

REFERAT Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg d. 04-12-2023

Mødedato Mandag d. 04. december 2023 kl. 08:30

Mødested Regionshuset Viborg, konferencelokalet, Skottenborg 26, 8800 Viborg

Indholdsfortegnelse

Ny Psykiatri i Viborg: Godkendelse af udbudsstrategi samt bevilling til projekteringsarbejdet i 2024	3
Psykiatrien: Finansiering af bygherre- og inventarudgifter.....	8
Revurdering af arealbehov ved realisering af generalplan for Regionshospitalet Randers.....	10
Regionshospitalet Randers: Godkendelse af udbudsstrategi samt bevilling til udbud i 2024.....	11
Regionshospitalet Horsens: Bevilling til Blodprøve & Biokemi, Etape C.....	15
Aarhus Universitetshospital: Bevilling til byggepladsområde.....	18
Orientering om projektering af helipad på Regionshospitalet Viborg.....	20
Regionshospitalet Viborg: Det tredje øje-rapport for 2023.....	22
Kvartalsrapport for kvalitetsfondsprojekterne pr. 30 september 2023.....	24
Lukket: Regionshospitalet Gødstrup: Udbedring af bygningsmæssige forhold.....	26
Lejekontrakt for lægeboliger til Regionshospitalet Gødstrup.....	27
Regionshospitalet Silkeborg: Donation til indvendig renovering af kapel.....	29
Godkendelse af udmøntning af anlægsmidler til sundhedshuse.....	31
Udmøntning af anlægsmidler til it-transformationsprojekter 2023 og 2024.....	34
Udmøntning af anlægsmidler til nationale- og tværregionale it-projekter 2023.....	36
Omprioritering af midler i Investeringsplan 2024-2032.....	40
Orientering om prioritering af den medicotekniske ramme for 2024 #.....	41
Godkendelse af Sundhedsaftalen 2024-2027.....	43
Ændret finansiering i projektet CareWare Nordic II #.....	45
Orientering om plan for kommende møder #.....	47
Gensidig orientering #.....	48
Underskriftsark #.....	49

Punkt 1: Ny Psykiatri i Viborg: Godkendelse af udbudsstrategi samt bevilling til projekteringsarbejdet i 2024

1-31-72-836-21

Resume

I juni 2023 godkendte regionsrådet en totalrådgiver til Ny Psykiatri i Viborg. Det foreslås, at projektet bydes ud i en hovedentreprise med tidlig inddragelse af entreprenøren. Samtidig søges en bevilling på 15,7 mio. kr. til projekteringsarbejdet i 2024, herunder til honorering af entreprenørens inddragelse.

Direktionen indstiller,

- at Ny Psykiatri i Viborg udbydes som hovedentreprise med tidlig inddragelse,
- at udbuddet gennemføres som et udbud med forhandling og med de nævnte tildelingskriterier,
- at formandskabet for udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg deltager i bedømmelsen af entrepriseudbuddet,
- at Psykiatrien gives en projekteringsbevilling for 2024 på 15,7 mio. kr. (indeks 124,6) til honorering af totalrådgiver samt til vederlag til hovedentreprenørens inddragelse,
- at bevillingen 'Projektplanlægning' ændrer navn til 'Projektplanlægning og øvrige omkostninger',
- at der overføres 6,9 mio. kr. (indeks 124,6) fra den nuværende bevilling 'Projektkonkurrence og dispositionsforslag' til bevillingen 'NPV. Håndværker udgifter og projektering',
- at der overføres 8,1 mio. kr. (indeks 124,6) fra den nuværende bevilling 'Projektkonkurrence og dispositionsforslag' til bevillingen 'NPV. projektplanlægning og øvrige omkostninger', og
- at der afsættes rådighedsbeløb, som finansieres jævnfør tabel 3.

Sagsfremstilling

Baggrund

I investeringsplanen er der prioriteret 665,5 mio. kr. (indeks 124,6) til Ny Psykiatri i Viborg. I juni 2023 godkendte regionsrådet valg af totalrådgiver til projektet. Herefter er der igangsat bearbejdning af det vindende projekt i en dispositionsforslagsfase.

Denne sag omhandler, hvordan byggearbejderne skal udbydes. Desuden søges om 15,7 mio. kr. i 2024 til vederlag til henholdsvis totalrådgiveren og hovedentreprenørens tidlige inddragelse.

Udbudsstrategi

På baggrund af projektets karakteristika foreslås, at Ny Psykiatri i Viborg udbydes i en hovedentreprise med tidlig inddragelse af entreprenøren. Denne udbudsform vurderes at give den bedste fleksibilitet og kvalitet til håndtering af projektets særlige forhold og risikofaktorer.

Udbudsformen indebærer, at projekteringsansvaret forbliver uændret hos projektets totalrådgiver, men at entreprenøren inddrages i projekteringen for at berige projektet med entreprenørens viden, herunder særligt i forhold til:

- Prissætning i henhold til den forudbestemte targetpris (hvad projektet må koste)
- Håndtering af udfordrende terræn- og jordbundsforhold på grunden

- Tidsplanlægning
- Materialevalg og bygbarhed.

Konkret vil der ske det, at hovedentreprenøren på grundlag af projektforslaget inddrages i en indledende samarbejdsfase, der forventes at løbe fra sommeren 2024 til begyndelsen af 2026. I samarbejdsfasen skal entreprenøren ved 3-4 konkrete nedslag i projektførløbet bidrage med granskning af projektmateriale, kalkulation af projektøkonomi, tidsplaner, udførelsesdetaljer og materialer, samt med data som grundlag for dokumentation for bæredygtighed.

I udbudsmaterialet til hovedentreprenøren fastsætter Region Midtjylland projektets budgetmæssige targetpris. Efter samarbejdsfasen afgiver hovedentreprenøren et tilbud på at udføre arbejderne til en fast pris og tid. Hvis entreprenørens tilbud ikke overholder targetprisen, har regionen mulighed for at opsigte aftalen med entreprenøren og finde en anden. Regionen kan ligeledes vælge at afbryde samarbejdet i løbet af samarbejdsfasen, lade totalrådgiveren færdiggøre projektmateriale og udbyde i en almindelig hovedentreprise.

En opsigelse af samarbejdet med hovedentreprenøren indebærer, at dele af de anvendte udgifter i samarbejdsfasen er spildte, ligesom det tager tid at gennemføre et nyt udbud. Samlet set vil påvirkningen af projektets tidsplan og budget normalt være ret begrænset.

Udbuddet til hovedentreprenøren foreslås gennemført som udbud med forhandling, der igangsættes hurtigst muligt, så vinderen af udbuddet findes sommeren 2024. Udbuddet foreslås gennemført med følgende tildelingskriterier:

1. Pris (vægt 20-30 %)
2. Organisation og projektstyring (vægt 30-50 %)
3. Opgaveløsning (vægt 30-50 %).

Det foreslås, at formandskabet for udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg deltager i bedømmelsen af entreprisudbuddet.

For en yderligere detaljering af udbudsstrategien henvises til vedlagte bilag.

Også andre udbudsformer, primært totalentreprise, har været overvejet. Totalentreprise er primært blevet fravalgt som følge af anlægsprojektets særlige risikofaktorer i forhold til tidsplan, grund og byggefelt samt myndighedsforhold. Disse risikofaktorer vil øge anlægssummen i en totalentreprise. En anden vigtig faktor er, at der allerede er entreret med en totalrådgiver på projektet, og at totalrådgiveren er i gang med udarbejdelse af dispositionsforslaget. Udbud til en totalentreprise vil medføre en afbrydelse i projekteringsarbejdet, herunder en risiko for, at viden og nøglepersoner mistes.

Tidsplan

Tidsplanen skal tages med et vist forbehold og er som følger:

Projektering – dispositionsforslag	august 2023 – januar 2024
Projektering – projektforslag	februar 2024 – ca. september 2024
Valg af hovedentreprenør	medio 2024
Projektering – myndighedsprojekt	ca. oktober 2024 – ca. januar 2025
Projektering – udbuds/udførelsesprojekt	ca. februar – ca. december 2025
Fastprisaftale med hovedentreprenør	Q1 2026
Udførelse nybyggeri	fra 2026

Det forventes, at kommunen udarbejder lokalplan i 2024.

Bæredygtighed

Økonomisk bæredygtighed

Ved at inddrage entreprenøren i projekteringsarbejdet får man på et tidligt tidspunkt trykprøvet projektets økonomiske ramme og en større sikkerhed for bygbarheden af projektet. Hensigten er at minimere projekteringsfejl og optimere projektet med hensyn til materialevalg og udførelsesforhold.

Miljømæssig bæredygtighed

Ny Psykiatri i Viborg DGNB-certificeres og ved en tidlig inddragelse af entreprenøren øges mulighederne for at sigte efter de rigtige løsninger, der samlet giver tilstrækkelige point til at åbne målsætningen om en DGNB-certificering med guld med hjerte.

Anlægsøkonomi for Ny Psykiatri i Viborg

I investeringsplanen er der prioriteret 665,5 mio. kr. (indeks 124,6) til Ny Psykiatri i Viborg, hvoraf de sidste midler falder i 2031. Budgettet til projektet blev fastsat ud fra et optimalt projektførløb, som giver en forventet færdiggørelse i 2029. Såfremt projektet, som følge af periodiseringen i investeringsplanen, skal strækkes efter 2029, vil det betyde en fordyrelse af projektet og en række tilstødende risici. Det vurderes, at den minimale fordyrelse i så fald sker ved, at der indarbejdes en pause i projektet på ca. 1,5 år umiddelbart inden, der indgås endelig kontrakt med hovedentreprenøren forventeligt i 2. halvår af 2025. Såfremt der i perioden frem mod 2. halvår 2025 skulle opstå mulighed for en mere gunstig periodisering i investeringsplanen, vil det være muligt at undgå fordyrelser og pauser i byggeriet ved blot at forsætte projektet.

Se vedlagte bilag for yderligere omkring anlægsøkonomien og for projektets anlægsoverslag, hvori budgettet for hele projektet er fordelt på udgiftsposter.

Bevillingsansøgning for 2024

I denne sag søges om en bevilling på 15,7 mio. kr. til projekteringsarbejder i 2024, hvoraf ca. 1 mio. kr. går til honorering af hovedentreprenøren i forbindelse dennes arbejde ved tidlig inddragelse i 2024:

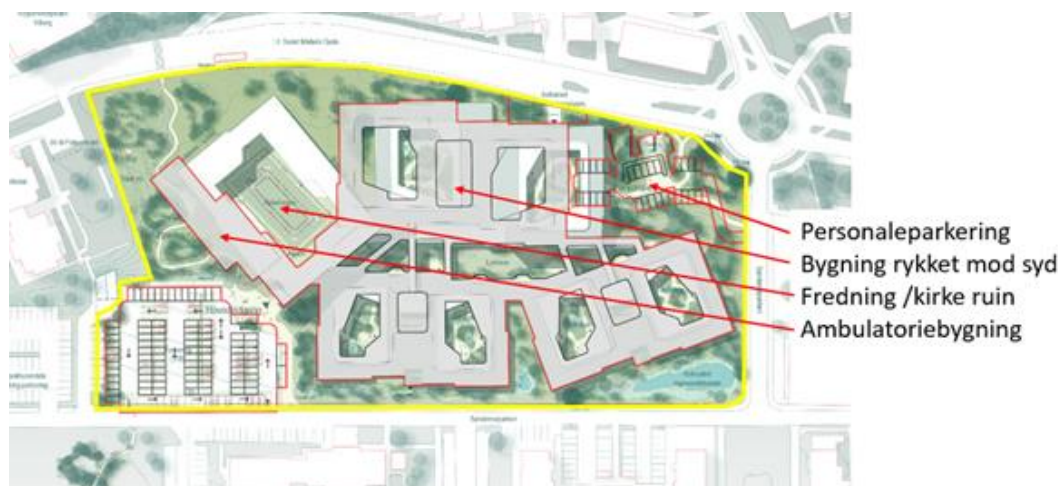
Tabel 2: Udgifter til projektering i 2024	Beløb (indeks 124,6)
1.000 kr.	
Projektering 2024	13.300
Honorering af hovedentreprenør i dialogfasen 2024	1.000
Uforudsete arbejder	1.400
I alt	15.700

For at skabe det bedst mulige fundament for den fremtidige økonomistyring i projektet foreslås samtidig en navneændring på en af projektets nuværende bevillinger og en for regionen neutral overførsel af midler mellem de nuværende bevillinger til projektet. Se vedlagte bilag om anlægsøkonomien for en uddybning.

Justeringer af konkurrenceprojektet

I dispositionsforslagsfasen, som foregår frem til primo 2024, arbejdes på en justering af totalrådgiverens konkurrenceprojekt. Der sker såvel en bearbejdning på situationsplansniveau, det vil sige på den grundlæggende placering af bygninger, parkeringspladser m.m. på grunden, og der arbejdes fortsat med at tilpasse vinduesforløb, facader og rumdisponeringer i henhold til den igangsatte brugerinvolvering. Formålet med bearbejdningen er at optimere konkurrenceprojektet. I bearbejdningen holdes løbende fokus på at styrke projektets økonomiske robusthed.

I nedenstående illustration kan man se en status på arbejdet, hvor de største ændringer er, at hele bygningskomplekset er rykket mod syd, og at ambulatoriebygningen, der omkranser kirkeruinen, har fået en anden form (den tidligere ambulatoriebygning er markeret med hvid farve):



I vedlagte bilag er der en uddybning af de nuværende justeringer og nogle af konsekvenserne heraf.

Bevillinger, rådighedsbeløb og finansiering

Fordeling af bevillinger og rådighedsbeløb samt finansiering fremgår af tabel 3:

Tabel 3: Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.

1.000 kr.	Flerårig anlægsbevilling ¹	Rådighedsbeløb			
		2023 indeks 126,7	2024 indeks 126,7	2025 indeks 126,7	2026 indeks 126,7
<i>Bevillingsændringer²</i>					
Projektplanlægning og øvrige omkostninger	8.289	5.602	2.687		
NPV Projektkonkurrence og dispositionsforslag (udgifter)	-15.267	-14.480	-787		
NPV Projektkonkurrence og dispositionsforslag (indtægter)	1.900	1.900			
RP Midt. Ombygning af Søndersøparken 21	-4.700	-4.700			
NPV. Håndværkerudgifter og projektering (udgifter)	22.978	8.878	14.100		
NPV. Håndværkerudgifter og projektering (indtægter)	-1.900	-1.900			
Puljen til anlæg		4.700	-16.000		
Ændring af anlægsbevilling	-11.300				
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

Finansieringen af rådighedsbeløbet på 15,7 mio. kr. i 2024 sker dels ved overførsel af 4,7 mio. kr. fra ikke-disponerede forsikringsmidler vedrørende brand i festsalen i Søndersøparken og dels fra den ramme i 2024, der er afsat til blandt andet Ny Psykiatri i Viborg.

Den aftalte økonomiske ramme til Ny Psykiatri i Viborg er angivet i indeks 124,6. I tråd med styringen af økonomien i kvalitetsfondsprojekterne fastholdes alle tal i sagsfremstillinger om projektet i dette indeks, så der kan følges op på, at rammen overholdes. Bevillinger skal imidlertid altid gives i aktuelt indeks. Tallene i bevillingstabellen svarer til sagsfremstillingens indstilling, når man tager højde for indeksforskellene.

Med godkendelse af bevillingen på 15,7 mio. kr. er der i alt givet rådighedsbeløb på 36,2 mio. kr. til Ny Psykiatri i Viborg i 2024. I investeringsplanen er der afsat 14 mio. kr. til projektet i 2024, og forsikringsmidlerne bidrager derudover med 4,7 mio. kr. Disse to poster kan ikke dække det samlede rådighedsbeløb i 2024 på 36,2 mio. kr., men det vurderes, at det ekstra forbrug kan holdes inden for regionens samlede investeringsplan i 2024 ved mindreforbrug på øvrige projekter.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg drøftede udbudsstrategi, tidsplan og revideret projektforslag.

Udvalget besluttede at genoptage sagen på mødet 10. januar 2024, idet sagen opdateres med afsæt i udvalgets drøftelse af og spørgsmål til sagen.

Tidligere Politisk Behandling

I november 2023 godkendte regionsrådet bevilling til arkæologi og jordarbejder samt projektorganisation for 2024 på 20,5 mio. kr.

I juni 2023 godkendte regionsrådet indgåelse af kontrakt med totalrådgiver for Ny Psykiatri i Viborg.

I oktober 2022 godkendte regionsrådet programoplægget for Ny Psykiatri i Viborg, at rådgiverydelsen blev sendt i udbud samt en bevilling på 17,1 mio. kr. til blandt andet gennemførelse af rådgiverkonkurrencen og dispositionsforslagsfasen.

I oktober 2020 bevilligede regionsrådet 20 mio. kr. til at antage en bygherrerådgiver til Ny Psykiatri i Viborg og foretage andre forberedelser.

Bilag

Udbudsstrategi Ny Psykiatri i Viborg

Anlægsøkonomi Ny Psykiatri i Viborg

Justeringer af projektet

Punkt 2: Psykiatrien: Finansiering af bygherre- og inventarudgifter

1-31-72-246-12

Resume

Der er en række bygherreudgifter i henholdsvis 'Nyt sengeafsnit, Regionspsykiatrien Horsens' og det offentlig-privat partnerskabsprojekt (OPP) 'Nyt sengeafsnit Retspsykiatrien, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien', der ikke er finansiering til i projekterne. Det foreslås derfor i denne sag, at der flyttes uforbrugte driftsmidler i OPP-projektet og driftsmidler fra Psykiatriens bevilling til mindre anskaffelser til finansiering af bygherreudgifterne i projekterne. Det indebærer en flytning af midler fra drift til anlæg.

Direktionen indstiller,

at flytningen af midler fra drift til anlæg til finansiering af bygherre- og inventarudgifter i henholdsvis 'Nyt sengeafsnit, Regionspsykiatrien Horsens' og OPP-projektet 'Nyt sengeafsnit Retspsykiatrien, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien' godkendes jf. tabel 2.

Sagsfremstilling

Den 27. september 2023 godkendte regionsrådet forslag til anvendelse af uforbrugte driftsmidler i forbindelse med OPP-projektet 'Nyt sengeafsnit Retspsykiatrien, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien'. I sagen fremgik det, at der i OPP-projektet ikke er indregnet eller udmøntet en anlægsbevilling til håndtering af bygherreudgifter. Desuden er der en række inventarudgifter til henholdsvis de nye sengeafsnit i Retspsykiatrien Aarhus Universitetshospital og i Regionspsykiatrien Horsens, der ikke er afsat finansiering til i Psykiatriens budget.

I september-sagen fremgik det, at "behovet for midler på anlægsområdet på i alt 21,1 mio. kr. vil i en kommende sag også blive foreslået finansieret af de frigjorte driftsmidler. I sagen vil der således blive søgt om en omplacering af midler fra drift til anlæg, ligesom der vil blive redegjort nærmere for behovet for afholdelse af udgifterne."

I nedenstående tabel 1 (fra sagen den 27. september 2023) fremgår det, hvilke anlægsudgifter Psykiatrien har i de to nævnte projekter.

Tabel 1 Bygherre –og inventarudgifter, anlæg

Bygherre -og inventarudgifter, anlæg (1000 kr.)	2024	2025	2026	Total
Nyt sengeafsnit Regionspsykiatrien Horsens	3.000	-	-	3.000
Nyt sengeafsnit Retspsykiatrien AUH	2.200	1.100	14.800	18.100
Total anlægsudgifter	5.200	1.100	14.800	21.100

Bygherre- og inventarudgifter Regionspsykiatrien Horsens

Ud over den økonomi, der er afsat til byggesagen, er der behov for at foretage en række yderligere investeringer for at få de fysiske rammer til at fungere til den fremtidige kliniske drift.

Dette indbefatter dels investering i nyt inventar og udstyr (primært til det nye sengeafsnit), dels økonomi til at indbygge forskellige bygherreleverancer, som er kritiske for den kliniske drift i Psykiatrien, og som Psykiatrien derfor selv ønsker at håndtere. Løst inventar indbefatter de forskellige møbler, der skal være til stede i blandt andet sengeafsnittet, samt forskellige skærmenheder, fx tv, klinisk logistik og videokonferenceudstyr. For så vidt angår bygherreleverancer er der tale om kritiske systemer, fx overfaldsalarmer, it-netværk, elektroniske låsesystemer og mobildækning.

Bygherre- og inventarudgifter samt projektorganisationsløn Retspsykiatrien Aarhus Universitetshospital

Psykiatrien i Region Midtjylland har i forbindelse med planlægning og udførelse af OPP-projektet i Skejby en række udgifter, der ikke er en del af OPP-aftalen. Udgifterne omfatter blandt andet 'bygherreleverancer', hvor Region Midtjyllands egne standarder og systemer ønskes anvendt i byggeriet, eksempelvis inden for it-installationer, teknisk udstyr og inventar. Derudover dækker det afsatte beløb udgifter til forundersøgelser i forbindelse med geoteknik, miljø, forsyning samt inventar til det nye sengeafsnit.

Flytning af midler fra anskaffelsesbevilling til anlægsprojekt

Psykiatrien har i lighed med de somatiske hospitaler en driftsbevilling til indkøb af anskaffelser mellem 100.000-1.000.000 kr. Her har Psykiatrien vurderet, at der vil være 5,7 mio. kr. fra denne driftsbevilling, der vil kunne hjælpe med at finansiere yderligere bygherre- og inventarudgifter i OPP-projektet på Aarhus Universitetshospital og i anlægsprojektet med etablering af nyt sengeafsnit i Regionspsykiatrien Horsens.

Økonomi

I nedenstående tabel 2 fremgår bevilling og rådighedsbeløb samt flytningen mellem drift og anlæg i de enkelte år. Konkret sker omplaceringen af midler mellem drift og anlæg ved, at Psykiatriens frigjorte driftsmidler flyttes til puljen "Driftsudgifter i forbindelse med Investeringsplanen". Driftsmidlerne, der opsamles på denne pulje, kan

løbende anvendes til at afholde udgifter i investeringsplansregi, der af regnskabstekniske årsager, tilsiger at skulle afholdes på driften. Det kan fx være vedligeholdelsesudgifter. Samtidigt udmøntes tilsvarende midler fra anlægspuljen til psykiatrien. Administrationen arbejder løbende på at sikre en samlet balance mellem drift og anlæg for disse bevillingsændringer.

Tabel 2. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.								
1.000 kr.	Drift 2024	Drift 2025	Drift 2026	Flerårig anlægsbevilling ¹	Rådighedsbeløb			
	Udgift	Udgift	Udgift		2023 indeks 126,7	2024 indeks 126,7	2025 indeks 126,7	2026 indeks 126,7
2023 p/l (2024 og frem = 2024 p/l)								
<i>Bevillingsændringer²</i>								
Fællesudgifter og -indtægter, Udgifter ifbm Investersplanen	5.200	1.100	14.800					
Psykiatrien	-5.200	-1.100	-14.800					
Nyt sengeafsnit Regionspsykiatrien AUH				19.600		2.200	2.600	14.800
Nyt sengeafsnit Regionspsykiatrien Horsens				7.200	2.700	4.500		
Psykiatri. Anskaffelser 0,1-1,0 mio.kr. 2022 - 2025				-5.700	-2.700	-1.500	-1.500	
Puljen til anlægsprojekter						-5.200	-1.100	-14.800
Ændring af anlægsbevilling				-21.100				
Total	0	0	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

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at flytningen af midler fra drift til anlæg til finansiering af bygherre- og inventarudgifter i henholdsvis 'Nyt sengeafsnit, Regionspsykiatrien Horsens' og OPP-projektet 'Nyt sengeafsnit Retspsykiatrien, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien' godkendes jf. tabel 2.

Tidligere Politisk Behandling

Den 27. september 2023 godkendte regionsrådet et forslag til uforbrugte driftsmidler i forbindelse med OPP-projektet 'Etablering af retspsykiatrisk sengeafsnit' på Aarhus Universitetshospital, herunder anvendelse af midler til bygherreudgifter i projekterne vedrørende etablering af sengeafsnit i Aarhus og i Horsens.

Punkt 3: Revurdering af arealbehov ved realisering af generalplan for Regionshospitalet Randers

1-23-0-4-22

Resume

En realisering af Etape 3C af generalplanen i Randers vil ikke være forenelig med tidligere overvejelser omkring salg af Østervangsvej 32-36 og 72. Derfor anbefales, at der træffes ny beslutning om at lade arealerne indgå i realiseringen frem for et salg.

Direktionen indstiller,

at tidligere beslutning om salg af Østervangsvej 32-36 og 72, 8900 Randers, ændres til, at arealerne indgår i realiseringen af generalplanen for Regionshospitalet Randers.

Sagsfremstilling

Det blev besluttet på regionsrådsmødet den 30. marts 2022, jævnfør punkt om strategiske opkøb af arealer, at salg af Østervangsvej 32-36 og 72, 8900 Randers foreløbigt skulle udsættes til efter afslutning af generalplanen for Regionshospitalet Randers, eller til behovet for yderligere arealer i Randers kunne vurderes. Østervangsvej 32-36 og 72, 8900 Randers, udgør ca. 4.000 m² grund med tilhørende bygninger og er beliggende som den nordvestlige del af hospitalsmatriklen i Randers.

Med godkendelse af dispositionsforslaget for Etape 3C forventes arealet ikke længere muligt at frasælge, da nybyggeri kommer så tæt på arealet, at der forventeligt vil blive problemer med indkigsgener. Derudover bevirker Etape 3C, at store dele af de ubebyggede arealer anvendes til parkeringsareal, tilkørsel og tekniske anlæg, hvorefter der ikke længere vil være tilstrækkelige friarealer til at muliggøre et salg.

Det indstilles derfor, at arealet/bygningen ikke længere påtænkes solgt efter endt byggeri, men i stedet indgår i realiseringen af generalplanen for Regionshospitalet Randers.

Da regionsrådet i august 2018 godkendte købet af den tidligere sygeplejeskole, indgik det i beslutningen, at bygning 7 senere skulle afhændes. Med beslutningen om placering og udformning af Etape 3C i Randers er det ikke længere muligt at sælge ejendommen. Da køb og salg af de to ejendomme ikke kunne gennemføres inden for samme regnskabsår – og med regionsrådets tidligere beslutning om at udskyde endelig beslutning om salg til efter gennemførelse af generalplanen i Randers, er økonomien dog allerede indarbejdet i tidligere års budgetter. Der udestår således ikke på nuværende tidspunkt en ikke-afholdt udgift. Beslutning om ikke at sælge ejendommen vil således ikke have indflydelse på projektøkonomien for Etape 3C mv., men vil være en salgsindtægt, der ikke kommer til at tilgå regionens kasse.

Der arbejdes med planer for, hvad der skal ske med bygningerne på arealet. Planerne præsenteres, når der er nærmere klarhed.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at tidligere beslutning om salg af Østervangsvej 32-36 og 72, 8900 Randers, ændres til, at arealerne indgår i realiseringen af generalplanen for Regionshospitalet Randers.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet besluttede på mødet den 30. marts 2022, som en del af punkt om strategiske opkøb, at salg af Østervangsvej 32-36 og 72 foreløbigt udsættes til efter afslutning af generalplanen for Regionshospitalet Randers, eller behovet for yderligere arealer i Randers kan vurderes.

Regionsrådet traf på mødet den 22. august 2018 beslutning om salg af Østervangsvej 32-36 og 72, 8900 Randers, som en del af sag om køb af sygeplejeskolen i Randers.

Punkt 4: Regionshospitalet Randers: Godkendelse af udbudsstrategi samt bevilling til udbud i 2024

1-31-72-142-09

Resume

Der foreligger et dispositionsforslag for Etape 3C på Regionshospitalet Randers. Det foreslås, at projektet bydes ud i en totalentreprise med tidlig inddragelse af totalentreprenøren. Samtidig søges en bevilling på 12,6 mio. kr., som primært skal bruges til gennemførelse af udbuddet.

Direktionen indstiller,

- at Etape 3C på Regionshospitalet Randers udbydes i en totalentreprise med tidlig inddragelse,
- at udbuddet gennemføres som konkurrencepræget dialog med prækvalifikation og dialogfase og med de nævnte tildelingskriterier,
- at formandskabet for udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg deltager i bedømmelsen af entrepriseudbuddet,
- at Regionshospitalet Randers gives en bevilling på 11,9 mio. kr. (indeks 124,6) til gennemførelse af udbud for Etape 3C,
- at Regionshospitalet Randers gives en bevilling på 0,7 mio. kr. (indeks 124,6) til projektorganisationen for Etape 3C,
- at der flyttes 3,8 mio. kr. (indeks 124,6) fra bevillingen 'Programorganisationen' til bevillingen 'RH Randers Projektorganisationen Etape 3C', og
- at der afsættes rådighedsbeløb, som finansieres jævnfør tabel 3.

Sagsfremstilling

Baggrund

Der er i alt afsat 863,9 mio. kr. (indeks 124,6) til Etape 3C på Regionshospitalet Randers. Beløbet består dels af prioriteringer i investeringsplanen, hvor der er afsat 832 mio. kr. til projektet og 28,2 mio. kr. til den interne projektorganisation for Etape 3C. Hertil kommer, at der allerede er bevilget 3,8 mio. kr. til projektorganisationen i 2024.

Denne sag omhandler, hvordan projektet skal udbydes. Desuden søges om 12,6 mio. kr. i 2024, som primært skal gå til gennemførelse af udbuddet. Projektets bygherrerådgiver har udarbejdet et dispositionsforslag for projektet, som danner grundlag for udbudsmaterialet.

Etape 3C omfatter nedrivning af to ældre bygninger, som skal give plads til et nybyggeri bestående af dagkirurgisk- og stationært operationsafsnit, neonatalafsnit, fødeafsnit samt dagkirurgisk- og stationær opvågning. Herudover er der to sengeafsnit i projektet som en option. Hvis der ikke er fundet midler til optionen ultimo 2024, udgår de af entreprenørens projekt.

Udbudsstrategi

Det foreslås, at projektets udbydes i en totalentreprise med tidlig inddragelse af totalentreprenøren.

Ved en indledende samarbejdsfase med totalentreprenøren får man udnyttet den viden, som både regionen og totalentreprenøren besidder. For regionen handler det blandt andet om viden fra den gennemførte brugerinddragelse og disponering. Entreprenøren kan i projekteringen berige projektet med viden særligt i forhold til byggeplads, byggeteknisk erfaring og udførelse samt kalkulationer af den forventede enterprisesum.

Region Midtjylland foretager ét samlet udbud, hvor totalentreprenører og totalrådgivere går sammen i hold. I udbudsmaterialet fastsætter Region Midtjylland projektets budgetmæssige targetpris, det vil sige, hvad projektet

må koste. I samarbejdsfasen projekterer totalrådgiveren projektforslag og myndighedsprojekt i samarbejde med bygherre og entreprenør. Samarbejdsfasen inddeler i en række perioder, hvor totalrådgiver og totalentreprenør skal levere på forhånd aftalt materiale, som kan forsikre bygherre om kvalitet, proces, kalkulation af økonomi med mere. Totalrådgiveren har projekteringsansvaret indtil opstart af den egentlige totalentreprise.

Efter myndighedsprojektet overgår projektet til en klassisk totalentreprise, hvor Region Midtjylland indgår en totalentrepriseaftale. Totalentreprenøren skal løbende under hele samarbejdsfasen bekræfte, at targetprisen kan overholdes.

Når samarbejdsfasen er slut, afgiver totalentreprenøren et tilbud på at udføre arbejderne til en fast pris. Hvis entreprenørens tilbud ikke overholder targetprisen, har regionen mulighed for at afslutte samarbejdet med entreprenøren og finde en anden. Regionen kan ligeledes vælge at afbryde samarbejdet i løbet af samarbejdsfasen, lade totalrådgiveren færdiggøre projektet og udbyde i en almindelig hovedentreprise. Det er også en mulighed at afslutte samarbejdet med totalrådgiveren.

En opsigelse af samarbejdet indebærer, at dele af de anvendte udgifter i samarbejdsfasen er spildte, ligesom det tager tid at gennemføre et nyt udbud. Samlet set vil påvirkningen af projektets tidsplan og budget normalt være ret begrænset.

Udbuddet foreslås gennemført som konkurrencepræget dialog med prækvalifikation og dialogfase. De tre eller fire bedst egnede ansøgerhold prækvalificeres og deltager i udbuddet. Holdene indgår i dialogfasen, inden man overgår til tilbudsfasen.

Udbuddet foreslås gennemført med følgende tildelingskriterier:

1. Pris (vægt 20-30 %)
2. Samarbejde og kompetencer (vægt 40-50 %)
3. Opgaveløsning (vægt 30-40 %).

De bydende skal ikke aflevere et arkitektprojekt. I stedet defineres arkitekturen af det dispositionsforslag, som bygherrerådgiver har udarbejdet. I samarbejdsfasen viderebearbejdes forslaget af den vindende totalrådgiver.

Det foreslås, at formandskabet for udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg deltager i bedømmelsen af entreprisedebuddet.

For en uddybning og en mere udførlig beskrivelse af udbudsstrategien henvises til vedlagte bilag.

Tidsplan

Udbuddet forventes gennemført efter nedenstående tidsplan. Som det fremgår af tidsplanen, skal regionsrådet forventeligt i november 2024 behandle indstillingen om udpegning af en vinder.

Marts 2024	Udbudsbekendtgørelse
April 2024	Prækvalifikation
Maj-juni 2024	Dialogfase
Juli-august 2024	Tilbudsfasen
September 2024	Evaluering af tilbud
1. oktober 2024	Indstilling af vinder til regionsrådet
20. november 2024	Godkendelse af vinder i regionsrådet
December	Standstill og kontrahering

Herefter starter samarbejdsfasen, der forventes afsluttet i starten af 2026.

Bæredygtighed

Økonomisk bæredygtighed

Ved at inddrage entreprenøren i projekteringsarbejdet får man på et tidligt tidspunkt trykprøvet projektets økonomiske ramme og en større sikkerhed for bygbarheden af projektet. Hensigten er at minimere projekteringsfejl og optimere projektet med hensyn til materialevalg og udførelsesforhold.

Miljømæssig bæredygtighed

Målsætningen er, at projektet, som vedtaget af regionsrådet, opnår en DGNB-certificering med guld med hjerte. Gennemførelsen af certificeringen skal ses under hensyntagen til projektets anlægsøkonomi. Nærværende projekt vil i så vid udstrækning som muligt læne sig op ad designguidens retningslinjer og anbefalinger.

Bevillingsansøgning for 2024

I denne sag søges om bevillinger på i alt 12,6 mio. kr. til primær gennemførelse af udbud. Herunder søges om 0,7 mio. kr. til projektorganisationen i 2024, hvor der allerede er en bevilling på 3,8 mio. kr., men hvor der er brug for at mande op til de forestående opgaver. Den eksisterende bevilling på 3,8 mio. kr. flyttes til bevillingen "RH Randers Projektorganisationen Etape 3C", så alle udgifter til projektorganisationen afholdes på samme bevilling.

1.000 kr.	Beløb indeks 124,6
Udbud af Etape 3C	
Rådgiverhonorar	8.950
Øvrige udgifter	1.800
Uforudsete udgifter	1.145
I alt	11.895
Projektorganisation	700
Bevillingsansøgning i alt	12.595

Se vedlagte anlægsoverslag for Etape 3C, hvori budgettet for hele projektet er fordelt på udgiftsposter.

Bevillinger, rådighedsbeløb og finansiering

Fordeling af bevillinger og rådighedsbeløb samt finansiering fremgår af tabel 3.

1.000 kr.	Flerårig anlægsbevilling ¹	Rådighedsbeløb			
		2023 indeks 126,7	2024 indeks 126,7	2025 indeks 126,7	2026 indeks 126,7
<i>Bevillingsændringer²</i>					
RH Randers Projektorganisationen Etape 3C	4.525		4.525		
RH Randers Etape 3C	12.095		12.095		
Programorganisationen	-3.813		-3.813		
Puljen til anlæg			-12.807		
Ændring af anlægsbevilling	-12.807				
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

Finansieringen af rådighedsbeløbet i 2024 sker fra den ramme, der er afsat til blandt andet Etape 3C i Randers.

Den aftalte økonomiske ramme til Etape 3C er angivet i indeks 124,6. Det fremgår af vedlagte bilag, at tallene i bevillingstabellen svarer til sagsfremstillingens indstilling, når man tager højde for indeksforskellene.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at Etape 3C på Regionshospitalet Randers udbydes i en totalentreprise med tidlig inddragelse,

at udbuddet gennemføres som konkurrencepræget dialog med prækvalifikation og dialogfase og med de nævnte tildelingskriterier,

at formandskabet for udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg deltager i bedømmelsen af entrepriseudbuddet,

at Regionshospitalet Randers gives en bevilling på 11,9 mio. kr. (indeks 124,6) til gennemførelse af udbud for Etape 3C,

at Regionshospitalet Randers gives en bevilling på 0,7 mio. kr. (indeks 124,6) til projektorganisationen for Etape 3C,

at der flyttes 3,8 mio. kr. (indeks 124,6) fra bevillingen 'Programorganisationen' til bevillingen 'RH Randers Projektorganisationen Etape 3C', og

at der afsættes rådighedsbeløb, som finansieres jævnfør tabel 3.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte den 23. november 2022, at der afholdes udgifter til udarbejdelse af dispositionsforslag for etape 3C på Regionshospitalet Randers.

Regionsrådet godkendte den 25. november 2020 den reviderede generalplan for Regionshospitalet Randers.

Bilag

Anlægsoverslag Etape 3C

Omregningsbilag Etape 3

Udbudsstrategi Etape 3C

Punkt 5: Regionshospitalet Horsens: Bevilling til Blodprøve & Biokemi, Etape C

1-22-31-07

Resume

Regionsrådet gav i oktober 2020 en projekteringsbevilling til Blodprøver og Biokemi på Regionshospitalet Horsens. Siden da er Etape A og B blevet gennemført, og Regionshospitalet Horsens er nu klar til at igangsætte Etape C, som er den sidste etape i projektet. Der er i Investeringsplan 2024-2032 prioriteret midler til udførelsen af Blodprøver og Biokemi, Etape C, i højhuset på Regionshospitalet Horsens. På den baggrund foreslås det, at der gives bevilling til Blodprøver og Biokemi, Etape C.

Direktionen indstiller,

at Regionshospitalet Horsens gives en anlægsbevilling på 68,6 mio. kr. (indeks 126,7) til udførelse af Blodprøver og Biokemi, Etape C (højhuset plan 1),

at arbejderne udføres som en del af det igangværende højhusprojekt (etape 3), der udføres i storeentreprise, og

at bevillingen finansieres jf. tabel 2.

Sagsfremstilling

Projektets baggrund og indhold

Regionsrådet gav i april 2018 anlægsbevilling til renoveringen af højhuset på Regionshospitalet Horsens. Projektet er på nuværende tidspunkt gennemført til og med etape 2 (plan 3-8).

Højhuset var oprindeligt planlagt som en komplet renovering fra plan 0 til plan 8, men i forbindelse med en reduktion af projektet blev plan 0 (sterilcentralen), plan 1 (Blodprøver og Biokemi) og plan 3 sparet væk. Relativt sent i processen blev rådgiverne klar over, at projektet på plan 2 ikke kunne udføres uden en renovering af plan 1. Afhængighederne mellem de to etager består blandt andet af, at der går mange afløb fra plan 2 ned i loftet på plan 1, og dels det udførelsetekniske forhold, at Blodprøver og Biokemi (med fintfølelse udstyr) på plan 1 ikke kunne holdes i drift, mens der pågik tung nedbrydning på plan 2.

På den baggrund gav regionsrådet i oktober 2020 en samlet projekteringsbevilling til Blodprøver og Biokemi, etape A-C. I august 2022 gav regionsrådet en anlægsbevilling til Blodprøver og Biokemi, etape A og B, hvilket betyder, at højhusets plan 1 (etape C) nu kan renoveres sammen med plan 2 (se bilag). Etape C skal dels muliggøre færdigrenovering af højhuset og dels skaffe erstatningslokaler for de arealer, der er inddraget i forbindelse med udflytningen af Blodprøver og Biokemi. Erstatningslokalerne på plan 1 i højhuset indrettes efter endt renovering til en fælles medicinsk klinik (se bilag).

Økonomi

I Investeringsplan 2024-2032 er der prioriteret 65 mio. kr. til Blodprøver og Biokemi. Siden projektet blev vurderet til at koste 65 mio. kr., er der imidlertid sket prisstigninger. På den baggrund foreslås det, at projektet indeksreguleres fra tidspunktet for vurderingen til nu. På den baggrund vurderes projektet samlet at koste 68,6 mio. kr. (indeks 126,7).

Da der allerede er et igangværende projekt i højhuset, som nærværende projekt foreslås udført som en udvidelse af, er der allerede indhentet priser fra rådgiver og entreprenører. Disse priser afspejler de priser, der er afgivet på de allerede gennemførte etaper. Resultatet er, at budgettet (inklusive puljer til uforudsete udgifter) med enkelte mindre og ikke-kritiske besparelser kan holdes inden for de 68,6 mio. kr. (indeks 126,7).

Tidsplan

Projektet planlægges udført efter følgende overordnede tidsplan:

Udførelsesstart	Medio 2024
Ibrugtagning	Primo 2026

Det skal dog bemærkes, at tidsplanen er afhængig af, at Psykiatrien har rømmet de pavilloner, de anvender i forbindelse med deres ombygninger, så Regionshospitalet Horsens kan anvende pavillonerne til genhusning af en medicinsk klinik.

Udbud

Renoveringen af højhuset udføres af en række entreprenører og rådgivere, der efter udbud vandt kontrakten. Grundet store afhængigheder mellem den igangværende renovering af plan 2 og plan 1 vil det være yderst uhensigtsmæssigt, hvis plan 1 skal udføres af et nyt team, og plan 2 skal udføres af det team, der vandt det oprindelige udbud.

Der er foretaget en juridisk vurdering af administrationen, og grundet sagens omstændigheder vurderes det, at plan 1 godt kan gennemføres som en del af det igangværende højhusprojekt uden fornyet udbud. Højhusprojektet udføres i storentreprise.

Bæredygtighed

Økonomisk bæredygtighed

Højhusprojektet gennemføres som en totalrenovering med nye facadepartier, installationer mm. Erfaringspriserne fra Regionshospitalet Horsens viser, at højhusbyggeriet er marginalt billigere sammenlignet med et nybyggeri som eksempelvis Nye Nord.

Samlingen af de fire medicinske klinikker, der i dag ligger spredt på matriklen, vil desuden driftsøkonomisk være mere bæredygtigt, blandt andet fordi der kun kommer ét venteområde og skranke. Således kan rummene udnyttes mere optimalt.

Social bæredygtighed

En af de store gevinster ved højhusbyggeriet er et markant forbedret arbejdsmiljø. I det omfang det er fysisk muligt, følges Region Midtjyllands designguide for sengestuer og ambulatorierum. Som en del heraf vil der være loftslifte på sengestuer og badeværelser, der lever op til moderne krav. Indeklimamæssigt er der ligeledes tale om et markant løft i form af tætte og velisolerede facader samt ordentlig ventilation, opvarmning og aktiv køling.

Sidst, men ikke mindst, fjernes de sundhedsskadelige stoffer som asbest, PCB og bly, som bygningen på nuværende tidspunkt indeholder.

Miljømæssig bæredygtighed

De allerede udførte etaper på højhusbyggeriet er gennemført under Bygningsreglement 2015. Blodprøver og Biokemi, etape C, bliver i modsætning hertil gennemført under Bygningsreglement 2018, hvilket betyder skærpede krav til energiforbrug mm.

Samtidig gennemføres byggeriet som en totalrenovering frem for nybyggeri, og beregninger fra blandt andet Rambøll viser, at der er en betragtelig klimagevinst ved at renovere frem for at nybygge. I højhusbyggeriet genbruges blandt andet de meget CO₂-belastende bærende betonkonstruktioner, mens de isolerende lag, fx facadepartier, vinduer og døre, udskiftes efter moderne standarder. Ligeledes skiftes de gamle ineffektive ventilationsanlæg til moderne anlæg med varmegenindvinding.

Bevilling

Det bemærkes, at det prioriterede beløb i Investeringsplan 2024-2032 fordeler sig over årene 2025-2027, mens projektet ønskes udført i årene 2024-2026. På den baggrund er det nødvendigt at anvende rådighedsbeløb fra Regionshospitalet Horsens' justeringsreserve for at sikre den korrekte tidsmæssige placering af rådighedsbeløbene. Der vil samtidig løbende være fokus på at tilpasse rådighedsbeløbene i nærværende og alle øvrige anlægsprojekter med henblik på at sikre optimal udnyttelse af regionens anlægsmidler.

Ved godkendelse af nærværende dagsordenspunkt vil ændringerne i tabel 2 blive foretaget.

Tabel 2. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.						
1.000 kr.	Flerårig anlægsbevilling ¹	Rådighedsbeløb				
		2023 indeks 126,7	2024 indeks 126,7	2025 indeks 126,7	2026 indeks 126,7	2027 indeks 126,7
<i>Bevillingsændringer²</i>						
RH Horsens: Renovering af højhus	68.573		5.275	31.649	31.649	
RH Horsens, Justeringsreserve Generalplan	0		-5.000	-10.000	-5.000	20.000
Puljen til indeksering og licitationsrisici	-3.573		-275	-1.649	-1.649	
Puljen til anlægsprojekter				-20.000	-25.000	-20.000
Ændring af anlægsbevilling	-65.000					
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

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at Regionshospitalet Horsens gives en anlægsbevilling på 68,6 mio. kr. (indeks 126,7) til udførelse af Blodprøver og Biokemi, Etape C (højhuset plan 1),

at arbejderne udføres som en del af det igangværende højhusprojekt (etape 3), der udføres i storeentreprise, og

at bevillingen finansieres jf. tabel 2.

Bilag

Situationsplan for Blodprøver og Biokemi, Etape A-C

Blodprøver og Biokemi, Etape C (højhuset plan 1)

Punkt 6: Aarhus Universitetshospital: Bevilling til byggepladsområde

1-31-72-1433-19

Resume

På Aarhus Universitetshospital er der behov for at få etableret et byggepladsområde til de mange håndværkere og entreprenører, der dagligt kommer for at arbejde på større og mindre ombygnings- og vedligeholdelsesopgaver. Den nuværende placering af diverse mandskabsvogne og containere omkring Sterilafdelingen overholder ikke kravene til velfærdsfaciliteter, forsyningssikkerhed, det skæmmer hospitalsområdet og tiltrækker skadedyr.

Etableringen af byggepladsområdet beløber sig til en samlet udgift på 3,2 mio. kr. (indeks 126,7). Etableringen foreslås finansieret af midler prioriteret til formålet i Investeringsplan 2021-29.

Direktionen indstiller,

at der gives en bevilling på 3,2 mio. kr. (indeks 126,7) til Aarhus Universitetshospital til etablering af byggepladsområde, og

at rådighedsbeløb og finansiering følger jf. tabel 2.

Sagsfremstilling

På Aarhus Universitetshospital er der behov for at få etableret et byggepladsområde, der lever op til gældende krav. Der blev i Investeringsplan 2021-29 prioriteret 4,5 mio. kr. til at etablere en permanent oplags-/mandskabsplads. Det var dengang forventningen, at den kunne etableres samlet på den nordligste matrikel/mark, hvor der de seneste år har været indrettet plads til Testcenter og Statens Serum Institut.

Administrationen har nu genovervejet denne beslutning, da det stadig er uafklaret, hvordan den nordligste matrikel, lokalplan og behovet for fremtidigt byggeri kommer til at se ud. Det er imidlertid påkrævet at finde en løsning for at lovliggøre det nuværende 'byggepladsområde', hvorfor det ønskes at opdele området i henholdsvis et byggepladsområde og en driftsplads.

Byggepladsområde

Byggepladsområdet skal stilles til rådighed for eksterne entreprenører, der ved ombygninger og vedligeholdelsesarbejder kræver anvisning af plads til containere for materialer og velfærdsfaciliteter (fx bad, toilet) mv. Entreprenørerne skal således ikke længere hverken opstille eller indregne velfærdsfaciliteter i deres priser, medmindre det er store projekter, der kræver en større indsats.

Den nuværende placering af diverse mandskabsvogne og containere omkring Sterilafdelingen overholder ikke kravene til forsyningssikkerheden, den skæmmer hospitalsområdet og tiltrækker diverse skadedyr. Ved at anvise et fælles og samlet byggepladsområde, undgår Aarhus Universitetshospital at skulle anvise plads til hver enkelt entreprenørs velfærdsvogne og materialecontainere, som oftest går ud over haveanlæg og parkeringspladser mv. og som påfører hospitalet en ekstra udgift.

Aarhus Universitetshospital har vurderet, at der dagligt er 50-75 eksterne personer fra diverse firmaer, som skal bruge byggepladsområdet. Der er ifølge bekendtgørelsen krav om plads til toiletter, bad, mv., når der er opgaver, der kræver dette. Hospitalet råder i dag over fem brugbare vogne fra tidligere byggesager. Ved at indkøbe yderligere 2-3 velfærdsvogne samt 1-2 opholds-/møde-/kontorvogne (i alt 4 vogne) vurderes behovet at være dækket. En bedre strømforsyning giver udover driftssikkerhed også mulighed for opladning af mere el og miljørigtigt værktøj. Nye vandinstallationer vil fjerne risikoen for tilbageløb og dermed forurening af den faste vandinstallation på hele hospitalet.

Pladsen kan etableres tæt på, hvor den allerede ligger i dag, det vil sige i området omkring/bag Sterilafdelingen. Den foreslåede placering vurderes ikke at blive en hindring i forhold til en eventuel fremtidig udvidelse/udbygning af Sterilafdelingen. Ligeledes skabes der plads til at etablere en påkrævet indhegning til opbevaring af tomme kemikalietønder fra Sterilcentralen.

En tegning over området er vedhæftet som bilag.

Driftsplads

Driftspladsen skal indrettes til Aarhus Universitetshospitals egne behov og til de to eksterne entreprenører som varetager driften af alle grønne og grå områder, herunder også vintertjenesten. Pladsen skal rumme velfærds-/mandskabsfaciliteter, maskiner, salt og anden oplag, containere mm., der er nødvendig for drift og vedligehold af hele hospitalets terræn med veje, p-pladser, haver og natur mm.

Driftspladsen er p.t. placeret på et lånt areal, som INCUBA ejer. Hospitalet betaler ikke for at leje arealet, og begge parter kan opsige aftalen med et varsel på et år. For at bibeholde mest mulig fremtidig fleksibilitet og mindske den samlede udgift til etablering, ønsker Aarhus Universitetshospital at bibeholde pladsen på INCUBA's område så længe som muligt.

Bæredygtighed

Der vil i projektet være fokus på økonomisk og miljømæssig bæredygtighed. Projektet har fokus på økonomisk bæredygtighed med nødvendig sikring og lovliggørelse af forsyningssikkerhed, velfærdsfaciliteter og sikring mod skadedyr mv. samt miljømæssig bæredygtighed ved optimering af arealer og fremtidssikring af indretningen og miljøbelastning.

Tidsplan

Selve etableringen af byggepladsområdet forventes at tage to-tre måneder afhængig af vejrlig og færdiggjort i 2. kvartal 2024. Derefter skal de udbudte og indkøbte nye vogne opstilles. Det samlede projekt forventes færdiggjort i 3. kvartal 2024.

Udbud

Teknisk Afdeling på Aarhus Universitetshospital varetager den primære og overordnede projektering og projektstyring, mens der muligvis indhentes specifik hjælp fra eksterne rådgivere. Der vil blive indhentet 2-3 skriftlige tilbud, eller der vil blive anvendt allerede indgåede rammeaftaler. Udgifter til rådgivning og projektering fra ekstern rådgiver tilstræbes begrænset mest muligt. Teknisk Afdeling på Aarhus Universitetshospital koordinerer udbudsopgaven. Der udbydes fortrinsvis i fagentrepriser.

Økonomi

Budgettet for etableringen beløber sig til 3,2 mio. kr. (indeks 126,7) og fremgår af tabel 1.

Tabel 1: Budget til etablering af byggepladsområde	
1.000 kr.	(Beløb indeks 126,7)
Håndværkerudgifter	2.900
Rådgiverhonorar	0
Inventar og udstyr	0
Øvrige omkostninger	0
Evt. grundkøb	0
UFO 10%	290
I alt	3.200

Det foreslås, at etableringen finansieres af midler på 4,5 mio. kr. prioriteret til dette formål i Investeringsplan 2021-2029. Det overskydende beløb på 1,3 mio. kr. tilbageføres til fællesskabet.

I tabel 2 nedenfor fremgår bevilling, rådighedsbeløb og finansiering.

Tabel 2. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.					
1.000 kr.	Flerårig anlægs-bevilling ¹	Rådighedsbeløb			
		2023 indeks 126,7	2024 indeks 126,7	2025 indeks 126,7	2026 indeks 126,7
<i>Bevillingsændringer²</i>					
Aarhus Universitetshospital Byggepladsområde	3.200		3.200		
Puljen til anlægsprojekter Ændring af anlægsbevilling	-3.200		-3.200		
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

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at der gives en bevilling på 3,2 mio. kr. (indeks 126,7) til Aarhus Universitetshospital til etablering af byggepladsområde, og

at rådighedsbeløb og finansiering følger jf. tabel 2.

Tidligere Politisk Behandling

I september 2013 blev der på regionsrådsrådet bevilget 800.000 kr. som delvis erstatning for den oprindelige oplagsplads, der blev inddraget under DNU-projektet. Erstatningen kunne dække ca. 1/4 af det dengang samlede behov, men grundet øvrigt løbende byggeri har det ikke været muligt at allokere en permanent plads hertil, og pengene blev derfor returneret i 2019.

Bilag

Tegning af byggepladsområdet

Punkt 7: Orientering om projektering af helipad på Regionshospitalet Viborg

1-31-72-141-09

Resume

Med aftale om Budget 2024 besluttede regionsrådet, at etableringen af en helipad på taget af Akutcentret på Regionshospitalet Viborg finansieres som en del af kvalitetsfondsprojektet i Viborg. Finansieringen på 27 mio. kr. er disponeret og udmøntet som en del af delprojekt 3 i kvalitetsfondsprojektet. Det orienteres i denne sag om, at projekteringen af helipaden i Viborg nu igangsættes. Det forventes, at helipaden vil være klar til ibrugtagning i foråret 2025.

Direktionen indstiller,

at igangsættelsen af projekteringen af en helipad på Regionshospitalet Viborg tages til efterretning.

Sagsfremstilling

I forbindelse med opførelsen af Akutcentret på Regionshospitalet Viborg var det oprindeligt tiltænkt, at der skulle etableres en helipad på taget af det ene ben på Akutcentret. Det blev dog i forbindelse med opførelsen af Akutcentret nødvendigt at spare selve helipaden ud af det samlede kvalitetsfondsprojekt, men med mulighed for at kunne opføre helipaden ved senere lejlighed.

Akutcentret blev derfor opført med henblik på den fortsatte mulighed for at etablere en helipad på det tiltænkte sted, hvorfor der er ført installationer op til taget, ligesom der er etableret modtagelsesområde mv. i Akutcentret. Der udestår at opføre selve platformen, ligesom der skal ske en række tilpasninger af forsyninger samt enkelte byggetekniske forhold, som er nødvendige i forbindelse med etablering af platformen.

Der har tidligere foreligget myndighedsgodkendelser til etablering af en helipad. Tilladelserne er dog udløbet og skal ansøges på ny. Regionshospitalet Viborg har haft en forhåndsdialog med Viborg Kommune og det forventes, at der med en ny byggeansøgning kan gives de nødvendige tilladelser igen, både fra Viborg Kommune og Trafikstyrelsen.

Byggetilladelsen gives på baggrund af projekteringen af helipaden og kan således ikke gives før der foreligger en egentlig projektering. Når byggetilladelsen er givet, skal opførelsen af helipaden igangsættes inden for 12 måneder.

På baggrund af aftale om Budget 2024 igangsættes nu det samlede arbejde med at etablere en helipad. Når helikopteren fremadrettet vil kunne lande på hospitalet med direkte adgang til traumestuer mv. i Akutcentret vil det være en fordel for patienterne, idet de undgår en mellemflytning og den tid, der er forbundet dermed. I dag foregår det med udgangspunkt i en landingsplads ved søen og ambulancetransport mellem landingsplads og hospitalet.

Tidsplan

Det forventes, at etableringen af en helipad i totalentreprise vil tage ca. 15 måneder. Det forventes derfor, at helipaden vil være klar til ibrugtagning i foråret 2025.

Udbud

Det ønskes at opføre helipaden som en totalentreprise, hvor totalentreprenøren står for projektering, myndighedsbehandling og udførelse som en samlet pakke. Totalentreprisen vil blive udbudt efter gældende tilbudslov. Sideløbende med totalentreprenørens arbejde vil bygherre selv forestå tilpasning af forsyninger mv. som følge af helipaden.

Økonomi

Det forventes, at den samlede anlægsudgift til etablering af helipaden vil være 27 mio. kr. Økonomien er reserveret som en del af delprojekt 3, som er det sidste delprojekt i den samlede ramme til kvalitetsfondsprojektet på Regionshospitalet Viborg. Udover helipaden udestår der i delprojekt 3 færdiggørelsen af en ny Intensiv, renovering af en hel sengeetage i bygning 1 (etage 10), samt renovering og udvidelse af Hjertemedicinsk Klinik. Sidstnævnte indgår i kvalitetsfondsprojektet Prioriterings- og besparelseskatalog.

Der har tidligere kun været reserveret en tredjedel af den forventede udgift til en helipad, idet der tidligere har været afsøgt mulighed for ekstern delfinansiering. Eftersom det ikke længere er aktuelt, vil etablering af en helipad medføre ændringer i forhold til renoveringen af sengeetage 10, idet kvalitetsfondsprojektet ikke længere har mulighed for at finansiere denne i samme omfang som tidligere.

Der er afsat regionale midler i Investeringsplanen for 2024-2032 til delvis renovering af sengeetage 10. Det er aktuelt ved at blive udredt, hvordan og i hvilket omfang øvrig renovering af sengeetage 10 kan indgå i kvalitetsfondsprojektet.

Etablering af en helipad medfører en driftsudgift til vedligehold af selve platformen på skønnet 100.000-150.000 kr. årligt og hertil driftsudgifter til uddannelse og vagtlag af medarbejdere, som skal betjene helipaden. Det må forventes, at der vil være væsentlige driftsudgifter forbundet med at understøtte flyvninger, men det er fortsat ikke afklaret, hvordan vagtlag, uddannelse mv. skal sammensættes.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at orientering om igangsættelsen af projekteringen af en helipad på Regionshospitalet Viborg tages til efterretning.

Punkt 8: Regionshospitalet Viborg: Det tredje øje-rapport for 2023

1-31-72-141-09

Resume

'Det tredje øje' for kvalitetsfundsbyggeriet på Regionshospitalet Viborg har udarbejdet en rapport for 2023. Rapporten er kommenteret af Byggeri og Projekt i Hospitalsenhed Midt. Det tredje øje-rapporten indeholder anbefalinger vedrørende tidsplan for ombygningsprojektet, delprojekt 3, samt projektets risikostyring.

Direktionen indstiller,

at rapporten fra 'Det tredje øje' på kvalitetsfundsbyggeriet på Regionshospitalet Viborg vedrørende 2023 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Der foreligger en kvartalsrapport for 2023 fra Viborg-projektets 'Det tredje øje'.

Med baggrund i kvalitetsfundsprojektets fremskredne stade og risikobillede aftalte administrationen med Sundhedsministeriet i 2022, at kadencen for rapporter fra "det tredje øje" for 2023 og frem skulle sænkes til én årlig rapport fremfor en halvårlig rapportering.

'Det tredje øje' er en uafhængig instans, som på vegne af regionsrådet løbende skal foretage en uvildig vurdering og kontrol af projektets udvikling og fremdrift på områderne tid, økonomi, risiko og kvalitet og således medvirke til at sikre, at projektet realiseres inden for den fastlagte tid, økonomi og kvalitet. Derudover vil der være tale om bistand og sparring til projektledelsen.

Anbefalingerne fra 'Det tredje øje' gengives herunder sammen med svar fra Byggeri og Projekt i Hospitalsenhed Midt. For yderligere information om anbefalingerne fra 'Det tredje øje' henvises til den vedlagte rapport.

Tidsplan for ombygningsprojekter, Delprojekt 3

Siden sidste afrapportering fra 'Det tredje øje' er afslutningen af Delprojekt 3, Ombygninger, blevet forlænget fra 3. kvartal 2024 til 2. kvartal 2025 på baggrund af tidsmæssige forlængelser af ombygningsprojekterne.

I juni 2022 godkendte regionsrådet, at der indarbejdes en option fra projektets optionskatalog i Delprojekt 3. Optionen omhandler ombygning og renovering af sengeetage 10 i bygning 1. På nuværende tidspunkt pågår ombygning af Intensiv samt projektering og nedbrydning forud for ombygning og renovering af sengeetage 10. I forbindelse med ombygningen af Intensiv er der identificeret en afvigelse mellem projektmaterialet og de reelle forhold. Ligeledes er der identificeret mangler i selve projektmaterialet. Dette har forlænget tidsplanen for Intensiv med ca. to måneder og medfører et større træk på de afsatte reserver til Intensiv. Selve ombygningen af Intensiv forventes afsluttet og ibrugtaget i 1. kvartal 2024.

Ved indgåelse af budgetaftalen i september 2023 er det besluttet, at kvalitetsfondsmidlerne skal dække den samlede udgift for etablering af helipad, frem for de tidligere forventede 1/3 af udgifterne.

Anbefaling

'Det tredje øje' anbefaler en opdatering af den samlede tidsplan med henblik på at skabe et helhedsoverblik over projektet. Dette indbefatter forsinkelser ved ombygning af Intensiv samt den forlængede projektering af sengeetage 10, hvilket også har medført udskydelse af opstart af Hjertemedicinsk Klinik.

Desuden anbefaler 'Det tredje øje', at helipaden fremgår af tidsplanen med henblik på at give et samlet overblik over kvalitetsfundsprojektets fremdrift og færdiggørelse.

Svar fra Byggeri og Projekt

Byggeri og Projekt er enige i, at den samlede tidsplan skal afspejle alle elementer i projektet. Der er således udarbejdet en ny tidsplan for 3. kvartal 2023, der tager højde for regionsrådets beslutninger i forbindelse med aftale om budget 2024. Det forventes, at helipaden kan etableres og ibrugtages i foråret 2025, og at den i sig selv ikke giver anledning til at tilpasse det samlede kvalitetsfundsprojekts færdiggørelse. Det forventes, at det samlede kvalitetsfundsprojekt er afsluttet medio 2025.

Projektets risikostyring

Efter 'Det tredje øjes' opfattelse udgør projektets væsentligste økonomiske risici voldgiftssagen mod Projektgruppen Viborg, finansiering af helipaden samt den økonomiske konsekvens ved forlængelse af kvalitetsfundsprojektet.

Hvad angår projektets reservestrategi, vil 'Det tredje øje' følge op på, at det løbende vurderes, hvorvidt den centrale reserve på i princippet 1 mio. kr. pr. delombygning er tilstrækkelig (foruden det kapitaliserede risikokatalog

og øvrige centrale reserver), herunder hvorvidt en gennemgang af reservestrategien medfører ændringer, og hvorledes sengeetage 10 samt etablering af helipad indarbejdes i reserven.

'Det tredje øje' anser, at det økonomiske udfald af voldgiftssagen mellem regionen og Projektgruppen Viborg kan have en stor indvirkning på kvalitetsfondsprojektets økonomiske råderum. Det er derfor fortsat et opmærksomhedspunkt for 'Det tredje øje', at det sikres, at voldgiftssagen følges tæt, så en eventuel senere udvikling i sagen afspejles i de økonomiske ressourcer, der kan allokeres til Delprojekt 3.

Anbefaling

'Det tredje øje' anbefaler, at det samlede økonomiske overblik opdateres, så dette indbefatter de budgetmæssige konsekvenser ved finansiering af helipad udelukkende for kvalitetsfondsmidler, delvis regional betaling af sengeetage 10 samt tilførsel af indekseringsmidler.

Ydermere anbefaler 'Det tredje øje', at projektets risikoregister opdateres, så det afspejler de væsentlige økonomiske risici. Dette indbefatter risici ved etablering af helipad. Ligeledes anbefales det, at de nuværende identificerede risici opdateres i forhold til konsekvens og sandsynlighed.

'Det tredje øje' anbefaler endvidere, at reservestrategien opdateres i forbindelse med tilføjelser af nye ombygningsprojekter i Delprojekt 3, herunder sengeetage 10 samt etablering af helipad.

Slutteligt anbefaler 'Det tredje øje', at voldgiftssagen fortsat følges tæt, så en eventuel senere udvikling i sagen afspejler de økonomiske ressourcer, der kan allokeres til Delprojekt 3.

Svar fra Byggeri og Projekt

Byggeri og Projekt er enig med 'Det tredje øje' i, at voldgiftssagen mod Projektgruppen Viborg for nuværende udgør den største økonomiske risiko for projektet. Risikoen er dog kapitaliseret (værdisat) på baggrund af en ekstern juridisk vurdering, og beløbet er indarbejdet i anlægsregnskaberne for Akutcentret.

Forløbet omkring voldgiftssagen følges tæt og eventuelle opdateringer eller ændringer i forholdene indarbejdes i projektets prognosemodel, så det forventede udfald er indarbejdet i projektets forventede reserveforbrug.

Byggeri og Projekt anser ikke finansieringen af helipaden som en økonomisk risiko i sig selv, idet finansieringen er afsat i budgettet. Prisen på helipaden er fortsat usikker, men baseret på tidligere tilbud, forventet indeksering og foreløbig markedsafdækning vurderes det, at den afsatte finansiering er tilstrækkelig.

Siden udarbejdelsen af Det tredje øje-rapporten er den samlede økonomi for kvalitetsfondsprojektet blevet tilpasset den politiske aftale om budget 2024, ligesom konsekvenserne af indeksberegningen og udvidelsen af tidsplanen er blevet indarbejdet. Herudover er projektets samlede økonomi blevet opdateret jævnfør reservestrategien, så helipaden og renovering af etage 10 også indgår i projektets prognosemodel for forventet reserveforbrug.

Det er aktuelt ved at blive udredt, hvordan renoveringen af sengeetage 10 skal sammensættes, idet den kvalitetsfondsfinansierede del af renoveringen af sengeetage 10 er mindre nu, hvor der skal være plads til fuld finansiering af en helipad i den samlede økonomiske ramme. Det forventes, at regionsrådet forelægges en sag herom i januar 2024.

Byggeri og Projekt forholder sig løbende til projektets risikoregister, herunder den økonomiske risiko samt sandsynligheden for, at en given risiko indtræffer. Risikokataloget omfatter alle delprojekter, inklusive etablering af helipad og etage 10.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at rapporten fra 'Det tredje øje' på kvalitetsfondsbyggeriet på Regionshospitalet Viborg vedrørende 2023 tages til efterretning.

Bilag

Det tredje øje-rapport 2023

Punkt 9: Kvartalsrapport for kvalitetsfundsprojekterne pr. 30 september 2023

1-21-78-4-12

Resume

Der redegøres i denne sag for økonomi, fremdrift og risici pr. 30 september 2023 i kvalitetsfundsprojektet Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg, som er det eneste igangværende kvalitetsfundsprojekt, mens kvalitetsfundsprojekterne i Aarhus og Gødstrup er afsluttede.

Direktionen indstiller,

- at kvartalsrapporten pr. 30 september 2023 for kvalitetsfundsprojektet Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg godkendes,
- at risikorapporten for kvalitetsfundsprojektet Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg tages til efterretning, og
- at kvartalsrapporten med tilhørende bilag sendes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Sagsfremstilling

Der skal for de enkelte kvalitetsfundsprojekter udarbejdes kvartalsvise revisionspåteggede redegørelser til regionsrådene, som danner grundlag for Indenrigs- og Sundhedsministeriets opfølgning.

Kvartalsrapporterne skal således give et samlet overblik over udvikling i økonomi, fremdrift, risici og resultater for det kvalitetsfundsstøttede byggeri.

Kvalitetsfundsprojekterne i Aarhus og Gødstrup er afsluttede, og på kvalitetsfundsprojektet i Viborg resterer der med Akutcenterets ibrugtagning, kun Delprojekt 3, ombygning af det eksisterende hospital, hvor der resterer udvidelse og renovering af Hjertemedicinsk Klinik, ombygning af Intensiv, etablering af helipad samt ombygning og renovering af sengetage 10.

På baggrund af aftale om budget 2024 har regionsrådet besluttet, at der som en del af kvalitetsfundsprojektet, skal etableres en helipad på taget af Akutcenteret. Der har i kvalitetsfundsprojektet tidligere været reserveret 1/3 af den forventede udgift hertil, idet det har været afsøgt, om der kunne findes ekstern finansiering. Det har ikke været muligt, hvorfor det er besluttet, at kvalitetsfundsprojektet skal afholde hele udgiften.

Etableringen af helipaden betyder, at renoveringen af en hel sengetage, etage 10 som tidligere er taget ind som en option i projektet, skal tilpasses de nye økonomiske rammer.

Ombygningen af Hjertemedicinsk Klinik udgør projektets prioriterings- og besparelseskatalog. Ombygningen vil først blive igangsat, når der er opnået en større sikkerhed for den samlede økonomi i delprojektet.

I starten af 4. kvartal 2023 er der arbejdet med en konkretisering af tidsplanen for Delprojekt 3. Herunder er de hidtidige erfaringer med ombygningsprojekterne taget i betragtning. Det har resulteret i, at de sidste ombygninger (etage 10 og Hjertemedicinsk Klinik) nu forventes færdige i sommeren 2025, hvilket er ca. syv måneder senere end rapporteret i seneste kvartalsrapport.

Prognosen for forbrug af reserver i projektets resterende levetid viser, at der p.t. mangler 2,7 mio. kr. Det er forventningen, at merforbruget kan dækkes af de centrale reserver, som p.t. ikke er disponeret. Såfremt det ikke skulle vise sig muligt, vil projektets prioriterings- og besparelseskatalog på i alt 5,5 mio. kr. (svarende til 7 mio. kr. i løbende priser) blive indløst.

Kvalitetsfundsprojektets samlede tilsagnsramme forventes dermed overholdt.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at kvartalsrapporten pr. 30 september 2023 for kvalitetsfundsprojektet Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg godkendes,

at risikorapporten for kvalitetsfundsprojektet Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg tages til efterretning, og

at kvartalsrapporten med tilhørende bilag sendes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Bilag

Skemaer til kvartalsrapport 3. kvartal

Risikorapport 3. kvartal

Kvalitetsfundsprojekterne pr. 30 september 2023

Punkt 10: Lukket: Regionshospitalet Gødstrup: Udbedring af bygningsmæssige forhold

1-31-72-153-09

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at der gives en bevilling på X kr. til udbedring af bygningsmæssige forhold på Regionshospitalet Gødstrup, og at bevillingen finansieres jf. tabel 1.

Punkt 11: Lejekontrakt for lægeboliger til Regionshospitalet Gødstrup

1-23-0-32-12

Resume

Som led i overgang fra ejede til lejede lægeboliger har Region Midtjylland sendt lejekontrakt for 30-38 boliger i Herning i udbud. Lejekontrakt samt kompensation til Regionshospitalet Gødstrup ønskes godkendt.

Direktionen indstiller,

at indgåelse af 10-årig lejekontrakt med Parken Herning ApS om leje af 38 boliger i Holmparken godkendes,

at Regionshospitalet Gødstrup kompenseres svarende til det årlige nettodriftsunderskud, for 2024 med 0,5 mio. kr., jf. bevillingsskema, og for 2025 og frem skal finansieringen på årligt 1,2 mio. kr. prioriteres i forbindelse med budget 2025, og

at deponeringsforpligtigelse på op til 52 mio. kr. afholdes af kassen.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte på møde den 26. oktober 2022, at der arbejdes videre med en lejeløsning for boliger i Herning til erstatning for de nuværende ejede boliger. Lejeløsningen er alternativet til at renovere de ejede boliger i Herning for et anslået beløb på ca. 30 mio. kr., og giver mulighed for at sælge de 34 ejede boliger i Herning for en anslået salgssindtægt på op mod 50 mio. kr.

Udbud

Administrationen har med bistand fra Colliers Erhverv haft en 10-årig lejekontrakt på 30-38 lægeboliger i offentligt udbud. I udbuddet har det været muligt at byde ind med både nye og eksisterende boliger. Der har været krav om 30 to- og treværelsesboliger, hvoraf minimum ti skulle være toværelsesboliger og minimum ti skulle være treværelsesboliger. Det var endvidere valgfrit at byde ind med op til otte fireværelsesboliger. Der var desuden krav til beliggenhed, stand samt hårde hvidevarer. Ved udbuddets frist den 27. oktober 2023 var der indkommet 13 tilbud, hvoraf tre af tilbuddene indeholdt boliger i eksisterende byggeri, mens der for de resterende tilbud var tale om nyt byggeri.

Tildeling sker på baggrund af pris og kvalitet, hvor pris vægter med 55 % og kvalitet vægter med 45 %. Colliers Erhverv har som rådgiver udarbejdet evalueringsrapport, der viser, at Jacobsen Group opnår flest point med et projekt i Holmparken i Herning. Det er i særdeleshed prisen, der er afgørende for, at Holmparken opnår flest point. Evalueringsrapport er vedlagt som bilag.

Det vindende projekt

Holmparken rummer 292 lejligheder opført i 1965-1968 og er løbende vedligeholdt og moderniseret. Toværelseslejlighederne er på 61 m², treværelseslejlighederne på 78 m² og fireværelseslejlighederne på 109 m². Hertil kommer, at alle lejligheder har overdækkede altaner samt kælderrum med mulighed for opbevaring. Hospitalet lejer i forvejen 19 lejligheder i Holmparken og forholdene er derfor kendte. Det vindende tilbud er vedlagt som bilag.

Lejekontrakt

Lejekontrakten er udarbejdet med ekstern bistand og har udgjort en del af udbudsmaterialet. Vilklårene har dermed været kendte for de bydende og efterfølgende er der alene foretaget tilpasninger til det konkrete projekt, herunder beskrivelse af proces for overtagelse af lejemål. Lejekontrakt underskrevet af Peter Juul fra Jacobsen Group ApS er vedlagt som bilag.

Økonomi og kompensation til Regionshospitalet Gødstrup

Som følge af overenskomsten med Yngre Læger kan der kun opkræves en mindre leje hos lægerne, end der skal betales til udlejer, og indgåelse af lejemålet indebærer dermed et årligt underskud. Det er beregnet, at der årligt kan opkræves 1.676.003 kr. hos lægerne, mens lejeudgiften er 2.791.200 kr., og det årlige underskud udgør dermed 1.115.197 kr. Oversigt over beregning af lejeindtægt og lejeudgift er vedlagt som bilag.

For at Regionshospitalet Gødstrup stilles neutralt i forhold til de hidtil ejede boliger foreslås det, at Regionshospitalet Gødstrup kompenseres, svarende til det årlige nettodriftsunderskud på 1.115.197 kr. Da lejemålene træder i kraft løbende i perioden 2024 til 2026 kompenseres hospitalet med 500.000 kr. i 2024, jf. bevillingsskema. Den varige kompensation på 1.115.197 kr. for 2025 og frem foreslås prioriteret i forbindelse med budget 2025.

I forbindelse med tidligere godkendelse af leje af 19 boliger i Holmparken blev hospitalet kompenseret i forhold til leje af ni toværelseslejligheder og ti treværelseslejligheder. Når de ejede boliger - som er huse med 4-5 værelser - sælges, kan der blive behov for at opgradere de toværelseslejligheder til fireværelseslejligheder, hvilket lejekontrakten indeholder mulighed for. Merudgiften for hospitalet er beregnet til 94.055 kr. pr. år, og Regionshospitalet Gødstrup foreslås derfor kompenseret med dette beløb for 2025 og frem i forbindelse med budget 2025.

Tabel 1 . Oversigt over bevilling					
1.000 kr.	Drift 2023	Drift 2024	Drift 2025	Drift 2026	Drift 2027 og frem
2023 p/l (2024 og frem = 2024 p/l)	Udgift	Udgift	Udgift	Udgift	Udgift
<i>Bevillingsændringer¹</i>					
Regionshospitalet Gødstrup	0	500	0	0	0
Fællesudgifter og -indtægter, pulje til korrektioner	0	-500	0	0	0
Bevillingsændringer i alt	0	0	0	0	0

¹+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter

Deponering

Lejekontrakten om leje af de 38 boliger medfører en deponeringsforpligtigelse svarende til den offentlige vurdering af lejemålene. De enkelte lejligheder varierer i vurderinger fra ca. 0,3 mio. kr. til ca. 0,5 mio. kr., men ud fra de nye foreløbige vurderinger ændres vurderingerne til at ligge fra ca. 0,8 mio. kr. til 1,5 mio. kr. Beregningen kompliceres yderligere af, at de endelige lejemål først bliver fastlagt efterhånden som de bliver ledige. På den baggrund er deponeringsforpligtigelsen skønsmæssigt beregnet til at udgøre 42 mio. kr. for de 38 nye lejemål. Hertil kommer ca. 10 mio. kr. ved en opgradering af de nuværende ni toværelseslejligheder til fireværelseslejligheder. De samlede deponeringsforpligtigelser beløber sig dermed til 52 mio. kr., der indstilles afholdt af kassen.

Deponeringsforpligtigelsen forventes at træde i kraft i samme takt som salget af de 34 ejede boliger og dermed tilgår der kassen et beløb i samme størrelsesorden som deponeringsbeløbet, hvorved det vurderes ikke at påvirke regionens likviditet over tid.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at indgåelse af 10-årig lejekontrakt med Parken Herning ApS om leje af 38 boliger i Holmparken godkendes,

at Regionshospitalet Gødstrup kompenseres svarende til det årlige nettodriftsunderskud, for 2024 med 0,5 mio. kr., jf. bevillingsskema, og for 2025 og frem skal finansieringen på årligt 1,2 mio. kr. prioriteres i forbindelse med budget 2025, og

at deponeringsforpligtigelse på op til 52 mio. kr. afholdes af kassen.

Bilag

Tilbud i Holmparken

Lejekontrakt, Holmparken

Beregning af lejeudgifter

Punkt 12: Regionshospitalet Silkeborg: Donation til indvendig renovering af kapel

1-22-30-07

Resume

Region Midtjylland har fået tilsagn om donationer på 0,5 mio. kr. fra Lars Larsen Group og 0,5 mio. kr. fra Mascot A/S International til renovering af den indvendige del af Anton Rosens Kapel ved Regionshospitalet Silkeborg. Jyske Banks Almennyttige Fond, som tidligere har doneret 1,3 mio. kr. til projektet, har givet tilsagn om yderligere 0,1 mio. kr. Bygningen er ikke blevet anvendt til patientrettede formål, men med renoveringen vil det gamle kapel kunne anvendes til blandt andet stillerum for patienter og pårørende.

Kapellet blev renoveret udvendigt i 2022 efter donation fra Jyske Banks Almennyttige Fond.

Direktionen indstiller,

at Region Midtjylland modtager en donation på 0,5 mio. kr. fra henholdsvis Lars Larsen Group og Mascot A/S International og 0,1 mio. kr. fra Jyske Banks Almennyttige Fond til renovering af Anton Rosens Kapel på Regionshospitalet Silkeborg,

at der gives en bevilling på 1,1 mio. kr. til Hospitalsenhed Midt til projektet, og

at bevillingen finansieres jf. tabel 1.

Sagsfremstilling

Anton Rosens Kapel ved Regionshospitalet Silkeborg fik renoveret facaden og taget i 2022, så bygningen udvendigt fremstår som dengang, den blev bygget for 120 år siden. Renoveringen skete efter en donation på 1 mio. kr. fra Jyske Banks Almennyttige Fond og efter initiativ fra Genrejsningskomiteen for Historiske Mindesmærker i Silkeborg samt supplerende egenfinansiering. Donationen og egenfinansieringen gjorde det muligt at udskifte bygningens tag og reparere sokkel, murværk og træværk og i det hele taget bringe den udvendige del af bygningen tilbage til sit oprindelige udtryk.

Historisk betydning

Det gamle kapel blev bygget i 1902 samtidig med det oprindelige hospital og er af Slots- og Kulturstyrelsen vurderet bevaringsværdigt.

Den gamle bygning har ikke været brugt som kapel i en årrække, men er i stedet blevet benyttet til opbevaring og redskabsrum, da bygningen ikke er isoleret og renoveret indvendigt og dermed ikke er egnet til længerevarende ophold.

Donation til renovering af den indvendige del

Region Midtjylland har tidligere fået tilsagn om en donation på 1,3 mio. kr. fra Jyske Banks Almennyttige Fond efter initiativ fra Genrejsningskomiteen for Historiske Mindesmærker i Silkeborg til renovering af den indvendige del af kapellet. Det var vurderingen, at den indvendige renovering i alt vil koste 2,4 mio. kr.

I forbindelse med donationen på 1,3 mio. kr. blev der ligeledes givet tilsagn om en donation på de resterende 1,1 mio. kr., men den endelige fordeling af donationen var endnu ikke fastlagt. Der er nu kommet tilsagn om, at Lars Larsen Group og Mascot A/S International hver donerer 0,5 mio. kr., mens Jyske Banks Almennyttige Fond har givet tilsagn om yderligere 0,1 mio. kr. Således er der samlet doneret 2,4 mio. kr. til den indvendige renovering.

Donationerne anvendes fortsat til at indrette det gamle kapel til eksempelvis stillerum for patienter og pårørende, samt at det gamle kapel kan stilles til rådighed for de hospitalsklinikker, som kunne have nytte af at anvende lokalet.

Der har været nedsat en brugergruppe, som har undersøgt, hvordan kapellet kan indrettes mest hensigtsmæssigt og kan benyttes af flest mulige. Den indvendige renovering tager udgangspunkt i, at bygningen skal kunne anvendes hele året, men at det alt efter projektets konkrete udformning, herunder muligheden for isolering, kan blive aktuelt at begrænse brugen i perioder i vintermånederne. Der vil blive lagt vand og varme ind i bygningen.

Tidsplan

Projektet blev påbegyndt i sommeren 2023 og afsluttes primo 2024.

Udbud

Projektet blev udbudt i fagentreprise som underhåndsbud i henhold til Region Midtjyllands byggeregulativs grænseværdier og regler.

Bæredygtighed

I forbindelse med renovering af kapellet arbejdes der med bæredygtighed og miljøhensyn i det omfang, det er muligt. Der tænkes i robuste løsninger, hvor størstedelen af den bærende konstruktion og de tunge indvendige vægge fastholdes. Herudover er der fokus på fleksibilitet og tilpasningsevne i forhold til at skabe en god planløsning, der gør kapellet muligt at bruge til flere forskellige formål. Der anvendes gode byggematerialer og tekniske løsninger, der lever op til nutidens standarder og som er driftsmæssigt kendte og vedligeholdelsesvenlige. Herudover er der fokus på minimering og sortering af affald under udførelse.

Økonomi

Det foreslås, at der gives en bevilling på 1,1 mio. kr. til indvendig renovering af Anton Rosens Kapel ved Regionshospitalet Silkeborg. Projektet finansieres af donationerne på 0,5 mio. kr. fra Lars Larsen Group og Mascot A/S International samt 0,1 mio. kr. fra Jyske Banks Almennyttige Fond.

Ved godkendelse af nærværende dagsordenspunkt vil ændringer vist i tabel 1 blive foretaget.

Tabel 1. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.					
1.000 kr.	Flerårig anlægsbevilling ¹	Rådighedsbeløb			
		2023 indeks 126,7	2024 indeks 126,7	2025 indeks 126,7	2026 indeks 126,7
<i>Bevillingsændringer²</i>					
HE Midt. Indvendig renovering af gammelt Kapel, Silkeborg	1.100	1.100			
HE Midt. Indvendig renovering af gammelt Kapel, Silkeborg (donationer)	-1.100	-1.100			
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

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at Region Midtjylland modtager en donation på 0,5 mio. kr. fra henholdsvis Lars Larsen Group og Mascot A/S International og 0,1 mio. kr. fra Jyske Banks Almennyttige Fond til renovering af Anton Rosens Kapel på Regionshospitalet Silkeborg,

at der gives en bevilling på 1,1 mio. kr. til Hospitalsenhed Midt til projektet, og

at bevillingen finansieres jf. tabel 1.

Punkt 13: Godkendelse af udmøntning af anlægsmidler til sundhedshuse

1-30-72-31-19

Resume

I budgetaftalen 2021 blev der afsat 10 mio. kr. til anlægsprojekter i sundhedshusene. Derudover indbetaler hospitalerne årligt huslejeindtægter fra sundhedshuse til puljen *sundhedshuse*. I denne sag lægges der op til godkendelse af flere anlægsprojekter i sundhedshusene og finansieringen af disse.

Direktionen indstiller,

at de udvalgte projekter i sundhedshusene godkendes,

at der gives en samlet bevilling på 2,3 mio. kr. til projekterne i sundhedshusene, som finansieres jf. tabel 1, og

at en reservation af 1,150 mio. kr. til renovering i Lemvig Sundhedshus godkendes.

Sagsfremstilling

I budgetaftalen 2021 blev der afsat 10 mio. kr. i anlægsmidler til sundhedshuse. Derudover indbetaler hospitalerne hvert år huslejeindtægter fra sundhedshusene til den centrale pulje 'sundhedshuse'. Der resterer ca. 9,6 mio. kr. på anlægspuljen til sundhedshuse, og der forventes i 2024 at være ca. 3,0 mio. kr. til udmøntning fra puljen sundhedshuse.

Udmøntning af midler fra ovenstående puljer har de seneste år været tilbageholdt for at kunne indgå i en eventuel egenfinansiering af nærhospitaler. Regeringen har i foråret 2023 besluttet, at udmøntningen af en nærhospitalspulje afventer Strukturkommissionens anbefalinger. Derfor anbefaler administrationen, at der iværksættes en udmøntning af puljerne. Hospitalerne har haft mulighed for at fremsende ansøgninger til de to puljer. De modtagne ansøgninger er opdelt på følgende temaer i vedlagte bilag:

- Patientrettede tiltag eller flere sundhedstilbud
- Understøtter nuværende funktioner
- Renovering/vedligeholdelse
- Andet.

I vurderingen af ansøgningerne, er der taget afsæt i Sundheds- og hospitalsplanen samt strategien for sundheds- og psykiatrhuse, hvor det fremgår, at Region Midtjylland blandt andet vil etablere mulighed for virtuelle konsultationer, arbejde for at samle flere praktiserende læger og speciallæger i sundhedshusene og generelt have et fokus på samarbejde og synergier på tværs af aktørerne i sundhedshusene.

På baggrund af ovenstående er der primært udvalgt ansøgninger med patientrettede formål og mulighed for at etablere flere sundhedstilbud i sundhedshusene. Det anbefales, at der godkendes finansiering af følgende projekter:

- *Etablering af forbindelsesgang og trappelift ved Samsø Sundheds- og Akuthus*

I dag er der ikke adgang i stueplan for kørestolsbrugere til administration og konferencerum, der er placeret i administrationsfløjen i sundhedshuset. En forbindelsesgang og trappelift vil forbedre kørestolsbrugere og andre bevægelseshæmmedes adgangsforhold til administrationsfløj samt adgangen mellem fløjene i stueetagen. Herved bliver det muligt at udnytte bygningerne til borgerrettede tilbud og den interne logistik i huset højnes.

- *Ombygning af møderum og etablering af videokonferenceudstyr i Skive Sundhedshus*

Dette vil give mulighed for at styrke det tværsektorielle samarbejde i sundhedshuset samt at afholde patient/borger arrangementer og undervisning, fx patientskole i sundhedshuset.

- *Renovering af uudnyttede/rå rum i Lemvig Sundhedshus*

I Lemvig Sundhedshus er der i dag 90 m² uudnyttede rum og 95 m² rå rum, som kan renoveres til henholdsvis 2-3 og 4 lejemål. Der er på nuværende tidspunkt ikke lejere på venteliste til sundhedshuset. Der er dog en ambition om at få flere sundhedstilbud i sundhedshuset, hvilket forventes at være lettere, hvis

lokalerne er istandsat. Derfor indstilles det, at der reserveres ca. 1,1 mio. kr. til Lemvig Sundhedshus, der kan bruges til renovering af nogle af lokalene, såfremt der er interesse fra nye lejere. Midlerne vil blive reserveret frem til og med 2025. Såfremt der ikke findes interesserede lejere, vil midlerne blive tilbageført til anlægspuljen sundhedshuse.

- *Reparation af murværk ved Skanderborg Sundhedshus, herunder reparation af fuger ved gavl*

Der er revner i fløj B ved Skanderborg Sundhedshus, som bør udbedres. Dette har Regionshospitalet Horsens rettet henvendelse til administrationen om flere gange. Der lægges op til en bevilling til udbedring af skaderne.

- *Strømpeføring af spildevandsledninger i Ringkøbing Sundhedshus*

Der er i Ringkøbing Sundhedshus udfordringer med, at der kommer kloakindhold op af gulvrister i et nedlagt køkkenområde i sundhedshuset. Der lægges op til en bevilling til strømpeføring af spildevandsledninger for herved at afhjælpe problemet.

Samlet set beløber ovenstående projekter sig til 3,4 mio. kr.

Af bilaget fremgår desuden et ønske om indkøb af CRM (Cardio Respiratorisk Monitorering) udstyr til søvnklinikken og TOKS til jordemoderklinikken i Skive Sundhedshus. Disse udstyrsønsker er videregivet til Indkøb og Medicoteknik, som vil se på finansiering af indkøb af udstyret fra en pulje hos dem.

Finansiering

Projekterne finansieres af puljen sundhedshus (Huslejepuljen), men projekterne skal regnskabsteknisk afholdes på anlæg. Der foretages således et bytte mellem drift og anlæg. Såfremt projekterne godkendes, vil der blive udmøntet bevilling dertil jf. tabel 1.

1.000 kr.	Drift 2023		Drift 2024 og frem		Flerårig anlægsbevilling ¹	Rådighedsbeløb	
	Udgift	Indtægt	Udgift	Indtægt		2023 indeks 126,7	2024 indeks 126,7
2023 p/l (2024 og frem = 2024 p/l)							
<i>Bevillingssædringer²</i>							
Fællesudgifter og -indtægter, Sundhedshuse			-2.320				
Fællesudgifter og -indtægter, Udgifter ifbm. Investeringsplanen			2.320				
Samsø Sundheds- og Akuthus: Forbindelsesgang og trappelift					990		990
Skive Sundhedshus: Ombygning af møderum og etablering af videokonference					425		425
Skanderborg Sundhedshus: Reparation af murværk					775		775
Ringkøbing Sundhedshus: Strømpeføring af spildevandsledninger					130		130
Puljen til anlægsprojekter							-2.320
Ændring af anlægsbevilling					-2.320		
Total	0	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

Såfremt der findes lejere til lokalene i Lemvig Sundhedshus, vil bevillingen på 1,115 mio. kr. til projektet blive udmøntet i forbindelse med en økonomirapportering.

Godkendes bevillingerne vil der i alt restere ca. 9,2 mio. kr. til sundhedshusene. Disse vil foreløbigt blive tilbageholdt til eventuelle anlægsudgifter til nærhospitaler. Derudover pågår der en afklaring af den fremtidige varetagelse af service og justering af høreapparater, som kan være forbundet med etableringsudgifter for regionen.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at de udvalgte projekter i sundhedshusene godkendes,

at der gives en samlet bevilling på 2,3 mio. kr. til projekterne i sundhedshusene, som finansieres jf. tabel 1, og at en reservation af 1,150 mio. kr. til renovering i Lemvig Sundhedshus godkendes.

Bilag

Ansøgninger fordelt efter temaer

Punkt 14: Udmøntning af anlægsmidler til it-transaktionsprojekter 2023 og 2024

1-16-4-150-16

Resume

Regionsrådet har i Investeringsplan 2023-2031 prioriteret 22,0 mio. kr. til it-transformation. I Investeringsplan 2024-2032 er der prioriteret 94,4 mio. kr. til nationale og tværregionale udviklingsprojekter og it-transaktionsprojekter, hvoraf 26,2 mio. kr. vedrører it-transformation.

Af disse prioriteringer foreslås det at udmønte 16,8 mio. kr. i 2023 og 21,2 mio. kr. i 2024 til at færdiggøre to igangsatte projekter 'Patientkommunikation – Forløbsguide' og 'DIAS – Videreudvikling'.

Direktionen indstiller,

at der udmøntes 16,8 mio. kr. i 2023 og 21,2 mio. kr. i 2024 til færdiggørelse af projekterne 'Patientkommunikation – Forløbsguide' og 'DIAS - Videreudvikling', og

at rådighedsbeløbene finansieres jævnfør tabel 1.

Sagsfremstilling

I Digitaliseringsstrategien er det et centralt mål, at det skal være nemmere at være ansat, patient og borger i Region Midtjylland. På den baggrund udmøntede regionsrådet den 28. april 2021 en anlægsbevilling på 38,8 mio. kr. til understøttelse af it-transformation, hvor man igangsatte flere transaktionsprojekter, blandt andet projekterne 'Patientkommunikation – Forløbsguide' og 'DIAS – Videreudvikling'.

Regionsrådet har ved budgetforlig vedrørende budget for 2023 og 2024 prioriteret yderligere anlægsmidler til it-transformation. Konkret 22,0 mio. kr. i Budget 2023 og samlet 94,4 mio. kr. til nationale og tværregionale udviklingsprojekter og it-transaktionsprojekter i Budget 2024, hvoraf 26,2 mio. kr. vedrører it-transformation.

I denne sag foreslås det, at der udmøntes 16,8 mio. kr. i 2023 og 21,2 mio. kr. i 2024 af transaktionsprioriteringerne til at færdiggøre de to igangsatte projekter 'Patientkommunikation – Forløbsguide' og 'DIAS – Videreudvikling'. De to projekter er beskrevet nedenfor.

I sagen den 21. april 2021 fremgik det, at udmøntningen af midler til de to projekter var tilstrækkelig til at sikre en færdiggørelse af projekterne. Det har imidlertid vist sig ikke at være tilfældet. Da begge projekter i 2021 således var meget tidlige i processen, udgjorde udmøntningen kun en andel af deres samlede nødvendige bevilling. Derfor foreslås det nu, at der udmøntes yderligere midler, så projekterne kan færdiggøres.

Patientkommunikation – Forløbsguide

Patientkommunikation – Forløbsguide er en app, med navnet "Emento", hvori patienten finder vigtige informationer om sit forløb og behandling, en oversigt over sine aftaler samt en beskedfunktion til korrespondance mellem personale og patient. Derudover anvendes Forløbsguiden flere steder til introduktion af nye medarbejdere. Til dette formål bruges appen "Guide".

Patienters kontakt med sundhedsvæsenet er ofte en usædvanlig situation og et møde med et ukendt system. Her giver Forløbsguiden patienten forudsigelighed og mulighed for at forberede sig på mødet med hospitalet. For sundhedspersonale betyder det blandt andet, at patienter møder bedre forberedte, hvilket giver mulighed for at møde patienten i lige præcis dét, som fylder hos patienten - og et godt fundament for velfunderede fælles beslutninger.

DIAS - Videreudvikling

Dynamisk Infrastruktur for Applikationer og Services (DIAS) er en udviklingsplatform, som er under etablering. Etablering af platformen blev igangsat med udmøntningen af pulje til it-transformation den 28. april 2021. Etableringen af platformen er på vej ind i sin sidste fase med fokus på automatisering, innovation og sikring af cybersikkerhed. Med udmøntningen af de prioriterede midler i 2023 og 2024 kan projektet afsluttes.

DIAS har som strategi at sikre hurtig og agil udvikling af nye apps og løsninger til hospitalerne i samspil med patienter, borgere, kommuner, praksis og klinikere. Applikationerne spænder bredt, men har alle fokus på at fremme sundhedspersonalets arbejdsgange og patienternes oplevelse med Region Midtjylland.

Udviklingen af nye apps og løsninger lægges på den underliggende udviklingsplatform, hvor de fungerer individuelt og som byggesten i både eksisterende og fremtidige løsninger.

Økonomi

Til færdiggørelse af projektet 'Patientkommunikation – Forløbsguide' er der behov for at udmønte 32 mio. kr. fordelt med henholdsvis 13,8 mio. kr. i 2023 og 18,2 mio. kr. i 2024.

Til færdiggørelse af projektet 'DIAS – Videreudvikling' er der behov for at udmønte 6 mio. kr. fordelt med 3 mio. kr. i henholdsvis 2023 og 2024.

Der er prioriteret midler til it-transformation i Investeringsplan 2023-2031 og 2024-2032. Det foreslås, at finansieringen sker ved udmøntning af disse prioriteringer. Efter udmøntningen resterer der 5,2 mio. kr. i 2023 og 5,0 mio. kr. i 2024 af de prioriterede midler til it-transformation.

Midlerne udmøntes til anlægsprojektet "It-Transformationsprojekter", hvor udgifterne til projekterne 'Patientkommunikation – Forløbsguide' og 'DIAS – Videreudvikling' indtil nu har været afholdt.

Tabel 1. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.					
1.000 kr.	Flerårig anlægsbevilling ¹	Rådighedsbeløb			
		2023 indeks 126,7	2024 indeks 126,7	2025 indeks 126,7	2026 indeks 126,7
<i>Bevillingsændringer²</i>					
It Transformationsprojekter	38.000	16.800	21.200		
Puljen til anlægsprojekter		-16.800	-21.200		
Ændring af anlægsbevilling	-38.000				
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

Ved godkendelse af nærværende dagsorden resterer der 7,6 mio. kr. på puljen til anlægsprojekter.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at der udmøntes 16,8 mio. kr. i 2023 og 21,2 mio. kr. i 2024 til færdiggørelse af projekterne 'Patientkommunikation – Forløbsguide' og 'DIAS - Videreudvikling', og

at rådighedsbeløbene finansieres jævnfør tabel 1.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte den 27. september 2023 Budget 2024 samt investeringsplanen for 2024-2032, som samlet prioriterer 94,4 mio. kr. til nationale og tværregionale udviklingsprojekter og it-transformation i 2024. Heraf vedrørte 26,2 mio. kr. it-transformation. I Budget 2024 er der ligeledes afsat en pulje på 10,0 mio. kr. på driften til transformation. Denne pulje berøres ikke i indeværende sag.

Regionsrådet besluttede den 24. august 2022 at udmønte 10,0 mio. kr. til it-transformationsprojektet "MDI Digital Transformation".

Regionsrådet besluttede den 28. april 2021 at udmønte en anlægsbevilling på 38,8 mio. kr. til understøttelse af it-transformation i Region Midtjylland samt udmønte en driftsbevilling på 10,8 mio. kr. til understøttelse af it-transformation i Region Midtjylland.

Punkt 15: Udmøntning af anlægsmidler til nationale- og tværregionale it-projekter 2023

1-16-4-150-16

Resume

I Investeringsplan 2023-2031 for Region Midtjylland er der er prioriteret i alt 314,0 mio. kr. til nationale- og tværregionale it-projekter. Nedenfor foreslås 58,9 mio. kr. af disse udmøntet til en række konkrete it-projekter, jævnfør tabel 5.

Direktionen indstiller,

at der bevilges 58,9 mio. kr. til nationale og tværregionale it-projekter i perioden 2023-2027,

at der flyttes 2,8 mio. kr. fra bevillingen 'LPR3 ID3' til bevillingen 'LPR3 ID4',

at der flyttes 5,5 mio. kr. fra bevillingen 'SOR' til bevillingen 'SOR – Færdiggørelse', og

at rådighedsbeløbene finansieres jævnfør tabel 5.

Sagsfremstilling

Lovkrav og fællesregionalt samarbejde, fx Regionernes Sundheds-it og Vestdansk It-samarbejde, har medført en kraftig vækst i antallet af igangsatte it-initiativer både på landsplan og dermed også i Region Midtjylland. Region Midtjylland er på forskellig vis forpligtet til at implementere initiativerne.

I Investeringsplan 2023-2031 er der samlet prioriteret 314,0 mio. kr. til nationale og tværregionale projekter. Det vedrører således projekter, hvor der foreligger beslutninger enten på nationalt eller fællesregionalt plan. Nedenfor vil der blive redegjort for, hvilke projekter det foreslås at udmønte midler til.

Regionsrådet besluttede den 23. august 2023 at udmønte 36,5 mio. kr. til en række nationale- og tværregionale it-projekter i perioden 2023-2025. I udmøntningssagen blev der gjort opmærksom på, at der var yderligere projekter i pipeline. Det er disse projekter, som det nu foreslås at udmønte midler til.

Med indeværende sag foreslås det at udmønte i alt 58,9 mio. kr. fordelt på år 2023-2027, samtidigt foreslås det at lade 8,3 mio. kr. fra eksisterende bevillinger indgå i finansieringen af projekterne. Samlet beløber det sig til 67,2 mio. kr. som det fremgår af tabel 1.

Oversigt over projekter

Nedenfor bliver de enkelte projekter for henholdsvis nationale og fællesregionale projekter gennemgået og beskrevet.

Indledningsvist viser tabel 1 den foreslåede anvendelse af prioriteringen til nationale og tværregionale projekter fordelt på hovedområder.

Tabel 1. Samlet oversigt over projekter						
i 1000 kr.	2023	2024	2025	2026	2027	I alt
Nationale projekter	16.820	1.500	0	0	0	18.320
Tværregionale projekter	13.870	8.200	8.600	9.300	8.930	48.900
Total	30.690	9.700	8.600	9.300	8.930	67.220

Nationale Projekter

Tabel 2. Oversigt over Nationale projekter						
i 1000 kr.	2023	2024	2025	2026	2027	I alt
SOR - Færdiggørelse	8.500	1.500				10.000
LPR3 ID4	6.800					6.800
Digitalt fravalg af genoplivning	1.520					1.520
Total	16.820	1.500	0	0	0	18.320

De nationale projekter er en del af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi, hvor der løbende igangsættes nye nationale initiativer. Initiativerne initieres som en del af økonomiaftalerne og som følge af regeringsinitiativer.

Regional overgang til Sundhedsvæsenets Organisationsregister

Projektet "Regional overgang til Sundhedsvæsenets Organisationsregister" har til opgave at sikre, at regionens systemer er i stand til at overgå til Sundhedsvæsenets Organisationsregister, når det nuværende system Sygehusafdelingsklassifikation udfases. Sundhedsvæsenets Organisationsregister indeholder informationer om organisations- og adressedata, hvilket bruges i mange fagsystemer og en lang række kritiske it-løsninger på tværs af sundhedsvæsenet. fx Fælles Medicinkort og Utilisgtede Hændelser.

Projektet har budgetteret med udgifter for 10 mio. kr. som fremgår af tabel 3 nedenfor, hvoraf 5,5 mio. kr. allerede er bevilliget. Med denne sag foreslås de resterende 4,5 mio. kr. udmøntet til at sikre ibrugtagningen af det nye Sundhedsvæsenets Organisationsregister. Samtidigt foreslås det at samle de to bevillinger til projektet.

Tabel 3: Budget SOR	
i 1000 kr.	Forventede omkostninger
Udviklingstimer fra leverandør	5.350
DIAS Udviklingstimer	650
Systemintegrationer	4.000
Total	10.000

Landspatientregister 3 (LPR3)

Formålet med Projektet Landspatientregister 3 ID4 er at gøre det daglige registreringsarbejde lettere for regionens klinikere. En hensigtsmæssig arbejdsgang for klinikerne er et grundlag for god registreringskvalitet, og potentielt mere tid til patienterne. ID4 er nye forbedringer til Landspatientregister 3 og tilføjer blandt andet funktionalitet, der gør det muligt at registrere flere ting i samme skærmbillede. Det vil reducere tidsforbrug både i forbindelse med den daglige arbejdsgang og i forbindelse med oprydning/efterregistrering af registreringsfejl, fejlindberettede data eller manglende data til Landspatientregister 3 og afregning.

Projektet er nationalt bestemt og håndteres fællesregionalt.

Region Midtjylland skal betale en andel af projektets samlede udgifter, svarende til 6,8 mio. kr. Heraf foreslås 4,0 mio. kr. udmøntet fra puljen til anlægsprojekter og 2,8 mio. kr. foreslås overført fra bevillingen til projektets tidligere forbedringspakke Landspatientregister 3 ID3, da denne er afsluttet.

Digitalt Fravalg af Genoplivning

I december 2020 blev en aftale om midler til 'Det gode ældreliv' indgået, hvori et initiativ tilgodeser habile borgere over 60 år med ønske om ikke at modtage genoplivning ved hjertestop. Realiseringen kræver en digital løsning og sundhedslovens ændring. Sundhedsdatastyrelsen samarbejder med KL, Danske Regioner, PLO og Styrelsen for Patientsikkerhed om en registreringsløsning gennem Fælles Stamkort. Inden udgangen af 2023 forventes et lovforslag om forudgående fravalg af genoplivning ved hjertestop. Lovforslaget sigter på godkendelse inden januar 2024, så den digitale løsning kan færdigudvikles, og relevante myndigheder løbende kan påbegynde opkobling til det centrale register.

Til indeværende projekt foreslås 1,52 mio. kr. udmøntet. Midlerne skal sikre integration til de fagsystemer, som personalet i region Midtjylland benytter til daglig. Udmøntningen dækker ikke opkoblingen af alle systemer. Hvilke fagsystemer der skal opkobles, vil blive prioriteret snarest efter udmøntningen.

Det vil senere være muligt, men ikke nødvendigt, at flere systemer, som i forvejen har Fælles Stamkort, kan opkobles på løsningen. Hvis et givent system ikke har Fælles Stamkort, vil det kræve udvikling af denne løsning inden opkobling er muligt. Hvis det viser sig, efter gennemførelse af dette projekt, at der ønskes opkobling til flere systemer, vil det forventeligt kræve udmøntning af yderligere midler.

Fællesregionale projekter

Tabel 4. Oversigt over Fællesregionale projekter

i 1000 kr.	2023	2024	2025	2026	2027	I alt
Genudbud ApoVision	3.900	3.000	4.800	4.100	2.400	18.200
Fællesregionalt udbud af præhospitalets Patientjournal (PPJ)	7.670	1.800	3.800	5.200	6.530	25.000
Pseudonymisering af oplysninger i journaler og logs	2.300	3.400				5.700
Total	13.870	8.200	8.600	9.300	8.930	48.900

Regionerne samarbejder i Regionernes Sundheds-It om at udvikle fællesregionale indsatser, der sikrer sammenhængskraft i it-systemer og udnyttelse af gensidige udviklingstiltag. Initiativer kan også besluttes i regi af sundhedsdirektørerne som understøttes af Danske Regioner.

Genudbud ApoVision

ApoVision er sygehusapotekernes økonomi-, lagerstyrings- og logistiksystem. It-systemet bruges i dag af alle otte sygehusapoteker i Danmark. Fra november 2027 vil der ikke længere være support på det nuværende system, hvilket øger risikoen for længere driftsforstyrrelser, og derfor er det nødvendigt at gennemføre en opgradering med supportmulighed, så den fremtidige drift af ApoVision systemet er sikret.

ApoVision er et fællesregionalt projekt, hvor Region Midtjylland skal betale en andel af projektets samlede omkostninger, svarende til 18,2 mio. kr. som foreslås udmøntet for perioden 2023-2027, fordelingen i perioden fremgår af tabel 4 ovenfor.

Fællesregionalt udbud af præhospitalets Patientjournal (PPJ)

Aftalen med nuværende PPJ-leverandør udløber med udgangen af 2024, men kan forlænges ad fire gange et halvt år til udgangen af 2026, hvorefter yderligere forlængelse ikke er en mulighed. Præhospitalet er helt afhængige af og forpligtigede til at have et patientjournalssystem, derfor anses det som bydende nødvendigt, at udbuddet igangsættes.

PPJ er et fællesregionalt projekt, hvor Region Midtjylland skal betale en andel af projektets samlede omkostninger, svarende til 25,0 mio. kr. som foreslås udmøntet for perioden 2023-2027, fordelingen i perioden fremgår af tabel 4 ovenfor.

Pseudonymisering af oplysninger i journaler og logs

Projektets formål er at pseudonymisere sundhedsprofessionelles navne, der stammer fra de regionale EPJ'er, så oplysninger om medarbejdere udstilles i pseudonymiseret form for konkrete borgere, der ikke bør have adgang til medarbejderen's navne. Der er tale om et fællesregionalt projekt, hvor Region Midtjylland skal betale en andel af projektets omkostninger, svarende til 5,7 mio. kr., som foreslås udmøntet i 2023 og 2024 jævnfør tabel 4.

Økonomi

Af prioriteringen i Investeringsplan 2023-2031 til nationale- og tværregionale projekter i 2023 foreslås 67,2 mio. kr. anvendt til ovenstående projekter, heraf 58,9 mio. kr. fra anlægspuljen til nationale og tværregionale projekter, 2,8 mio. kr. overført fra bevillingen LPR3 ID3, og 5,5 mio. kr. overført fra bevillingen til Sundhedsvæsenets Organisationsregister (SOR).

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

Tabel 5. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb						
i 1000 kr.	Flerårig anlægsbevilling	Rådighedsbeløb				
		2023	2024	2025	2026	2027
NTR 2023. SOR - Færdiggørelse	10.000	8.500	1.500			
NTR 2023. LPR3 ID4	6.800	6.800				
NTR 2023. Digitalt fravalg af genoplivning	1.520	1.520				
NTR 2023. Pseudonymisering af oplysninger i journaler og logs	5.700	2.300	3.400			
NTR 2023. Genudbud ApoVision	18.200	3.900	3.000	4.800	4.100	2.400
NTR 2023. Fællesregionalt udbud af præhospitalets Patientjournal (PPJ)	25.000	7.670	1.800	3.800	5.200	6.530
Puljen til anlægsprojekter		-22.362	-9.700	-8.600	-9.300	-8.930
NTR 2022. LPR3 ID3 - Landspatientregister	-2.800	-2.800				
SOR (Sundhedsvæsnetts organisationsregister)	-5.528	-5.528				
Ændring af anlægsbevilling	-58.892					
Total	0	0	0	0	0	0

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

Ved godkendelse af nærværende dagsorden resterer der 7,6 mio. kr. på puljen til anlægsprojekter.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at der bevilliges 58,9 mio. kr. til nationale og tværregionale it-projekter i perioden 2023-2027,

at der flyttes 2,8 mio. kr. fra bevillingen 'LPR3 ID3' til bevillingen 'LPR3 ID4',

at der flyttes 5,5 mio. kr. fra bevillingen 'SOR' til bevillingen 'SOR – Færdiggørelse', og

at rådighedsbeløbene finansieres jævnfør tabel 5.

Punkt 16: Omprioritering af midler i Investeringsplan 2024-2032

1-31-72-789-22

Resume

I Investeringsplanen 2024-2032 blev der prioriteret en pulje til deling mellem It og Indkøb og Medicoteknik på 85 mio. kr. Puljen blev fordelt for 2024 på baggrund af et overslag over investeringsbehovet for it-projekter fordelt med 76,2 mio. kr. til it-projekter og de resterende 8,8 mio. kr. til medicoteknisk udstyr.

I kvalificeringen af it-projekterne har det imidlertid vist sig, at 10,9 mio. kr. af de 76,2 mio. kr. ikke skal anvendes til det formål, de oprindeligt var prioriteret til (nationale- og tværregionale projekter). På den baggrund foreslås det, at midlerne går tilbage til fornyet prioritering.

Direktionen indstiller,

at 10,9 mio. kr. af 76,2 mio. kr. som i Investeringsplan 2024-2032 blev prioriteret til blandt andet nationale og tværregionale projekter, går tilbage til fornyet prioritering.

Sagsfremstilling

I Investeringsplan 2024-2032 blev der prioriteret en pulje til deling mellem It og Indkøb og Medicoteknik på 85 mio. kr.

Puljen blev fordelt for 2024 på baggrund af et overslag over investeringsbehovet for it-projekter fordelt med 76,2 mio. kr. til it-projekter og de resterende 8,8 mio. kr. til medicoteknisk udstyr. Af de 76,2 mio. kr. til it-projekter skulle 50 mio. kr. anvendes til nationale og tværregionale it-udviklingsprojekter. Ud over denne tildeling blev der i Investeringsplan 2024-2032 prioriteret yderligere 34 mio. kr. til nationale og tværregionale projekter i 2024. Således er der samlet prioriteret 84 mio. kr. til nationale og tværregionale projekter i 2024.

mio. kr.	2024	2025	2026	2027
Nationale og tværregionale IT-udviklingsprojekter	34,0	40,0	52,0	30,0
IT's Andel af fælles pulje med I&M	50,0	*	*	*
I alt	84,0	40,0	52,0	30,0

*Puljen på 85 mio. kr. er endnu ikke fordelt fra 2025 og frem.

Vurderingen, som lagde til grund for behovet på 84 mio. kr., har de seneste måneder ændret sig. Således vurderes det, at der i alt er 10,9 mio. kr. af It's andel af den fælles pulje, der ikke skal anvendes til det oprindelige formål. På den baggrund foreslås det, at anvendelsen af de 10,9 mio. kr. i 2024 går tilbage til fornyet prioritering.

Det foreslås, at udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg i løbet af 1. kvartal 2024 vil få forelagt en sag, hvor administrationen giver forslag til forskellige prioriteringsmuligheder. I den forbindelse vil udvalget kunne indstille et nyt forslag til prioritering af de 10,9 mio. kr. Denne indstilling vil efterfølgende skulle godkendes ved regionsrådets behandling af sagen.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at 10,9 mio. kr. af 76,2 mio. kr. som i Investeringsplan 2024-2032 blev prioriteret til blandt andet nationale og tværregionale projekter, går tilbage til fornyet prioritering.

Punkt 17: Orientering om prioritering af den medicotekniske ramme for 2024

1-16-01-17-22

Resume

Arbejdet med at forberede prioriteringen af den medicotekniske ramme for 2024 er i gang. Næste skridt er, at administrationen udarbejder et samlet forslag til prioritering, der forelægges regionsrådet til beslutning i januar 2024. Medicoteknisk chef Lars Hansen vil på mødet orientere om den forventede prioritering, herunder kommende investeringer på strålebehandlingsområdet. Endvidere orienteres om konsekvenser af den underfinansiering, der er på området.

Direktionen indstiller,

at orienteringen angående prioritering af den medicotekniske ramme for 2024 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Regionsrådet prioriterer hvert år - som en del af investeringsplanen - en del af anlægsbudgettet til indkøb af medicoteknisk udstyr. Formålet er at sikre, at hospitalerne har det nødvendige og tidssvarende udstyr til god diagnostik og behandling af patienterne. Samtidig skal det sikres, at indkøbene koordineres på tværs af hospitalerne for at bruge ressourcerne bedst muligt.

For 2024 er rammen på 253 mio. kr. Denne ramme er ikke tilstrækkelig til at udskifte udstyret i en takt, der sikrer, at udstyrsparken er opdateret, hverken i forhold til funktionsdygtighed eller nyeste teknologi. Der er derfor behov for en hård prioritering imellem behovene for at udskifte udstyret. Endvidere vurderes det at være nødvendigt at forhåndsprioritere fra den medicotekniske ramme for 2025.

Der vil på mødet blive orienteret om den aktuelle prioriteringsproces og de principper, der bringes i spil, og hvilke konsekvenser dette forventes at få for den endelige prioritering.

Forhåndsprioritering af midler fra den medicotekniske ramme for 2025

Det forventes, at det vil blive indstillet til regionsrådet i januar, at der forhåndsbevilges midler fra den medicotekniske ramme for 2025. Baggrunden er, at rammen for 2024, jf. beskrivelserne nedenfor, ikke kan rumme en række anskaffelser, hvor det er nødvendigt, at bevilling foreligger allerede nu på grund af enten udbudsprocesser eller byggesager. En forhåndsbevilling på ca. 50 mio. kr. på 2025-rammen vil betyde, at rammen for 2025 presses. For at afbøde en del af presset i 2025 kan den ekstra pulje på 88 mio. kr., der i 2025 er afsat til it og medicoteknik, bringes i spil på det medicotekniske område.

Strålebehandlingsområdet

På strålebehandlingsområdet er der behov for en større investering i 2024 på 143 mio. kr. Fire af regionens 11 accelerators bør udskiftes svarende til en investering på ca. 120 mio. kr., og fem accelerators bør opgraderes for 23 mio. kr.

Rammen for 2024 er dog så presset, at det ikke er muligt at afsætte midlerne i 2024, og det er derfor nødvendigt at strække investeringen over flere år. Det vil betyde, at accelerators vil overskride deres tekniske levealder med øget risiko for nedbrud til følge. Nedbrud kan få konsekvenser for overholdes af ventetider, og øgede ventetider kan betyde dårligere prognoser for behandlingseffekten.

Udover ovenstående er der et investeringsbehov på ca. 50 mio. kr. inden for de næstkommende år til scanningsudstyr, som anvendes i forbindelse med planlægning af strålebehandling.

Det nuklearmedicinske område

På det nuklearmedicinske område er der behov for at udskifte SPECT/CT-scannere på Regionshospitalet Viborg, Regionshospitalet Gødstrup og på Aarhus Universitetshospital. På grund af den pressede økonomiske ramme vil det blive indstillet at indkøbe en billigere model på et lavere teknologisk niveau. Det betyder, at ny teknologi (High-end udstyr) i stedet skal prioriteres de kommende år. Scannerne vil blive indstillet til forhåndsbevilling i 2025, så det er muligt at starte udbudsprocessen i 2024.

Prioriteringsprocessen

Regionsrådet beslutter på sit møde i januar 2024 prioriteringen af den medicotekniske ramme for 2024.

Den samlede medicotekniske ramme fordeles i to overordnede puljer (Pulje 1 og 2). Herunder afsættes midler til en række faste underpuljer. Endvidere kan der afsættes midler til andre strategiske tiltag, som kan variere fra år til år.

Pulje 1 omhandler udstyr med en anskaffelsespris fra 50.000 kr. op til 1 mio. kr. pr. stk. Puljen fordeles mellem hospitalerne ud fra deres bruttobudget. Hertil kommer, at Præhospitalet og MidtSim har en fast ramme. Hvert hospital disponerer over egen andel af puljen. Alle klinikere har mulighed for at ansøge Pulje 1. Indkøb & Medicoteknik rådgiver hospitalerne om anskaffelserne, og beslutningskompetencen ligger hos den enkelte hospitalsledelse.

Pulje 2 omhandler udstyr med en anskaffelsespris på over 1 mio. kr. I 2024 prioriteres Pulje 2 ud fra en forventet ramme på 118,2 mio. kr. Alle klinikere har mulighed for at ansøge Pulje 2. Ansøgningerne bliver i første omgang prioriteret af den relevante afdelingsledelse, hvorefter hospitalsledelsen foretager den endelige prioritering på tværs af hospitalet. Indkøb & Medicoteknik rådgiver både afdelingsledelser og hospitalsledelser løbende i processen. Indkøb & Medicoteknik udarbejder på baggrund af hospitalsledelsernes prioritering et samlet forslag til prioritering af puljen, der behandles af direktion og hospitalsdirektører i december. Herefter forelægges en endelig prioritering til godkendelse i regionsrådet i januar. Det enkelte hospitals andel af Pulje 2 varierer fra år til år, og der er ingen automatisk sammenhæng mellem hospitalets andel af puljen og hospitalets bruttobudget.

Principper for prioritering

Indkøb og Medicotekniks rådgivning bygger i høj grad på vurderinger af, om udstyret er funktionsdueligt, og hvilke konsekvenser og risici, der er ved ikke at udskifte det. Der skal hertil bemærkes, at det tager tid at lave et udbud, og at der kan være lange leveringstider på visse typer udstyr. Derfor kan akutte nedbrud medføre lange nedetider med konsekvens for patientbehandlingen. Ved vurdering ses blandt andet på alder, driftsstabilitet, teknologiniveau samt mulighed for fremtidig service på udstyret.

Hertil kommer, at et centralt princip for prioriteringen igennem mange år har været, at ca. 3/4 af midlerne anvendes til genanskaffelser og ca. 1/4 anvendes til ny teknologi. Med den pressede ramme er det dog nødvendigt at forsøge at skubbe prioriteringen i retning af flere genanskaffelser.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg tog orienteringen angående prioritering af den medicotekniske ramme for 2024 til efterretning.

Punkt 18: Godkendelse af Sundhedsaftalen 2024-2027

1-30-72-28-22

Resume

Sundhedsaftalen 2024-2027 foreligger efter høringsperioden nu i en endelig udgave, der er godkendt af Sundhedssamarbejdsudvalget, og indstilles til godkendelse i regionsrådet og de 19 byråd med henblik på ikrafttrædelse den 1. januar 2024.

Direktionen indstiller,

at Sundhedsaftalen 2024-2027 godkendes.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg

Hospitalsudvalget

Udvalg for nære sundhedstilbud

Psykiatri- og socialudvalget

Sundhedssamarbejdsudvalget er ansvarligt for at udarbejde en ny sundhedsaftale og i udarbejdelsen understøtte, at den kan godkendes af regionsrådet og de 19 byråd. Sundhedsaftalen er en politisk aftale mellem Region Midtjylland og de 19 kommuner i regionen og sætter retningen for det tværsektorielle sundhedssamarbejde mellem hospitaler, kommuner og praktiserende læger. Sundhedsaftalen omfatter både somatik og psykiatri. I sundhedsaftalen udpeges visioner og fælles indsatsområder, hvor der skal gøres en ekstra indsats, og der formuleres fælles principper for måden at arbejde sammen på om sundhed. Sundhedsaftalen 2024-2027 skal træde i kraft den 1. januar 2024.

Proces og ændringer på baggrund af høring

Sundhedssamarbejdsudvalgets udkast til ny sundhedsaftale "Nærhed, tilgængelighed og sammenhæng for borgeren – et sundhedsvæsen i balance" har været i høring i perioden fra den 15. maj til den 25. august 2023. Der er generelt opbakning til indholdet i sundhedsaftalen fra høringsparterne og herudover en række større eller mindre ændringsforslag.

I løbet af høringsperioden er der indkommet 43 høringssvar. Der er høringssvar fra regionsrådet, de 19 midtjyske kommuner, PLO-Midtjylland, Patientinddragelsesudvalget, 11 høringssvar fra faglige organisationer, syv høringssvar fra interesseorganisationer, to høringssvar fra uddannelsesinstitutioner samt en øvrige.

Høringssvarene kan læses på [regionens hjemmeside](#).

Sundhedssamarbejdsudvalget har på baggrund af høringssvarene foretaget en række tekstnære justeringer. Derudover er høringssversionen blevet opdateret med nedenstående:

- Det er tilføjet, at der ved udmøntning af sundhedsaftalen på alle de tre prioriterede indsatsområder vil være fokus på forebyggelse og lighed i sundhed i forbindelse med udvikling og implementering af konkrete indsatser.
- Der er tilføjet to indikatorer under målsætningen "Vi vil forbedre den mentale sundhed og mindske mistrivsel hos børn og unge i Region Midtjylland":
 - Ventetid på udredning for børn og unge under 18 år, henvist til psykiatrien
 - Ventetid på behandling for børn og unge under 18 år, henvist til psykiatrien
- Formuleringen "Relevante parter inddrages i udmøntningen af aftalen" er indsat i afsnittet "Implementering og opfølgning".

Herudover var der blandt høringssvarene en række konkrete input og opmærksomhedsområder, der kan indtænkes i forbindelse med udmøntning af aftalen.

Der er ikke tilføjet yderligere visioner eller indsatsområder, da Sundhedssamarbejdsudvalget ønsker at fastholde en fokuseret, overordnet og rammesættende sundhedsaftale.

Indhold i Sundhedsaftalen 2024-2027

Sundhedsaftalen 2024-2027 sætter gennem visioner, indsatsområder og principper for samarbejde en fælles politisk retning for det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet de kommende år.

Visioner

- Sammenhæng og tryghed
- På borgerens præmisser
- Et nært og tilgængeligt sundhedsvæsen
- Et sundhedsvæsen i balance.

Indsatsområder

- Psykiatri og trivsel – med fokus på børn og unges trivsel og fokus på mennesker med svær psykisk sygdom
- Sammenhæng for borgere med kronisk sygdom – med fokus på de med størst behov og størst kompleksitet
- Velfærdsteknologi, digitalisering og datadeling – med fokus på hjemmemonitorering, digitale konsultationer og platforme samt datadeling.

Bærende samarbejdsprincipper

- Sammen med borgerne
- Fælles tidlige
- Kvalitet hele vejen rundt
- Virtuelt, hvor det er muligt
- Økonomisk klarhed og fair balance.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at Sundhedsaftalen 2024-2027 godkendes.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte på møde den 23. august 2023 regionalt hørings svar til Sundhedsaftalen 2024-2027.

Bilag

Godkendelsesversion Sundhedsaftalen 2024-2027

Punkt 19: Ændret finansiering i projektet CareWare Nordic II

1-01-76-73-21

Resume

Der anmodes om omdisponering af udviklingsmidler til tilskudsmidler til Æget virksomhedssamarbejde under EU-projektet CareWare Nordic II. Projektet har til formål at udnytte nye teknologier til at fremme behandlingen og sundheden af regionens borgere. Konkret vil projektet understøtte identificeringen og modningen af innovative løsninger på aktuelle udfordringer, som sundhedspersonalet oplever under kontakten med patienterne.

Direktionen indstiller,

at 0,926 mio. kr. fra bevillingsområdet 'regionale udviklingsaktiviteter', afsat som udviklingsmidler til sundhedsinnovation, konverteres til tilskudsmidler, og

at administrationen bemyndiges til at udpege en operatør efter markedsafgrøning.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har afsat 5,0 mio. kr. til udviklingsmidler til indsatsen 'sundhedsinnovation' i 2023, der anvendes til de politiske fokusområder, som udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg har godkendt i januar 2023.

Et af fokusområderne handler om styrket samarbejde med virksomheder, som er et af formålene i projektet CareWare Nordic II. Region Midtjylland har fået mulighed for at øge sin aktivitet i projektet, så regionens budget øges med 2,315 mio. kr. til i alt 5,186 mio. kr. EU-programmet Interreg Åresund-Kattegat-Skagerrak finansierer 60 % svarende til 1,389 mio. kr. Dermed kan regionen ved at anvende restmidler til et tilskud i 2023 sikre øgede ressourcer til virksomhedssamarbejde i resten af projektperioden frem til januar 2026. Regionens egenfinansiering ønskes dækket ved at konvertere 0,926 mio. kr. fra udviklingsmidler til tilskudsmidler. De nye aktiviteter vil blive udført af en ekstern operatør.

CareWare Nordic II

Region Midtjylland deltager i Interreg Åresund-Kattegat-Skagerrak-projektet CareWare Nordic II i partnerskab med Aarhus Kommune, Viborg Kommune, Teknologi i Praksis, SOSU Åstjylland, Business Viborg, Hørgskolan Halmstad, Region Halland. Projektet løber fra 2023 til 2026 og har et samlet budget på 23 mio. kr.

Projektets formål er at udnytte nye teknologier til at fremme behandlingen og sundheden af regionens borgere. Konkret vil projektet understøtte identificeringen og modningen af innovative løsninger på aktuelle udfordringer, som sundhedspersonalet oplever under kontakten med patienterne. Der er nedenstående aktiviteter i projektet:

1. Udvikling af innovative løsninger i samarbejde med virksomheder

Projektet vil udvikle, kvalificere og gennemteste metoder til at identificere konkrete behov og ideer i sundhedsvæsenet og skabe rammer for at udvikle løsninger i samarbejde med virksomheder og uddannelsesinstitutioner. Forventningen er, at projektet skal nedbryde barrierer for innovation og sikre et velfungerende samarbejde med eksterne aktører.

2. Udvikling af nye platforme for samarbejde med økosystemet

Projektet er relevant for den administrative strategi for sundhedsinnovation, hvor visionen er at "fremme befolkningens sundhed ved proaktivt at medvirke til at skabe et økosystem i verdensklasse for sundhedsinnovation i Region Midtjylland." Projektet bidrager til et bedre samarbejde mellem regioner, kommuner og virksomheder, så parterne sammen kan udvikle smartere løsninger og få mere sundhed for pengene.

3. Kompetenceudvikling

Der er fokus på udvikling af platforme, der kan udstille behov fra klinikken og øge kompetencerne til at samarbejde med eksterne partnere, fx gennem af Health Innovation Aarhus. Derudover vil projektet bidrage til en opkvalificering af studerende på sundhedsuddannelser, i brugen af nye velfordsteknologier. Dette vil klæde det kommende sundhedspersonale på til fremtidens sundhedsvæsen, hvor brugen af nye teknologier kan imødekomme de forestående demografiske udfordringer.

Økonomi

Der lægges op til, at regionens budget i projektet øges med 2,315 mio. kr. til i alt 5,186 mio. kr. Udgifterne finansieres med 60 % af EU-programmet Interreg Åresund-Kattegat-Skagerrak og med 40 % af Region Midtjylland. Beløbet på 0,926 mio. kr. finansieres ved omprioritering fra udviklingsmidler til tilskudsmidler i puljen til sundhedsinnovation.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg vedtog,

at 0,926 mio. kr. fra bevillingsområdet 'regionale udviklingsaktiviteter', afsat som udviklingsmidler til sundhedsinnovation, konverteres til tilskudsmidler, og

at administrationen bemyndiges til at udpege en operatør efter markedsafgrøning.

Punkt 20: Orientering om plan for kommende møder #

1-00-6-22

Resume

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

Direktionen indstiller,

at orientering om plan for kommende møder tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Vedlagt findes en oversigt over større sager og emner, der er planlagt til udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlægs kommende møder.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg tog orientering om plan for kommende møder til efterretning.

Udvalget besluttede,

at mødet den 7. februar 2024 holdes i Aarhus (såfremt udvalg for regional udvikling holder møde på denne lokalitet), og

at der til listen over emner og punkter til kommende møder tilføjes følgende forslag:

- Punkt om tilgængelighed i regionens bygninger
- Opfølgning på studietur (gerne på mødet i februar)
- Tema om flagskibe for bæredygtige løsninger, affaldsplan, cirkulær økonomi og genbrug, sundhedsinnovation og arbejdet i regi af fx Aarhus Universitet, geotermi, besøg på sundhedshuse – fx Samsø og Ringkøbing, mangelgennemgang på Regionshospitalet Gødstrup.

Bilag

Mødeplan for UBTA

Punkt 21: Gensidig orientering #

1-00-6-22

Sagsfremstilling

Gensidig orientering for udvalgets medlemmer.

Beslutning

Intet at bemærke.

Punkt 22: 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.

Mødet blev hævet kl. 12.10.