjer*

Som følge af Region Midtjyllands 'Bæredygtighedsstrategi', der blev vedtaget af regionsrådet primo 2021, er målsætningen at regionens tjenestekøretøjer er konverteret til grønne drivmidler i 2030. Det endelige omfang og antal er endnu ikke fastlagt, da der løbende er udvikling i antallet af regionale tjenestekøretøjer (ikke omfattende ambulancer, busser, godstransport m.v.), men der vil være tale om samlet ca. 200-300 personbiler. Såfremt der skal etableres individuelle ladestandere til alle disse køretøjer, er den nuværende forventning, at der skal investeres 20-25 mio. kr. i ladestandere i takt med, at tjenestekøretøjerne udskiftes frem mod 2030. Investeringsbehovet kan reduceres ved at differentiere mellem køretøjer med stort kørselsbehov og køretøjer med mere sporadisk brug. Sidstnævnte vil eventuelt kunne prioriteres opladet på færre, centralt placerede hurtigladdere eller på eksterne ladepladser, af køretøjernes brugere. Med den nuværende opladningsteknologi vil dette dog medføre et øget tidsforbrug for køretøjernes brugere.

c) *Etablering af ladestandere til offentlig opladning*

Regionerne har indtil april 2022 haft begrænset lovhjemmel til at etablere ladestandere til elbiler, udover egne tjenestekøretøjer. Som følge af "Lov om infrastruktur for alternative drivmidler til transport" har regionerne pr. 6.

april 2022 fået udvidet muligheden for at etablere ladestanderne til offentlig opladning. Det er således nu op til det enkelte regionsråd at beslutte, i hvilket omfang man ønsker at etablere ladestanderne til offentlig benyttelse for f.eks. medarbejdere, patienter og pårørende.

Der er flere muligheder for at tilvejebringe offentlig opladning. Principielt kan regionen vælge selv at anlægge og drifte ladestanderne, hvilket vil betyde, at der skal afholdes en anlægsinvestering og eventuelt efterfølgende driftsomkostninger. Alternativt kan ladestanderudbydelsen udliciteres til en privat operatør (eventuelt med et etableringsstøtte fra regionen), og ellers kan man vælge enten at udleje eller sælge et stykke jord til en private operatør, der så fuldt og helt driver "tankstation" på arealet. De ladestander som regionen selv anlægges, vil skulle finansieres indenfor den almindelige anlægsramme - ligesådan vil en medfinansiering til en privat operatør også skulle afholdes indenfor de almindelige anlægs- eller driftsbudgetter. Den teknologiske udvikling på området gør det dog svært at forudsige, hvilke behov der vil være i fremtiden, og hvilke valg der på sigt giver den rette løsning. Samtidigt bliver den nationale og kommercielle del af el-ladeinfrastrukturen i disse år udbygget betragteligt, hvorved adgangen til elladestationer i fremtiden forventes at blive langt bedre, end det er tilfældet i dag. Det bør derfor overvejes, i hvilket omfang regionen skal påtage sig opgaven som opladningsleverandør, eller overlade den til andre parter. Herunder også, at en ensartet tilgang på tværs af regionens matrikler vil sikre, at der ikke opleves en geografisk ulighed i serviceniveauet.

Tre alternative tilgange til etablering af offentlige ladestander på regionens ejendomme kunne derfor f.eks. være:

- Der anvendes ikke regionale midler til (med-)finansiering af offentlige ladestander
- Der kan gives (med-)finansiering til offentlige ladestander, så længe det kan afholdes af den enkelte driftsenheds eget budget
- Der skal i de kommende års budgetter afsættes fælles (med-)finansiering til opstilling af offentlige ladestander.

Udbud af etablering af ladestander

Det vurderes på basis af markedsdialog og ekstern rådgivning, at der vil kunne opnås den mest fordelagtige aftale ved at konkurrenceudsætte indkøbet af ladestander og operatørydelse og indgå en samlet rammeaftale for Region Midtjylland med option på efterfølgende tilkøb af yderligere standere, når behovet for øvrige standere (til tjenestekøretøjer og eventuel offentlig opladning) foreligger. Herved vil det også kunne sikres, at det er samme operatør og system, der anvendes på tværs af regionens ejendomme, og der vil kunne forhandles samlet om driftsvilkår, og biler/medarbejdere der færdes på tværs af flere adresser vil nemt kunne lade. Da det geografisk er en stor opgave fordelt over hele regionen foreslås det dog, at installations- og gravearbejde m.v. udbydes lokalt på basis af fælles retningslinjer, for en eller få matrikler ad gangen, for at opnå de bedst mulige konkurrenceforhold.

Økonomi og bevilling

Nedenstående tabel 1 viser, at der ved godkendelsen af dette dagsordenspunkt gives en rammebevilling på sammenlagt 5 mio. kr. i perioden 2022-2024 til etablering af ladestander, med henblik på at Region Midtjylland inden 1. januar 2025 kan overholde 'Ladestanderbekendtgørelsens' minimumskrav. Anlægsbevillingen gives samlet, men vil efterfølgende administrativt kunne udmøntes til de enkelte bevillingshavere, som vil forestå anlægsarbejdet på egne matrikler. Regionsrådet vil senest med udgangen af 2024 blive forelagt en rapportering, der redegør for fordeling og anvendelse af bevillingen. Der er i 'Investeringsplan 2022-2030' prioriteret en pulje til bæredygtige initiativer i 2022, der kan bidrage til finansieringen i 2022. Rammebevillingen foreslås således finansieret som en deludmøntning af disse puljemidler i 2022 og af den almindelige pulje til anlægsprojekter i 2023/2024.

1.000 kr.	Flerårig anlægsbevilling ¹	Rådighedsbeløb			
		2022 indeks 112,8	2023 indeks 112,8	2024 indeks 112,8	2025 indeks 112,8
<i>Bevillingsændringer²</i>					
Fælles, etablering af ladestander	5.000	1.500	2.000	1.500	
Puljen til anlægsprojekter Ændring af anlægsbevilling	-5.000	-1.500	-2.000	-1.500	
Total	0	0	0	0	0

¹Rådighedsbeløbene er først disponible, når regionsrådet har givet bevilling til et anlægsprojekt
²+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter

Bæredygtighed

Grøn omstilling af regionens egne køretøjer indgår i regionens 'Bæredygtighedsstrategi'. Etablering af et tilstrækkeligt antal ladestander til at sikre fornuftige driftsvilkår er en forudsætning for at kunne gennemføre omstillingen, og dermed reducere regionens CO2-aftryk i forbindelse med tjenestebefordring. Yderligere etablering af offentlige ladestander på regionens ejendomme vil i en overgangsperiode, indtil det kommercielle marked er fuldt leveringsdygtigt, være med til at sikre opladningsmuligheder for personale, patienter eller pårørende, der har større kørselsafstande - samt for beboere/besøgende i nærområdet, som kan have opladningsbehov, der ikke er relateret til aktivitet på regionens matrikler. Der vil dog være behov for at foretage en afvejning mellem

investeringsbehovet, hvis det besluttes at etablere offentlige ladestandere, risikoen for teknologisk udvikling, der fordrer hyppig geninvestering, samt øvrige presserende investeringsbehov der fortrænges herved.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at det godkendes, at der igangsættes etablering af de lovpligtige ladestandere i forhold til at opfylde minimumskravene i 'Ladestanderbekendtgørelsen' inden udgangen af 2024,

at der gives bevilling på 5 mio. kr. til gennemførelse af udbud samt etablering af de lovpligtige ladestandere på sundhedsområdet, jf. tabel 1,

at det godkendes, at der udarbejdes en fælles strategi for ladestanderunderstøttelse af regionens egne tjenestekøretøjer, og

at Region Midtjylland ud over de lovpligtige ladestandere ikke finansierer eller medfinansierer etablering af offentlige ladestandere, men er åben for samarbejde med private aktører samt udlån af arealer til disse.

Ulla Holm stemte imod indstillingens sidste "at", idet hun ønsker, at regionen skal kunne bidrage med finansiering eller medfinansiering af ladestandere med offentlig adgang.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 7: Godkendelse af 'Sundhedsberedskabsplan 2022-2025' for Region Midtjylland

1-31-72-388-21

Resume

Der fremlægges udkast til 'Sundhedsberedskabsplan 2022-2025' for Region Midtjylland til godkendelse. Planen beskriver, hvordan regionen reagerer og handler, når der sker beredskabshændelser. Det vil sige hændelser, som regionen ikke kan håndtere inden for den normale, daglige drift. Planen har været sendt til rådgivning hos Sundhedsstyrelsen og i ekstern høring. Dette har givet anledning til mindre justeringer og forslag, der arbejdes videre med frem mod næste revision af planen.

Direktionen indstiller,

at 'Sundhedsberedskabsplan 2022-2025' for Region Midtjylland godkendes.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg

Hospitalsudvalget

Udvalg for nære sundhedstilbud.

Regionsrådet skal mindst én gang i hver valgperiode udarbejde og vedtage en plan for sundhedsberedskabet, jf. 'Bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet'. Den nuværende plan 'Sundhedsberedskabsplan 2018-2021' er forlænget af regionsrådet til medio 2022.

Der fremlægges nu en opdateret udgave af sundhedsberedskabsplanen med henblik på godkendelse.

'Sundhedsberedskabsplan 2022-2025'

Region Midtjyllands sundhedsberedskabsplan beskriver, hvordan regionen reagerer og handler, når der sker beredskabshændelser. Der kan være mange årsager til, at hele eller dele af regionen går i beredskab. Det kan f.eks. være ulykker med mange tilskadekomne, hackerangreb eller terrorhandlinger. Generelt handler det om hændelser, som regionen ikke kan håndtere inden for den normale daglige drift. Under regionens sundhedsberedskabsplan ligger lokale beredskabsplaner, f.eks. hospitalernes planer, beredskabsplan for lægemidler og psykosocialt beredskab.

Første kapitel i sundhedsberedskabsplanen beskriver blandt andet planens præmisser, herunder lovgivning, og de principper planen hviler på. Principperne er (som i den gældende plan) sektoransvarsprincippet, lighedsprincippet, nærhedsprincippet, handlingsprincippet, samarbejdsprincippet, fleksibilitetsprincippet og retningsprincippet. Principperne er beskrevet på side 6 i planen. Derudover beskrives den interne og eksterne organisering i forhold til sundhedsberedskabet, planlægning af sundhedsberedskabet, krisestyring og genopretning i første kapitel.

'Sundhedsberedskabsplan 2022-2025' opdeler, som i den gældende plan, beredskabshændelser i fire kategorier, henholdsvis:

- Storulykke og crowding (hændelser, hvor der uventet skal modtages et større antal tidskritiske patienter fra én stor hændelse eller flere sammenfaldende hændelser)
- Forsyningssvigt (forsyningssvigt i forhold til it, strøm, vand, varme, medicinske gasser, ventilation, telefoni mv., som truer regionens daglige drift)
- CBRNE (hændelser med kemiske (C), biologiske – også epidemier/pandemier (B), radioaktive (R), nukleare (N) eller eksplosive stoffer (E), der i den konkrete situation udgør en fare)
- Brand, trusler og evakuering (hændelser, som kan føre til evakuering eller manglende mulighed for at modtage patienter, f.eks. på baggrund af brand og trusler).

Der er indsatsplaner for alle fire kategorier, som fremgår i kapitel 2-5. Pandemiplanen, som regionsrådet godkendte den 18. august 2021, hører under indsatsplan for CBRNE (bilag).

Planen er gennemgående opdateret på baggrund af blandt andet øvelser i indsatsplan for storulykke og crowding, som er gennemført i 2019, erfaringer fra COVID-19-epidemien og andre hændelser, der har fundet sted, siden den gældende plan blev godkendt. Erfaringer fra COVID-19-epidemien har blandt andet betydet, at afsnittet om krisestyring er opdateret, så der skelnes mellem kort- og langvarige hændelser. Den eksisterende krisestyingsorganisation understøttede ikke i tilstrækkelig grad den meget langvarige hændelse, som COVID-19 har været/er.

I forhold til den gældende plan er der sket ændringer i planens struktur med henblik på at tydeliggøre, at det er en sundhedsberedskabsplan for hele regionen. Det betyder blandt andet, at Præhospitalets beredskabsplan, plan for det psykosociale beredskab og lægemiddelberedskabet i udkastet til 'Sundhedsberedskabsplan 2022-2025' indgår som bilag til planen frem for som en integreret del af planen. Dette er tilsvarende, at hospitalernes beredskabsplaner indgår som bilag i den gældende plan. Formålet med den ændrede struktur er således at tydeliggøre, at regionen håndterer de forskellige typer af beredskabshændelser som et sammenhængende beredskab.

Ekstern høring

Planen har, jf. 'Bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet', været sendt til faglig rådgivning hos Sundhedsstyrelsen og høring i de 19 kommuner i regionen, Brand og Redning i regionen, de tre politikredse i regionen, de øvrige regioner samt ved Forsvaret. Dette har alene givet anledning til mindre ændringer og forslag, der løbende arbejdes videre med frem mod næste revision af planen.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at 'Sundhedsberedskabsplan 2022-2025' for Region Midtjylland godkendes.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte den 29. september 2021, at sundhedsberedskabsplan 2018-2021 forlænges til medio 2022.

Regionsrådet godkendte den 18. august 2021 udkast til pandemiplan for Region Midtjylland.

Bilag

Region Midtjyllands Sundhedsberedskabsplan 2022-2025

Punkt 8: Udmøntning af transformationsmidler til MDI-projekt

1-16-4-339-20

Resume

Medical Device Integration (MDI) er en it-transformationsløsning, hvor data fra det diagnostisk/medicotekniske udstyr automatisk overføres til f.eks. MidtEPJ, hvilket øger patientsikkerheden og hjælper klinikerne i behandlingen af patienten. Løsningen er igangsat i Region Syddanmark, og Region Midtjylland kan indkøbe MDI via option i deres udbud.

Det indstilles at Region Midtjylland gør brug af denne option, som indstilles finansieret ved nedenstående bevillingsændringer gennem midler afsat til digital transformation.

Direktionen indstiller,

- at der sker en bevillingsændring på 4,0 mio.kr. fra 'Region Midtjylland, Digital Transformation 2021' til 'MDI digital transformation 2022',
- at der udmøntes 10,0 mio.kr. der er afsat til it transformation i 2022 på puljen til anlægsprojekter til 'MDI digital transformation 2022', og
- at den samlede bevilling på 14 mio. kr., benyttes til at anskaffe og implementere MDI-projektet.

Sagsfremstilling

Apparatmålinger benyttes i stort omfang på hospitalerne til at opnå viden om patienternes tilstand og træffe hensigtsmæssige kliniske beslutninger. Det gælder f.eks. måling af vitale værdier.

Udfordringen er, at meget af det medicotekniske udstyr i dag er isolerede apparater, eventuelt med tilhørende forskellige systemer. Mindre systemer der i dag ikke er integreret i det kliniske systemlandskab. Det betyder, at klinikerne skal aflæse måleresultaterne for derefter manuelt at dokumentere dem i det kliniske it-system, såsom MidtEPJ. I mange tilfælde noteres måleresultaterne først på papir, inden de registreres i MidtEPJ, da MidtEPJ ikke er tilgængelig i nærheden af udstyret. Den manuelle arbejdsgang giver en række udfordringer:

- Tidskrævende dokumentation af måleresultater
- Risiko for fejlregistreringer
- Forsinket dokumentation
- Risiko for forglemmelser
- Begrænsning i hvor ofte måleresultater kan registreres.

For at løse ovenstående problemer har Region Syddanmark gennemført et udbud på en MDI-plattform, som netop har til formål at integrere det medicotekniske udstyr til de kliniske it-systemer på en standardiseret måde. Udbuddet indeholder en option, som gør, at Region Midtjylland kan anskaffe sig MDI-plattformen.

Projektet anskaffer og implementerer løsningen fra Region Syddanmark. Som en del af projektet implementeres et pilotprojekt, hvor MDI-plattformen anvendes til opsamling og distribution af data fra nyindkøbte apparater. Konkret gennemføres pilotprojektet i Gødstrup med integration af 270 apparaturer ved "Tidlig Opsporing af Kritisk Sygdom" (TOKS). I takt med at der anskaffes nye instrumenter og i den løbende udskiftning, vil instrumenterne blive koblet på MDI, som en del af anskaffelsen.

Økonomi

Projektets samlede økonomi udgør 14,0 mio. kr. Projektet forventes gennemført i perioden 2022-24.

Nedenstående tabel 1 viser øverst bevillingsændringen på samlet 14,0 mio. til MDI finansieret via to puljer, budget til It-Transformation 2021 og It-Transformation 2022.

Det indstilles, at finansieringen sker ved, at den prioriterede anlægsramme på 10,0 mio. til transformation i 2022 udmøntes til MDI Digital Transformation, samt at der bevillingsmæssigt overføres 4,0 mio. fra transformationsbevillingen fra 2021 til MDI digital transformation i 2022.

Med bevillingen er det fulde beløb afsat til transformation i såvel 'Budget 2021' som 'Budget 2022' udmøntet.

Table 1. Overview of funding, availability amount.

1.000 kr.	Flerårig anlægsbevilling ¹	Availability amount			
		2022 index 109,3	2023 index 109,3	2024 index 109,3	2025 index 109,3
<i>Bevillingsændringer²</i>					
Region Midtjylland, MDI Digital Transformation	14.000	14.000			
Region Midtjylland, Digital Transformation 2021	-4.000	-4.000			
Puljen til anlægsprojekter / Ændring af anlægsbevilling	-10.000	-10.000			
Total	0	0	0	0	0

¹Rådighedsbeløbene er først disponible, når regionsrådet har givet bevilling til et anlægsprojekt

²+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter

Decision

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at der sker en bevillingsændring på 4,0 mio.kr. fra 'Region Midtjylland, Digital Transformation 2021' til 'MDI digital transformation 2022',

at der udmøntes 10,0 mio.kr. der er afsat til it transformation i 2022 på puljen til anlægsprojekter til 'MDI digital transformation 2022', og

at den samlede bevilling på 14 mio. kr., benyttes til at anskaffe og implementere MDI-projektet.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 9: Godkendelse af projektforslag og justeret anlægsbevilling til etablering af praksis til øjenlæge i Grenaa Sundhedshus

1-31-72-166-19

Resume

Regionsrådet blev i marts 2022 orienteret, om at Sundheds- og Ældreministeriet har godkendt, at tilsagnet på 9,3 mio. kr., som oprindeligt blev givet til etablering af lokaler til en almen praktiserende læge i Grenaa Sundhedshus, bruges til etablering af en praksis til øjenlæge. Der er udarbejdet projektforslag, budget og anlægsbevilling til etablering af praksis til øjenlægen i Grenaa Sundhedshus.

Direktionen indstiller,

- at projektforslag for etablering af praksis til praktiserende øjenlæge inklusiv renovering af yderligere to lokaler i Grenaa Sundhedshus godkendes,
- at den allerede afgivne anlægsbevilling på 17,49 mio. kr. (indeks 112,8) reduceres med 4,74 mio. kr. til 12,75 mio. kr. (indeks 112,8) jf. tabel 4, og
- at der tilbageføres 4,74 mio. kr. til puljen til anlægsprojekter jf. tabel 4.

Sagsfremstilling

Regionsrådet blev i marts 2022 orienteret om, at det ikke var lykkedes at indgå en lejeaftale med den praktiserende læge, som den oprindelse ansøgning til Sundheds- og Ældreministeriets pulje til etablering af læge- og sundhedshuse omhandlede. Sundheds- og Ældreministeriet har godkendt at bevillingen på 9,3 mio. kr. fra puljen kan bruges til etablering af en praksis til en praktiserende øjenlæge.

Etableringen af en praksis til en praktiserende øjenlæge i Grenaa Sundhedshus sker i tråd med den strategi for sundheds- og psykiatrihuse regionsrådet vedtog i juni 2021. Af strategien fremgår det blandt andet, at Region Midtjylland vil "arbejde for at samle flere praktiserende læger og praktiserende speciallæger i sundhedshusene".

Regionshospitalet Randers har i samarbejde med en rådgiver udarbejdet budget, tidsplan og projektbeskrivelse for etablering af praksis til øjenlægen. Vedlagte projektforslag er udarbejdet på baggrund af dette materiale. Der udestår forsat mindre beregninger fra rådgiveren, hvilke kan give anledning til mindre ændringer i projektbeskrivelsen.

Der var oprindeligt afsat i alt 17,49 mio. kr. (indeks 112,8) til renovering af i alt 700 m² til lægepraksis, finansieret med 8,2 mio. kr. fra Region Midtjyllands anlægsbudget og 9,3 mio. kr. fra Sundheds- og Ældreministeriet.

Projektet er blevet reduceret i omfang, idet der ikke længere skal renoveres de samme antal m², som i det oprindelige projekt. Det betyder, samtidigt at projektets anlægsbudget reduceres fra 17,49 mio. kr. til 12,75 mio. kr. Til øjenlægen er der i stedet for 700 m², nu kun behov for at renovere 495 m².

Derudover har Regionshospitalet Randers et ønske om at renovere to lokaler, der grænser op til øjenklinikken på i alt 35 m². Der pågår en undersøgelse af, om det ene af de to rum skal anvendes som teknikrum i forbindelse med praksis til øjenlægen. På nuværende tidspunkt (juni 2022) er det forventningen, at dette bliver tilfældet. Det er Regionshospitalet Randers' vurdering, at det vil være økonomisk fordelagtigt at renovere de to lokaler i forbindelse med den forestående renovering frem for en eventuel senere renovering af disse rum enkeltvis. Lokalerne kan udlejes til eksempelvis en aktør i praksissektoren eller alternativt anvendes til videolokale, som flere aktører i sundhedshuset efterspørger. Eventuel udlejning af lokalerne vil ske efter det administrationsgrundlag for sundhedshuse, som regionsrådet godkendte i juni 2021, som angiver prioritering af lejere i regionalt ejede sundhedshuse.

I forbindelse med udarbejdelsen af projektmateriale til brug for indledende dialog med praktiserende læge og ministeriet om det oprindeligt godkendte projekt, er der afholdt rådgiverudgifter på 103.000 kr., som foreslås indeholdt i den samlede anlægsbevilling til Regionshospitalet Randers jf. tabel 4.

Lejer

Øjenlægen har i dag klinik et andet sted i Grenaa. Øjenlægen er inddraget i processen og er blevet forelagt projektbeskrivelsen, tidsplanen og plantegningerne fra rådgiver, som er vedlagt denne sag. Der arbejdes på en indgåelse af lejeaftale med øjenlægen (juni 2022), som er blevet forelagt en standardaftale med forventede lejeudgifter. Ombygningen er under forudsætning af, at der indgås en lejeaftale.

Tidsplan

Udvalg for nære sundhedstilbud er i marts 2022 blevet orienteret, om at Sundheds- og Ældreministeriet har godkendt, at tilsagnet på 9,3 mio. kr., som oprindeligt blev givet til etablering af lokaler til en almen praktiserende læge i Grenaa Sundhedshus, bruges til etablering af en praksis til øjenlæge.

Aktivitet	Termin
Rådgiver udbud	September til oktober 2022
Projektering og myndighedsbehandling	Oktober 2022 til februar 2023
Udbud – entreprise	Januar til marts 2023
Udførelse af projektet	April til december 2023
Ibrugtagning	Ultimo 2023

Udbud

Projektet vil blive udbudt jf. regionens byggeregulativ. Projektet udføres i hovedentreprise med totalrådgivning.

Økonomi

Projektet beløber sig samlet set til 12,75 mio. kr. (indeks 112,8). I tabel 2 fremgår det samlede budget for renovering af lokaler til øjenklinikken samt de to øvrige lokaler samt den samlede pris.

1.000 kr.	I alt
Håndværkerudgifter	6.770
Bygherreleverancer	1.012
Rådgivningshonorar inkl. certificering*	1.751
Projektomkostninger inkl. Byggepladsudgifter	1.523
Reserve (20 %)	1.692
I alt	12.748

*Udgifter på 0,103 mio. kr. til udarbejdelse af projektmateriale til den indledende dialog om det oprindelige projekt indgår i denne post

Bæredygtighed

Indretningen af øjenklinikken har været med fokus på at skabe optimale arbejdsgange for øjenklinikken medarbejdere, og herved gode fysiske rammer til forankring af et godt arbejdsmiljø og gode patientforløb.

Regionshospitalet Randers vil sammen med leverandørerne handle bæredygtigt ved valg af materialer, udstyr og lignende. Der vil i den henseende blive taget afsæt i Region Midtjyllands Strategi for bæredygtighed 2030.

Bevilling

De bevillingsmæssige ændringer for projektet indgår i tabel 4. Med denne sag vil blive tilbageført 4,74 mio. kr. til puljen til anlægsprojekter.

Fordelingen af forventede forbrug fremgår af investeringsprofilen i tabel 3.

	Forventet forbrug
2022	1,2
2023	11,348
2024	0,2
Total	12,748

Ved godkendelse af nærværende dagsordenspunkt vil ændringerne vist i tabel 4 herunder blive foretaget. Tabel 4 viser, hvordan den eksisterende bevilling på 17,49 mio. kr. (indeks 112,8) og de eksisterende rådighedsbeløb bliver ændret.

Da der i forvejen er bevilliget statslige midler til projektet, forventes det ikke at være muligt at søge yderligere midler fra puljen til nærhospitalet.

Table 4. Overview of funding, reserve amount.

1.000 kr.	Flerårig anlægsbevilling ¹	Reserve amount			
		2022 indeks 112,8	2023 indeks 112,8	2024 indeks 112,8	2025 indeks 112,8
<i>Funding changes²</i>					
Grenaa Sundhedshus, puljeprojekt	-4.739	-16.287	11.348	200	
Puljen til anlægsprojekter Ændring af anlægsbevilling	4.739	16.287	-11.348	-200	
Total	0	0	0	0	0

¹Rådighedsbeløbene er først disponible, når regionsrådet har givet bevilling til et anlægsprojekt
²+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter

Ved godkendelse af punkterne på denne dagsorden rester der -5,5 mio. kr. på puljen til anlæg i 2022.

Decision

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at projektforslag for etablering af praksis til praktiserende øjenlæge inklusiv renovering af yderligere to lokaler i Grenaa Sundhedshus godkendes,

at den allerede afgivne anlægsbevilling på 17,49 mio. kr. (indeks 112,8) reduceres med 4,74 mio. kr. til 12,75 mio. kr. (indeks 112,8) jf. tabel 4, og

at der tilbageføres 4,74 mio. kr. til puljen til anlægsprojekter jf. tabel 4.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Earlier Political Treatment

Regionsrådet blev den 30. marts 2022 orienteret om, at det ikke var lykkedes at indgå lejeaftale med en praktiserende læge om indflytning i Grenaa Sundhedshus samt at Sundheds- og Ældreministeriet har godkendt at bevillingen på 9,3 mio. kr. bruges til etablering af klinik til praktiserende øjenlæge.

Regionsrådet godkendte den 27. maj 2020 projektforslag for etablering af flerlægeklinik i Grenaa Sundhedshus samt en dertilhørende bevilling og rådighedsbeløb.

Regionsrådet besluttede den 29. april 2020, at der blev prioriteret anlægsmidler til en række projekter i forbindelse med fremrykning af anlægsinvesteringer. Der blev herunder afsat de resterende midler til projektet i Grenaa Sundhedshus.

Regionsrådet besluttede den 26. juni 2019 at acceptere tilskud samt godkende reviderede projektbeskrivelser for en række projekter i de regionale sundhedshuse, der var givet tilsagn om midler til fra den nationale pulje til etablering af læge- og sundhedshuse, som administreres af Sundheds- og Ældreministeriet.

Attachment

Plantegning over ombygning af lokaler til øjenlægen

Projektforslag - Praksis til øjenlæge i Grenaa Sundhedshus

Punkt 10: Aarhus Universitetshospital: Orientering om etablering af lokaler i pavillon, samt etablering af tilbygning i tilknytning til Lungesygdomme

1-31-72-1433-19

Resume

Aarhus Universitetshospitaler har, på grund af pladsudfordringer, etableret lokaler til det nationale forskningsprojekt ENFORCE for hospitalets driftsbudget. Hospitalet har desuden opført en tilbygning til et klinisk studie i tilknytning til Lungesygdomme. Tilbygningen er finansieret af forskningsmidler. Projekterne er opført og ibrugtaget, uden godkendelse fra Regionsrådet, hvilket retteligt burde have fundet sted. Regionsrådet orienteres derfor med denne sag om projekterne.

Direktionen indstiller,

- at orientering om, at Aarhus Universitetshospital har etableret lokaler til ENFORCE finansieret af hospitalets driftsbudget, tages til efterretning, og
- at orientering om, at Aarhus Universitetshospital har opført en tilbygning i tilknytning til Lungesygdomme, tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund

Aarhus Universitetshospital har etableret lokaler til det nationale forskningsprojekt ENFORCE for hospitalets driftsbudget. Hospitalet har desuden, for forskningsmidler, etableret en tilbygning til et klinisk studie, Intralymfatisk Immunterapi (ILIT), i tilknytning til Lungesygdomme.

Projekterne burde retteligt have været godkendt i regionsrådet. Det er desværre ikke sket, og derfor orienteres regionsrådet i denne sag om projekterne.

Lokaler til ENFORCE

Regionsrådet godkendte den 1. december 2021 en bevilling til etablering af en pavillon til brug for Klinik for senfølger efter covid-19 på Aarhus Universitetshospital. I pavillonen er der også etableret lokaler til det nationale forskningsprojekt ENFORCE. Aarhus Universitetshospital har etableret lokaler til forskningsprojektet finansieret af hospitalets driftsbudget.

ENFORCE er et 3-årigt klinisk studie som skal vurdere effekten og sikkerheden af de tilgængelige vacciner mod coronavirus hos voksne borgere i Danmark. Senfølgeklinikken og ENFORCE er begge organisatorisk forankret i Infektionssygdomme på Aarhus Universitetshospital.

Det har ikke været muligt at finde tilstrækkeligt med egnede lokaler i den eksisterende bygningsmasse. Lokalebehovet til ENFORCE er laboratorie- og kontorarbejdspladser. Det har været muligt at etablere et antal laboratoriepladser til ENFORCE i Infektionssygdommes egen fysik, men der er fortsat behov for ca. 80 m² laboratorie samt 16 kontorarbejdspladser. Aarhus Universitetshospital har afsøgt mulige løsninger på lokaleudfordringen, men da det er et krav, at ENFORCE placeres i umiddelbar nærhed til afdeling for Infektionssygdomme, var den eneste mulighed at etablere lokaler i en pavillonløsning.

Tilbygning i tilknytning til Lungesygdomme

Lungesygdomme på Aarhus Universitetshospital gennemfører et stort klinisk studie, der vurderer effekten ved immunterapi mod høfeber, ved navn Intralymfatisk Immunterapi (ILIT). Studiet strækker sig over 4 år til og med 2024 og har omkring 800 deltagere. ILIT-studiet støttes af Innovationsfonden med 15 mio. kr.

Det var frem mod projektets start forventningen, at ILIT-studiet kunne holdes inden for afdeling for Lungesygdommes egne rammer. En generel stigning i aktiviteten i Lungesygdomme, blandet andet på grund af covid-19, lungekræftudredning samt flere astma-og allergi patienter, betød øget pres på undersøgelses- og behandlingsrum samt ventefaciliteter på trods af tiltag for en endnu mere effektiv lokaleudnyttelse. Det var derfor ikke muligt at finde egnede lokaler til ILIT-studiet i afdelingen. En forudsætning for gennemførelse af ILIT-studiet er en nær placering til Lungesygdomme af hensyn til patientsikkerhed for deltagerne, samt for den praktiske gennemførelse af studiet, da medarbejderne på projektet også indgår i den kliniske drift.

Fysikken er generelt meget presset i hele området omkring Lungesygdomme. Det var ikke muligt at tilvejebringe den fornødne plads i andre lokaler på Aarhus Universitetshospital. Muligheden for en etablering af en pavillonløsning blev derfor undersøgt, men løsningen viste sig at være uforholdsmæssig dyr og modsvarede ikke i tilstrækkelig grad de behov, som Lungesygdomme havde til lokalene. På den baggrund traf Hospitalsledelsen på Aarhus

Universitetshospital beslutning om, at lokaleudfordringerne i Lungesygdomme, afledt af ILIT-studiet samt en generel stigning i aktiviteten, skulle løses ved en tilbygning til Lungesygdommes eksisterende lokaler.

Tilbygningen er indrettet med fire konsultationsrum samt ventefaciliteter og modsvarer derfor behovene for både ILIT-studiet samt for den kliniske drift. ILIT-studiet har nogle mindre aktive faser i projektperioden, hvor det er muligt for Lungesygdomme at benytte lokalerne til den kliniske drift. Generelt giver den ekstra fysik i Lungesygdomme en væsentlig fleksibilitet til både at håndtere den øgede aktivitet samt de forskningsmæssige hensyn i afdelingen på nuværende tidspunkt men også fremadrettet.

Tidsplan

Pavillonen til Klinik for senfølger og lokaler til ENFORCE er taget i brug i juni 2022.

Tilbygningen til ILIT i tilknytning til Lungesygdomme er opført fra medio 2021 og taget i brug i marts 2022.

Udbud af bygge- og anlægsopgaver

Pavillon til ENFORCE

I forbindelse med indkøb af pavillonen har Aarhus Universitetshospital varetaget udbudsopgaverne af tekniske installationer som ventilation, el, it, sikring og lignende. De tekniske fag blev udbudt i fagentreprise og i overensstemmelse med regionens byggeregulativ og Aarhus Universitetshospitals rammeaftaler for håndværkerydelser.

Tilbygning til Lungesygdomme

Udbud af rådgivning

Aarhus Universitetshospital har varetaget den primære og overordnede projektering og projektstyring i samarbejde med eksterne rådgivere om specifikke rådgivningsydelser. I overensstemmelse med bygge- og anlægsregulativet er der indhentet 2-3 skriftlige tilbud. Udgifter til rådgivning og projektering fra ekstern rådgiver er tilstræbt begrænset mest muligt.

Udbud af bygge- og anlægsopgaver

Aarhus Universitetshospital har koordineret udbudsopgaven i samarbejde med ekstern rådgiver for indhentning af priser på ombygningsopgaverne.

Økonomi

Pavillon til ENFORCE

Den samlede økonomi for pavillonen til Senfølgeklinikken og ENFORCE er 6,8 mio. kr. Regionsrådet godkendte i december 2021 en bevilling på 2,4 mio. kr. til etablering af en pavillon til Klinik for Senfølger efter Covid-19. Aarhus Universitetshospital har af hospitalets driftsbudget finansieret udgifter på i alt 4,4 mio. kr. til etablering af lokaler til ENFORCE.

Tilbygning til Lungesygdomme

Udgifter til etablering af tilbygning til ILIT i tilknytning til Lungesygdomme beløber sig til 5 mio. kr. Udgifterne er finansieret via forskningsmidler og er derfor ikke afholdt af Aarhus Universitetshospitals driftsbudget.

Bæredygtighed

Pavillon til ENFORCE

Økonomisk bæredygtighed

Pavillonmodulerne er placeret som en 1. sal ovenpå eksisterende pavillonmoduler fra 2020. Modulerne matcher den underliggende etage. Modulerne er opbygget, så de er mulige at genanvende på en anden geografisk placering, og der er valgt materialer, der sikrer lang levetid, lav udgift til vedligeholdelse og en drift, der matcher hospitalets øvrige drift.

Miljømæssig bæredygtighed

Pavillonerne er fortrinsvis opbygget i træ, men er udvendigt beklædt med uorganisk materiale for at mindske behovet for vedligehold og forlænge levetiden. Indvendige overflader er i samme standard som resten af hospitalet. Al belysning er LED-belysning, og tekniske anlæg til f.eks. lys og ventilation kan fungere selvstændigt, så pavillonen vil være komplet, hvis den skal anvendes et andet sted. Pavillonen er indrettet med mest muligt genanvendt teknisk og løst inventar, som er samlet fra hospitalets genanvendelseslager.

Tilbygning til Lungesygdomme

Økonomisk bæredygtighed

Tilbygningen er placeret som en stueetage i forbindelse med eksisterende bygning. Tilbygningen matcher den eksisterende bygning. Væg- og tagkonstruktion er præfabrikerede elementer, og der er valgt materialer, der sikrer en lang levetid, lav udgift til vedligeholdelse og en drift, der matcher hospitalets øvrige drift.

Miljømæssig bæredygtighed

Tilbygningen er fortrinsvis opbygget i træ, men er udvendigt beklædt med tegl som øvrige bygninger for at mindske behovet for vedligehold og forlænge levetiden. Indvendige overflader er i samme standard som resten af hospitalet. Al belysning er LED-belysning, og tekniske anlæg til f.eks. lys og ventilation kan fungere selvstændigt. Tilbygningen er indrettet med nyt inventar.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at orientering om, at Aarhus Universitetshospital har etableret lokaler til ENFORCE finansieret af hospitalets driftsbudget, tages til efterretning, og

at orientering om, at Aarhus Universitetshospital har opført en tilbygning i tilknytning til Lungesygdomme, tages til efterretning.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte den 1. december 2021 bevilling til etablering af pavillon til Klinik for senfølger efter covid-19 på Aarhus Universitetshospital

Punkt 11: Regionshospitalet Horsens: Godkendelse af overførsel fra justeringsreserven

1-22-31-07

Resume

Regionshospitalet Horsens er i gang med femte og sidste etape af renoveringen af Bygning 6. Tømrerentreprisen, som er den største entreprise, blev den 22. april begæret konkurs. Dermed risikeres det, at de resterende arbejder i entreprisen skal i fornyet udbud, hvilket forventes at betyde øgede udgifter. Herudover risikeres refleksforsinkelser og deraf yderligere omkostninger. Det er således vigtigt, at der sikres fremdrift i projektet, hvorfor det foreslås, at Regionshospitalet Horsens bemyndiges til om nødvendigt at foretage en overførsel fra justeringsreserven til dækning af eventuelle merudgifter.

Direktionen indstiller,

at Regionshospitalet Horsens bemyndiges til inden for justeringsreservens råderum at overføre midler fra justeringsreserven til dækning af eventuelle merudgifter som følge af tømrerentreprisens konkurs i forbindelse med renoveringen af Bygning 6.

Sagsfremstilling

Regionshospitalet Horsens er i øjeblikket i gang med at renovere Bygning 6, som blandt andet omfatter kirurgiske klinikker og Røntgen og Skanning. Arbejderne udføres, mens bygningen holdes i fuld klinisk drift, og derfor er arbejderne opdelt i fem etaper. Projektet har været i gang siden begyndelsen af 2020 og har overholdt såvel tid som økonomi. Der arbejdes i øjeblikket på femte og sidste etape, som er den mest komplekse og risikofyldte, da den blandt andet involverer udskiftning af facade og tag samt etablering af tagteknikhushus umiddelbart over hovedparten af hospitalets skannere, der holdes i drift under renoveringen.

Den 22. april 2022 blev tømrerentreprisen, der er den største entreprenør, begæret konkurs. Facadearbejderne var på det tidspunkt stort set afsluttet, og tagarbejderne endnu ikke begyndt. Konkursen udgør således ikke umiddelbart en trussel mod den kliniske drift, men store dele af Røntgen og Skanning er i øjeblikket genhuset under ikke-optimale vilkår, og tagarbejderne risikerer at blive forsinket, så de skal udføres i efteråret/vinteren, hvor vejret risikerer at give yderligere udfordringer. Endvidere risikerer konkursen at give refleksforsinkelser og deraf yderligere omkostninger for de øvrige entreprenører. Hurtig fremdrift er således vigtig såvel for den kliniske drift som for projektets økonomi.

Siden konkursen har kurator arbejdet på at finde en løsning for hele firmaet, og de enkelte projekter som de er involveret i. Regionshospitalet har ikke mulighed for at påvirke processen mellem kurator og konkursbo. På nuværende tidspunkt står det klart, at der ikke kan findes en samlet køber til selskabet. Regionshospitalet Horsens risikerer derfor at skulle have de resterende tømrerarbejder, der beløber sig til ca. 6-8 mio. kr., i fornyet udbud. Grundet voldsomt stigende priser i byggebranchen og grundet, at en ny tømrer skal ind og overtage et halvfærdigt byggeri, må der forventes et licitationsresultat, der ligger højere end de 6-8 mio. kr. Endvidere er der som nævnt risiko for refleksforsinkelser og deraf yderligere omkostninger fra de øvrige entrepriser. Indtil videre har de øvrige entrepriser dog kunnet holde fremdrift.

I forbindelse med udførelsen af projekterne under Regionshospitalet Horsens' generalplan er der oprettet en justeringsreserve, der blandt skal dække fordyrelser i generalplanens projekter. Beholdningen i justeringsreserven stammer fra mindreforbrug på de byggeprojekter, der allerede er gennemført under generalplanen. På nuværende tidspunkt er der ca. 17 mio. kr. udisponerede midler i justeringsreserven. For at sikre fremdriften foreslås det, at Regionshospitalet Horsens bemyndiges til at overføre midler fra justeringsreserven til dækning af eventuelle merudgifter i forbindelse med tømrerentreprisens konkurs. En eventuel overførsel vil holdes inden for justeringsreservens råderum.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at Regionshospitalet Horsens bemyndiges til inden for justeringsreservens råderum at overføre midler fra justeringsreserven til dækning af eventuelle merudgifter som følge af tømrerentreprisens konkurs i forbindelse med renoveringen af Bygning 6.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet gav d. 25. april 2018 en bevilling på 0,7 mio. kr. (indeks 95,8) til forundersøgelser samt udarbejdelse af projektforslag for renoveringen af Bygning 6.

Regionsrådet gav d. 27. marts 2019 en bevilling på 27,5 mio. kr. (indeks 95,8) til renoveringen af Bygning 6. Regionsrådet gav d. 30. oktober 2019 bemyndigelse til, at Regionshospitalet Horsens kunne flytte midler fra justeringsreserven til renoveringen af Bygning 6 som følge af en forventning om, at licitationsresultatet ville overstige den afgivne anlægsbevilling.

Punkt 12: Regionshospitalet Horsens: Anlægsbevilling til Blodprøver og Biokemi, etape A og B

1-22-31-07

Resume

Regionsrådet gav i oktober 2020 en projekteringsbevilling til Blodprøver og Biokemi, etape A og B på Regionshospitalet Horsens. Siden er etape B blevet opdelt i to etaper (etaperne B og C). Der foreligger nu et projektforslag for etape A og den nye og mindre etape B er ligeledes klar til udførsel. På den baggrund foreslås det, at der gives en anlægsbevilling til etape A og B af Blodprøver og Biokemi.

Direktionen indstiller,

- at projektforslag godkendes,
- at Regionshospitalet Horsens gives en samlet anlægsbevilling på 21,5 mio. kr. (indeks 95,8) til Blodprøver og Biokemi – etape A og B (analysehal samt venteområde),
- at projekterne udbydes som begrænset udbud uden prækvalifikation,
- at projekterne gennemføres som fag- eller storentrepriser, og
- at der gives rådighedsbeløb og finansiering jf. tabel 4.

Sagsfremstilling

Regionsrådet gav i oktober 2020 en projekteringsbevilling til udarbejdelse af projektforslag for etape A og B af Blodprøver og Biokemi på Regionshospitalet Horsens. Der foreligger nu et projektforslag for Etape A, som foreslås godkendt. Herudover er der i projekteringen af etape B sket en række ændringer, som blandt andet betyder, at etaperne er blevet opdelt i to etaper. Den nye etape B, som præsenteres i denne sag, er ligeledes klar til udførsel, hvorfor det foreslås, at der gives en samlet anlægsbevilling til etape A og etape B.

Etape A (analysehal)

Regionsrådet har i investeringsplanen bevilget midler til, at Blodprøver og Biokemi (analyse-/laboratedelen), der i dag er beliggende i højhuset, skal flyttes til let ombyggede arealer i bygningen Nye Nord, der er forberedt til ambulante klinikker, men midlertidigt anvendes som sengeafsnit.

Efter projekteringsbevillingen blev givet, har Regionshospitalet Horsens selv stået for brugerprocessen for at sikre den mest hensigtsmæssige indretning af de relativt begrænsede arealer i Nye Nord, herunder med input fra de øvrige hospitaler i regionen. Indretningsplaner er vedhæftet som bilag.

Forud for den egentlige projektering, har selve laboratoriebåndsløsningen været i udbud, og en leverandør er valgt. Fordelen ved først at vælge leverandør er, at de fysiske rammer og tekniske installationer har kunnet tilpasses den konkrete leverandør. Unødige ombygninger undgås således, da man kender og planlægger i samarbejde med leverandøren af laboratoriebåndet. Det udarbejdede projektforslag er således et fuldt færdigt projektforslag, der er udarbejdet i samarbejde med laboratoriebåndsløseren.

Af tabel 1 herunder ses tidsplanen for etape A.

Tabel 1. Tidsplan for Blodprøver og Biokemi - etape A (analysehal).	
Udarbejdelse af udbudsprojekt	Juni - september 2022
Udbud og kontrahering	Oktober - november 2022
Udførelse	Ultimo 2022 - medio 2023

Etape B (venteområde til Prøvetagning og Blodbank)

I projekteringen af etape B er etaperne blevet opdelt i en ny etape B (venteområde til Prøvetagning og Blodbank) og etape C (en del af højhusets etape 3), da det i detaljplanlægningen viste sig, at Prøvetagning og Blodbank ikke kunne forblive på plan 1 i højhuset, mens der renoveres på plan 2, da afløb og faldstammer går ned på plan 1, hvor Prøvetagning og Blodbank i dag ligger.

En optimal placering for Prøvetagning og Blodbank er fundet i fornuftig afstand til analysehallen og lige ved hovedindgangen. Arealet har tidligere fungeret som én af 4 medicinske klinikker. Selve rummene hvor prøvetagningen skal foregå kræver ikke ombygning, men der eksisterer i øjeblikket ikke et venteområde. Med indflytningen af prøvetagningen er etableringen af et venteområde afgørende, da Prøvetagning og Blodbank har et af hospitalets største patientflows.

Af tabel 2 herunder ses tidsplanen for etape B.

Tabel 2. Tidsplan for Blodprøver og Biokemi - etape B (venteområde til Prøvetagning og Blodbank).	
Projektering og udbud	1. halvår 2023
Udførelse	2023-2024

Etape C (en del af højhusets etape 3)

Projekteringen af etape C forventes startet i sommeren 2022 og vil ske inden for den allerede afgivne projekteringsbevilling til det samlede Blodprøver og Biokemi. Udførelse af etape C vil kunne gøres i 2023-2024. Det skal imidlertid bemærkes, at etape C ikke forventes at kunne afholdes inden for den resterende prioritering til Blodprøver og Biokemi.

Af bilag fremgår en samlet skitse over de tre etaper.

Udbud

Bygge- og anlægsarbejderne foreslås udbudt som fag- eller storentrepriser i begrænset udbud uden prækvalifikation. Således er alle tids- og økonomiestimater udarbejdet ud fra en forventning om, at projektet udbydes uden prækvalifikation, og såfremt projektet skal udbydes med prækvalifikation, vil det forventeligt dels fordyre projektet og dels forsinke projektet, herunder give refleksforsinkelser til højhusprojektet, der først kan iværksættes, når etape A er fuldført. På den baggrund foreslås udbud uden prækvalifikation.

Økonomi

Etape A (analysehal)

I det oprindelige estimat for udgifterne til etape A var det en forudsætning, at man kunne flytte en fuldautomatiseret analysehal fra højhusets plan 1 til Nye Nord. Estimatet lød på dette tidspunkt på 13 mio. kr. og baserede sig udelukkende på ombygning til selve analysehallen og dermed et ombygningsreal på ca. 400 m².

Det har efterfølgende vist sig, at der er behov for at ombygge et større areal for at understøtte funktionerne omkring analysehallen (eksempelvis med blod og urinlab, prøvefordeling, prøveindlevering mm.), samt at tilføje arealer for depot- og teknikrum i kælderen (blandt andet til opbevaring af prøver, indtil de kan destrueres). Det samlede areal til laboratoriedelen af Blodprøver og Biokemi i Nye Nord er 1100 m², hvoraf 700m² reelt ombygges. Det forventede ombyggede areal er således vokset fra ca. 400 m² til 700 m².

Grundet det større areal for ombygning er rådgivers estimat vokset fra 13 mio. kr. til 17,5 mio. kr. (indeks 95,8). Der er udarbejdet et sparekatalog, der kan aktiveres, såfremt licitationsresultatet ender højere end forventet.

Nye Nord blev ibrugtaget primo 2019. Under opførelsen af Nye Nord blev det konstateret, at entreprenøren på plan 1 (hvor analysehallen planlægges) ikke havde trukket el-kablerne hensigtsmæssigt. På den baggrund blev der rejst en sag, og regionen blev kompenseret med 1,5 mio. kr. med henblik på senere selv at kunne ændre kabelføringen. Midlerne er med lukningen af økonomien på Nye Nord overført til justeringsreserven. Da store dele af plan 1 nu ombygges, foreslås det, at kabelføringen ændres med finansiering fra justeringsreserven.

Etape B (venteområde til Prøvetagning og Blodbank)

Som nævnt kan Prøvetagning og Blodbank ikke blive på plan 1 i højhuset, mens plan 1 og plan 2 ombygges. Prøvetagning og Blodbank flyttes derfor til arealerne for en tidligere medicinsk klinik, hvor der dog p.t. ikke er et venteområde.

Byggearbejderne omfatter bl.a. fjernelse af vægge, reetablering af gulve og lofter i venteområdet, skrankefunktion og en opdatering af de brandmæssige forhold. Opdateringen af brandmæssige forhold udgør en betydelig del af udgifterne til etape B.

Budget og bevilling

Af tabel 3 herunder fremgår budgettet for etape A.

Tabel 3. Budget for etape A (analysehal)		
1.000 kr.	Indeks 95,8	Indeks 112,8
Håndværkerudgifter	13.500	15.896
UFO, håndværkerudgifter	2.000	2.355
Bygherreleverancer	1.500	1.766
Rådgivning	3.000	3.532
Øvrige omkostninger	2.000	2.355
Ekstra udgift til bæredygtighed	500	589
Total	22.500	26.493

Af tabel 4 herunder fremgår budgettet for etape A.

1.000 kr.	Indeks 95,8	Indeks 112,8
Myndighedsforhold	20	24
Håndværkerudgifter	2.500	2.944
UFO, håndværkerudgifter	325	383
Bygherreleverancer	250	294
Rådgivning	810	954
Øvrige omkostninger	100	118
Total	4.005	4.716

Ved godkendelse af dette dagsordenspunkt vil ændringerne vist i tabel 5 herunder blive foretaget.

1.000 kr.	Flerårig anlægsbevilling ¹	Rådighedsbeløb				
		2022 indeks 112,8	2023 indeks 112,8	2024 indeks 112,8	2025 indeks 112,8	2026 indeks 112,8
<i>Bevillingsændringer²</i>						
RH Horsens, Blodprøver og Biokemi	25.315	4.121	17.662	3.532		
RH Horsens, Justeringsreserve Generalplan	0	-20.000	5.000	5.000	5.000	5.000
Puljen til anlægsprojekter		15.879	-22.662	-8.532	-5.000	-5.000
Ændring af anlægsbevilling	-25.315					
Total	0	0	0	0	0	0

¹Rådighedsbeløbene er først disponible, når regionsrådet har givet bevilling til et anlægsprojekt
²+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter

Ved godkendelse af punkterne på nærværende dagsorden rester der -5,5 mio. kr. på puljen til anlæg.

Bæredygtighed

Økonomisk bæredygtighed

Med beslutningen om at placere Blodprøver og Biokemi (etape A – analysehal) i renoverede rammer i Nye Nord har projektet et stort bæredygtighedspotentiale. Dels kan man genanvende konstruktioner/råhus, som består af nyere solide og langtidsholdbare materialer, samt bibeholde de nuværende tekniske installationer så langt som bygningens nye funktion som laboratorium tillader.

Social bæredygtighed

Arealforholdene i det nuværende Blodprøver og Biokemi er ved en gennemgående forundersøgelse med bl.a. brugerne og leverandør af laboratoriebåndsløsning blevet optimeret fra ca. 1000 m² til 700 m². Optimeringsprocessen har givet en mere hensigtsmæssig indretning og kortere afstande. De nuværende lyse lokaler ombygges til tilsvarende lyse miljøer med fokus på optimalt indeklima og med krav om brug af produkter uden miljøfarlige afgassende stoffer i f.eks. malerprodukter.

Miljømæssig bæredygtighed

Ud over at være økonomisk mere fordelagtigt at renovere frem for at nybygge, så er projektet også et eksempel på, at genanvendelse af de grundlæggende konstruktioner (vægge, lofter, gulve, vinduer m.m.) minimerer det miljømæssige aftryk, i dette tilfælde blandt andet ved at undgå CO₂-aftrykket fra ny beton, nye vinduer, gips etc.

Nye Nords plan 1 er i dag indrettet som sengestuer/klinikrum. Når der indrettes analysehal i områderne, vil der være fokus på genbrug af fast og løst inventar, men også genbrug af loftsplader, døre, håndvaske og tekniske installationer som f.eks. dørautomatik og sengestuepaneler (planlægges genbrugt i højhusprojektets etape 3). Ved at de- og genmontere de nuværende sengestuepaneler spares der eksempelvis minimum 4 tons CO₂ beregnet ud fra CO₂-aftrykket af 24 nyindkøbte sengestuepaneler (eksklusiv rør, kabler, elektronik mm). Tilsvarende må det antages at genbrug af loftslifte, døre, toiletter, vaske m.m. giver en ikke-uvæsentlig CO₂-besparelse. Det skal dog bemærkes, at genanvendelsen af inventar påfører en del udgifter til nedtagning, opbevaring, modifikation/vedligehold, genopsætning og til dækning af manglende garanti. Det vurderes, at ekstraudgiften til genanvendelse af inventar udgør ca. 0,5 mio. kr.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at projektforslag godkendes,

at Regionshospitalet Horsens gives en samlet anlægsbevilling på 21,5 mio. kr. (indeks 95,8) til Blodprøver og Biokemi – etape A og B (analysehal samt venteområde),

at projekterne udbydes som begrænset udbud uden prækvalifikation,

at projekterne gennemføres som fag- eller storentrepriser, og

at der gives rådighedsbeløb og finansiering jf. tabel 4.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Indretningsplaner, stueplan

Indretningsplaner, kælderplan

Skitse for flytninger, etape A-C

Punkt 13: Godkendelse af tre anlægsregnskaber for kvalitetsfondsindtægter

1-22-78-5-13

Resume

Staten finansierer 59,78 % af kvalitetsfondsprojekternes tilsagnsramme med statstilskud til det konkrete kvalitetsfondsprojekt. Staten har foretaget den endelige opgørelse af statstilskuddene for alle Region Midtjyllands tre kvalitetsfondsprojekter, hvorfor der nu kan aflægges anlægsregnskab for indtægtsbevillingerne til kvalitetsfondsprojekterne.

Direktionen indstiller,

at de tre anlægsregnskaber for bevillingerne til statstilskuddene til kvalitetsfondsprojekterne Det Nye Universitetshospital i Aarhus, Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg og Det Nye Vest Gødstrup godkendes.

Sagsfremstilling

Det er fastlagt i aftalen mellem Danske Regioner og staten, at staten finansierer 59,78 % af kvalitetsfondsprojekternes tilsagnsramme som statstilskud til det konkrete kvalitetsfondsprojekt (opgjort i 2009 pris- og lønindeks).

Staten har foretaget den endelige opgørelse af statstilskuddet. Der er på baggrund af statens opgørelse returneret for meget ubetalte kvalitetsfondsmidler for alle tre projekter. Mindreindtægterne finansieres fra projekternes deponeringskonti.

Anlægsregnskaberne er revisionspåtegnet uden bemærkninger.

Anlægsregnskaberne og revisionserklæringer er vedlagt. Afvigelser fremgår af tabel 1.

Tabel 1.			
1.000 kr.	Samlet bevilling	Indtægt	Afvigelse
Kvalitetsfondsindtægter, DNU	-4.130.605	-4.130.066	539
Kvalitetsfondsindtægter, RHV	-750.839	-749.641	1.198
Kvalitetsfondsindtægter, DNV	-2.141.917	-2.134.154	7.763

Bevillingsændringer fremgår af tabel 2.

Tabel 2. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb og finansiering					
1.000 kr.	Flerårig anlægs- bevilling ¹	Rådighedsbeløb			
		2022, indeks 112,8	2023, indeks 112,8	2024, indeks 112,8	2025, indeks 112,8
Kvalitetsfondsindtægter, DNU	539	539			
Kvalitetsfondsindtægter, RHV	1.198	1.198			
Kvalitetsfondsindtægter, DNV	7.763	7.763			
Bevillingsændringer i alt	9.500	9.500	0	0	0
<i>Finansiering</i>					
Frigivelse deponeringskonto DNU		-539			
Frigivelse deponeringskonto RHV		-1.198			
Frigivelse deponeringskonto DNV		-7.763			
Ændring af anlægsbevilling	-9.500				
Finansiering i alt	-9.500	-9.500	0	0	0
Total	0	0	0	0	0
¹ Rådighedsbeløbene er først disponible, når regionsrådet har givet bevilling til et anlægsprojekt					
² + = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter					

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at de tre anlægsregnskaber for bevillingerne til statstilskuddene til kvalitetsfondsprojekterne Det Nye Universitetshospital i Aarhus, Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg og Det Nye Vest Gødstrup godkendes.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Anlægsregnskab DNU Indtægtsbevilling kvalitetsfond

Anlægsregnskab DNV Indtægtsbevilling

Anlægsregnskab RHV Indtægtsbevilling kvalitetsfond

Erklæring DNV indtægtsbevilling

Erklæring RHV indtægtsbevilling

Erklæring DNU indtægtsbevilling

Punkt 14: Klimaregnskab 2021 for Region Midtjylland

1-30-71-2-14

Resume

Klimaregnskab for 2021 viser, at organisationens klimaaftryk er steget med 107.000 tons CO₂ i forhold til 2020, så det nu udgør 776.000 tons CO₂. Det svarer til 70.000 borgeres klimaaftryk. Hovedparten af stigningen kan tilskrives COVID-19-pandemien, som krævede et ekstraordinært indkøb af værnemidler og testkits. Den største bidragsyder til klimaaftrykket er forbrug af varer og tjenesteydelser, mens en mindre andel er forbrug af energi til varme og el samt transport. Klimaregnskabet viser desuden, at genanvendelsesprocenten for regionens affald er steget med fem procentpoint.

Direktionen indstiller,

at klimaregnskabet for 2021 for Region Midtjylland godkendes.

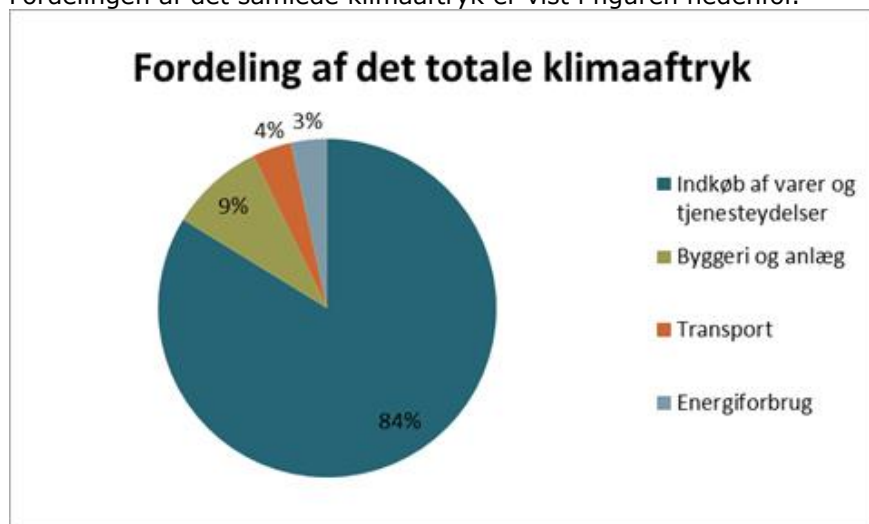
Sagsfremstilling

Region Midtjylland har med bæredygtighedsstrategien fastslået en række målsætninger for bl.a. regionens drift, som skal indfries frem mod 2030. Klimaregnskabet giver et samlet billede af Region Midtjyllands årlige ressourceforbrug og klimaaftryk. Regnskabet er således en årlig status på, hvordan det går med at indfri bæredygtighedsstrategiens målsætninger.

Klimaregnskabet for 2021 viser, at Region Midtjyllands samlede klimaaftryk er steget med 107.000 tons CO₂ i forhold til 2020, så det nu udgør 776.000 tons CO₂. Det svarer til klimaaftrykket for 70.000 danskere eller ca. 1 % af den samlede udledning i Danmark. Stigningen skyldes primært indkøb af COVID19-testkits, som har bidraget med en udledning på knap 100.000 tons CO₂.

Der er sat mange initiativer i gang for at reducere forbruget og øge den cirkulære økonomi med henblik på at nå målsætningerne i bæredygtighedsstrategien. Det er bl.a. indsatser, der skal ændre arbejdsgange og rutiner, så spildet af medicin, fødevarer og klinisk udstyr reduceres.

Fordelingen af det samlede klimaaftryk er vist i figuren nedenfor.



Forbrug af varer og tjenesteydelser

Den største bidragsyder til klimaaftrykket er forbrug af varer og tjenesteydelser, som udgør 84 % af det samlede klimaaftryk. Her udgør indkøb af varer, såsom medicin og medicinsk udstyr til regionens sygehuse og bosteder, 52 % af klimaaftrykket, mens fødevarer til sammenligning udgør 2 %.

Klimaaftrykket fra forbrug af varer og tjenesteydelser er steget med 2 % fra 2020 til 2021. Region Midtjylland arbejder aktivt på at afsøge muligheder for at sikre mere bæredygtige indkøb til regionens hospitaler.

Affald

Klimaregnskabet viser, at genanvendelsesprocenten er steget med fem procentpoint og nu udgør 23 %. Næsten samtlige hospitaler har formået at øge genanvendelsesprocenten.

Transport

Transport udgør i alt 4 % af Region Midtjyllands samlede klimaaftryk, og er steget svagt med 4 % fra 2020 til 2021. Det skyldes især, at regionen overtog togdriften af ruten mellem Holstebro og Skjern. Udledningen fra

tjenesterejser og især flyrejser ligger stadig lavt som følge af Covid-19.

Den kollektive transport udgør desuden 69 % af transportsområdets klimaaftryk. Andelen forventes dog at falde i de kommende år, da omstillingen til emissionsfrit drivmiddel i den kollektive trafik (bus, tog og letbane) vil reducere udledningen.

El, varme og vand

Udledningen fra energiforbruget er steget med 12 % i 2021. Det skyldes dels et højere forbrug i regionshusene og på hospitalerne, som følge af den delvise genåbning efter Covid-19, og dels, at 2021 var et relativt (vejmæssigt) dårligt år for vind- og solenergi, og at der dermed indgik en højere andel af fossile brændstoffer i den anvendte el og fjernvarme. Vandforbruget steg med omkring 2 %. Stigningen skyldes primært svagt stigende vandforbrug på hospitalerne og hos midtVask.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at klimaregnskabet for 2021 for Region Midtjylland godkendes.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Klimaregnskab 2021

Punkt 15: Opfølgning på handleplan for projektpulje til regionale udviklingsaktiviteter

1-22-76-1-19

Resume

Der forelægger en halvårlig opfølgning på handleplan for projektpulje til regionale udviklingsaktiviteter. Halvårsopfølgningen viser, at alle aktiviteter vedrørende sundhedsinnovation forløber som forventet, og at hele rammen under sundhedsinnovation forventes at blive brugt som planlagt.

Det bemærkes, at sundhedsinnovation er en del af en samlet handleplan for projektpulje til regionale udviklingsaktiviteter. Udvalg for regional udvikling behandler de øvrige områder i handleplanen.

Direktionen indstiller,

at halvårsopfølgningen på handleplan for projektpulje til regionale udviklingsaktiviteter 2022 for indsatsområdet sundhedsinnovation godkendes.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har i forbindelse med 'Budget 2022' afsat 29,2 mio. kr. til en projektpulje, der skal understøtte realiseringen af den regionale udviklingsstrategi. Der gives en status på den tilhørende handleplan, der udmønter projektpuljen under indsatsområderne: Internationale aktiviteter, landdistrikter, mobilitet, sundhedsinnovation, bæredygtighed og grøn omstilling, klima samt udvikling af arbejdskraftressourcer på uddannelsesområdet.

Indsatsområdet sundhedsinnovation behandles særskilt i udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg, mens alle øvrige områder i 2022 behandles i udvalg for regional udvikling. Det skyldes, at ingen af handleplanens aktiviteter under bæredygtighed og grøn omstilling i 2022 vedrører implementering af regionens bæredygtighedsstrategi, der ellers behandles i udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg.

Opfølgning på aktiviteter og økonomi vedrørende sundhedsinnovation

I projektpuljen til regionale udviklingsaktiviteter er der afsat en ramme på 7,7 mio. kr. til arbejdet med sundhedsinnovation. Pr. 15. juni er der udbetalt 0,9 mio. kr. af denne ramme. Det relativt lave forbrug afspejler, at aktiviteterne skal være udført, før pengene kan udbetales.

Halvårsopfølgningen viser, at alle aktiviteter vedrørende sundhedsinnovation forløber som forventet, og at hele rammen forventes at blive brugt som planlagt. Samlet handleplan for projektpulje til regionale udviklingsaktiviteter 2022 er vedlagt som bilag til orientering. Nedenfor gives en kort beskrivelse af aktiviteterne.

Infrastruktur

En forudsætning for at klinikerne lykkes med sundhedsinnovation er, at der er en klar og gennemsigtig infrastruktur og, at der er en række støttefunktioner, som er tilgængelige. Derfor indeholder hovedopgaven "Infrastruktur" en række indsatser, som skal skabe de bedste rammevilkår for, at sundhedsinnovation kan ske.

Værktøjskasse

En række værktøjer skal bidrage til at 'mere innovation med vilje' sker. Værktøjsskasser, der gør det lettere for klinikere og lettere for de innovative ideer at komme op af skufferne på hospitalerne og de sociale institutioner.

Strategiske Udviklingsopgaver og partnerskaber

Strategiske udviklingsopgaver og partnerskaber er en stor del af indsatsområdets opgaver. Udviklingsopgaver som på forskellig vis bidrager til transformationen af sundhedsvæsenet - en transformation, der skal ske i brede partnerskaber.

Teknologiudnyttelse

Fokus på teknologidreven innovation og de muligheder og potentialer, der ligger her. Teamet skal være med til at spotte fremtidens teknologier og sætte dem i spil i rette partnerskaber.

Kompetenceløft

Læring og evaluering af innovative klinikere.

Digital sundhed

Et digitaliseringsprojekt, der har til formål at sikre sammenhængende patientforløb og tværsektorielt samarbejde ved at give kommunale medarbejdere adgang til regionens journaldata.

Tabel 1. Sundhedsinnovation - aktiviteter og forventet forbrug				
1.000 kr.	Ramme i alt	Forbrug pr. 15. juni	Forventet forbrug	Rest til om-disponering
<i>Udviklingsmidler</i>				
Infrastruktur	500	21	500	0
Værktøjskasse	800	11	800	0
Strategiske Udviklingsopgaver og partnerskaber	2.600	891	2.600	0
Teknologiudnyttelse	1.500	0	1.500	0
Kompetenceløft	300	10	300	0
Digital sundhed	2.000	0	2.000	0
Udviklingsmidler i alt	7.700	933	7.700	0
Total	7.700	933	7.700	0

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at halvårsopfølgningen på handleplan for projektpulje til regionale udviklingsaktiviteter 2022 for indsatsområdet sundhedsinnovation godkendes.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte den 23. februar 2022 handleplan for projektpulje til regionale udviklingsaktiviteter 2022.

Bilag

Handleplan for projektpuljen 2022

Opfølgning på handleplan for projektpulje2022

Punkt 16: Godkendelse af udvalgets mødeplan for 2023

1-00-6-22

Resume

Administrationen har udarbejdet forslag til mødeplan for udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlægs ordinære møder i 2023.

Direktionen indstiller,

at forslag til udvalgets mødeplan for 2023 godkendes, og

at mødetidspunkter aftales.

Sagsfremstilling

Udvalget skal i henhold til forretningsordenen vedtage en mødeplan for udvalgets ordinære møder i 2023.

Af udvalgets kommissorium fremgår, at udvalgets dagsorden opdeles i to dele, hvoraf den ene del vedrører sager, der er optaget på forretningsudvalgets dagsorden. Den anden del kan f.eks. vedrøre sager, der er undervejs til politisk behandling i forretningsudvalg og regionsråd, orienteringssager, temadrøftelser, interne og eksterne oplæg m.v. Disse sager er markeret med # i overskriften.

Udvalgets møder forudsættes således afpasset i forhold til møderne i forretningsudvalget.

Administrationen foreslår, at de ordinære møder i udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg i 2023 holdes på disse datoer:

Mødeplan for 2023

- mandag den 9. januar
- mandag den 30. januar
- mandag den 6. marts
- torsdag den 13. april (pga. påsken)
- mandag den 8. maj
- onsdag den 31. maj (pga. grundlovsdag)
- mandag den 7. august
- mandag den 11. september
- mandag den 2. oktober
- mandag den 6. november
- mandag den 4. december

I maj foreslås der udvalgmøde onsdag den 31. maj, da alternativet er grundlovsdag, den 5. juni, hvor en del har helt eller delvist fri.

Mødestart for udvalgmøderne har i 2022 været aftalt til klokken 9.00 med et afslutningstidspunkt, der er afstemt efter Hospitalsudvalgets møde (12.15 eller 12.30). Af hensyn til mødets dagsorden har flere udvalgmøder været udvidet til at starte klokken 8.30. I de foreløbige kalenderinvitationer er møderne i 2023 indkaldt til 8.30. Udvalget kan aftale, hvornår de ønsker, at møderne skal starte.

Møderne i udvalget holdes i Regionshuset Viborg eller på andre relevante lokationer i Region Midtjylland.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg godkendte forslag til mødeplan for 2023 og aftalte, at møderne skal starte klokken 8.30.

Udvalget ønsker, at møderne i den anden halvdel af regionsrådsperioden (2024-2025) arrangeres således, at udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg samt hospitalsudvalget ikke skal holde møder samme dag.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Politisk mødeplan 2023

Punkt 17: Orientering om plan for større sager og emner til drøftelse på kommende møder #

1-00-6-22

Resume

Oversigt over større sager og emner på udvalgets kommende møder er opdateret.

Direktionen indstiller,

at orientering om emner til drøftelse på kommende møder tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Til orientering forelægges en opdateret oversigt over større sager og emner, der forventes dagsordenssat på udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlægs kommende møder.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg tog orientering om emner til drøftelse på kommende møder til efterretning. Udvalget drøftede muligheden for, at der planlægges 1-2 ekstraordinære møder i den sidste del af 2022 for at frigøre mere tid til temadrøftelser.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Mødeplan for UBTA

Punkt 18: Gensidig orientering #

1-00-6-22

Sagsfremstilling

Gensidig orientering for udvalgets medlemmer.

Beslutning

Gensidig orientering.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 19: Underskriftsark #

1-00-6-22

Sagsfremstilling

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive elektronisk i First Agenda ved at trykke på "Godkend".

Beslutning

Underskriftsarket journaliseres på sagen.

Alle var mødt undtagen Arne Lægaard, der havde meldt afbud.

Dagsordenspunkterne 2-5 blev behandlet i sammenhæng.

Mødet blev hævet kl. 12.35.