

REFERAT Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg d. 01-06-2022

Mødedato Onsdag d. 01. juni 2022 kl. 08:30

Mødested Mødelokale F012, Regionshospitalet Gødstrup, Hospitalsparken 15, 7400 Herning

Indholdsfortegnelse

Drøftelse af sundhedsinnovation # (kl. 8.30-9.25).....	3
Omdisponering af tilskudsmidler til udviklingsmidler til sundhedsinnovationsprojekt.....	5
Temadrøftelse: Bæredygtigt byggeri # (kl. 9.30-10.30).....	6
Investeringer i medicoteknik # (10.30-10.50).....	7
Godkendelse af lejeaftaler til at sikre lokalemæssige rammer til funktioner relateret til Aarhus Univ	8
Aarhus Universitetshospital: Bevilling til ombygning relateret til arbejdsmiljøpåbud i Bedøvelse og	11
Aarhus Universitetshospital: Køb af MR-skanner.....	14
DNU: "Det tredje øje"-rapport om Forum for første kvartal 2022.....	15
Kvartalsrapport pr. 31. marts 2022 om Forum DNU.....	16
'Nyt Hospitalsapotek'/Nyt Hospitalsvaskeri': "Det tredje øje"-rapport for første kvartal 2022.....	18
Kvalitetsfondsprojektet i Viborg: "Det tredje øje" rapport for første kvartal 2022.....	21
Kvartalsrapport pr. 31. marts 2022 om Kvalitetsfondsprojektet Om- og tilbygningen af Regionshosj	23
Kvalitetsfondsprojektet i Viborg: Indløsning af option og bevillingsændringer.....	25
Udmøntning af pulje til afledte investeringer i forbindelse med kvalitetsfondsprojektet i Viborg.....	27
Orientering om plan for større sager og emner til drøftelse på kommende møder #.....	29
Gensidig orientering #.....	30
Underskriftsark #.....	31

Punkt 1: Drøftelse af sundhedsinnovation # (kl. 8.30-9.25)

1-01-76-10-18

Resume

Udvalget præsenteres for tre innovationscases med udgangspunkt i 3D-print-teknologien, hvorefter den politiske inddragelse på sundhedsinnovationsområdet drøftes.

Direktionen indstiller,

at processen for politisk inddragelse inden for sundhedsinnovation drøftes.

Sagsfremstilling

Region Midtjylland arbejder aktivt med at øge innovationen i sundhedsvæsenet. Formålet med sundhedsinnovation er at skabe bedst mulig infrastruktur, rammevilkår og forudsætninger for, at klinikerne kan skabe innovation i sundhedsvæsenet. Hospitalerne, psykiatrien og socialområdets innovationskapacitet understøttes bl.a. af puljemidler, udviklingsforløb og opbygning af innovationsmiljøer. Der sikres et tættere og bedre samarbejde med eksterne samarbejdspartnere i de omkringliggende økosystemer – både regionalt, nationalt og internationalt. Der arbejdes med strategisk udbredelse af digitale og teknologiske løsninger i sundhedsvæsenet for at kunne levere sundhedsydelse i verdensklasse.

Udvalget præsenteres for konkrete cases med udgangspunkt i 3D-print-teknologien, der gives indblik i de forskellige niveauer og indsatser inden for sundhedsområdet i Region Midtjylland.

Sundhedsinnovation er et område, hvor øget politisk inddragelse kan skabe yderligere opmærksomhed og interesse for regionens arbejde med innovation, herunder udnyttelse af nye teknologier, til gavn for medarbejdere og patienter. Der lægges op til en proces, hvor udvalget i løbet af de næste to år skal være med til at pege på områder, hvor man ved hjælp af politisk ledelse kan forbedre rammevilkårene for sundhedsinnovation i Region Midtjylland. Det kan f.eks. være gennem fokus på regulatoriske barrierer, eksterne partnerskaber eller ressourceprioriteringer.

Program for drøftelsen

Kl. Mødet indledes i lokal F012.

8.30-

8.45 Velkomst til Regionshospitalet Gødstrup ved Hospitalsdirektør Poul Michaelsen.

Koncerndirektør Anders Kjærulff byder velkommen, præsenterer det foreløbige arbejde med sundhedsinnovation og lægger op til tre case-historier fra klinikken.

Gang til innovationsværkstedet Makerspace.

Kl. Case 1: "Ildsjælen med den gode idé" v. Lone D. Holgaard,
8.45- anæsthesi- og sygeplejerske, Regionshospitalet Gødstrup

8.55 *Historien om hvordan en 3D-printer i en garage var forudsætningen for, at sygeplejersken kunne udvikle en bedre løsning til gavn for patienten.*

Kl. Case 2: "Der er ikke to, der er ens" v. Joakim L. Lindhardt, centerleder,
8.55- 3D-Print, Aarhus Universitetshospital

9.05 *Indsigt i hvordan 3D-print giver mulighed for en behandling, der er tilpasset patientens individuelle udformning og behov.*

Kl. Case 3: "Vi udforsker teknologien sammen" v. Anne Louise B. Christensen,
9.05- cheflæge, Øre-, Næse- og Halskirurgi, Regionshospitalet Gødstrup

9.15 *Introduktion til hvordan tværregionalt samarbejde og spredning af erfaringer indtænkes fra starten i udforskningen af nye teknologier.*

Kl. Gang til mødelokale F012.

9.15-

9.25 Drøftelse af det videre arbejde med politisk inddragelse indenfor sundhedsinnovation. Indledning til drøftelsen ved koncerndirektør Anders Kjærulff.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg modtog oplæg om arbejdet med sundhedsinnovation og blev præsenteret for "Makerspace"-værkstedet på Regionshospitalet Gødstrup. Udvalget drøftede potentialer i videndeling og skalering indenfor området samt den videre politiske inddragelse i arbejdet.

Birgit Marie Christensen, Arne Lægaard og Ulla Holm var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 2: Omdisponering af tilskudsmidler til udviklingsmidler til sundhedsinnovationsprojekt

1-01-76-10-18

Resume

Der anmodes om omdisponering af tilskudsmidler til udviklingsmidler til et pilotprojekt med et budget på 2,0 mio. kr. Projektet har til formål at sikre sammenhængende patientforløb og tværsektorielt samarbejde ved at give kommunale medarbejdere adgang til regionens journaldata.

Direktionen indstiller,

at 2,0 mio. kr. fra bevillingsområdet 'regionale udviklingsaktiviteter', afsat som tilskudsmidler til sundhedsinnovation, anvendes til et digitaliseringsprojekt med udviklingsmidler forankret i Regional Udvikling.

Sagsfremstilling

Regionsrådet afsatte 2,0 mio. kr. i tilskudsmidler i 2020 til indsatsen 'sundhedsinnovation' under bevillingen 'regionale udviklingsaktiviteter' til et digitaliseringsprojekt. Bevillingen er, som følge af COVID-19 og spørgsmål om korrekt kontering af midler til sundhedsinnovation, blevet udsat. Der er nu udviklet et pilotprojekt, som kan karakteriseres som et udviklingsprojekt, og derfor anmodes der om en omdisponering fra tilskudsmidler til udviklingsmidler.

Tilskudsmidler under det regionale udviklingsområde er midler, der gives som tilskud til andre aktørers indsatser. Udviklingsmidler derimod er midler, der kan anvendes på udvikling af aktiviteter, Region Midtjylland selv indgår i.

Innovativt digitaliseringsprojekt

Projektet består i udvikling af en webportal, der kan give den kommunale akutfunktion let adgang til hospitalets dokumentation af pleje, behandling og målinger. Dette vil medvirke til at reducere kommunale opkald til hospitalet og spare tid begge steder. Det vil forbedre kommunens muligheder for at fortsætte den behandling, som er begyndt på hospitalet. Det vil dermed understøtte det store ønske om at forbedre sektor overgangene. Den forbedrede adgang til informationer vil kunne være med til at forebygge genindlæggelser.

Projektet er et pilotprojekt mellem Regionshospitalet Gødstrup og Herning Kommune. Projektet understøtter de strategiske mål, som KL og Danske Regioner har opsat med fokus på at muliggøre og forbedre det sammenhængende patientforløb og tværsektorielle samarbejde.

Projektet vil blive administrativt forankret i Regional Udvikling.

Økonomi

Projektet har et samlet budget på 2,0 mio. kr. Heraf er størstedelen udgifter til ekstern it-udvikling. Midlerne anvendes i 2022, men enkelte aktiviteter på projektet vil muligvis løbe ind 2023.

Hvis indstillingen godkendes, vil der ikke være flere midler i projektpuljen til sundhedsinnovation i 2022.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at 2,0 mio. kr. fra bevillingsområdet 'regionale udviklingsaktiviteter', afsat som tilskudsmidler til sundhedsinnovation, anvendes til et digitaliseringsprojekt med udviklingsmidler forankret i Regional Udvikling.

Birgit Marie Christensen, Arne Lægaard og Ulla Holm var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 3: Temadrøftelse: Bæredygtigt byggeri # (kl. 9.30-10.30)

1-60-70-3-21

Sagsfremstilling

Der pågår for tiden et arbejde med at kvalificere, hvordan regionen kan arbejde med bæredygtigt byggeri fremadrettet. I processen har eksterne videnspersoner været inddraget, der har været gennemført dialog med relevante markedsparter samt løbende været inddraget en faglig baggrundsgruppe på tværs af Region Midtjyllands byggeorganisationer og tekniske afdelinger.

På mødet gives to oplæg med henblik på udvalgets drøftelse af indsatsområder og ambitioner.

Emner som berøres er blandt arealudnyttelse, certificeringsordninger, materialevalg og -genbrug, indeklima, totaløkonomi m.m.

Program for temadrøftelsen:

- 09.30- 10.00 Oplæg fra Ekolab, ingeniør og direktør Jørgen Lange om status for bæredygtighed i byggeriet generelt, strømninger, tendenser og markedsmodenhed.
- 10.00- 10.10 Oplæg fra ingeniør Anne Mette Hansen, Koncernøkonomi, Byggeri og Ejendomme, om den proces og markedsdialog Region Midtjylland har været igennem, samt oplæg til emner der kan indgå i fremtidige retningslinjer for bæredygtigt byggeri i Region Midtjylland.
- 10.10- 10.30 Drøftelse af indsatsområder for det fremtidige arbejde med rammer for bæredygtigt byggeri.

Videre proces

På basis af dagens temadrøftelse vil administrationen arbejde videre med henblik på at fremsende forslag til "Designguide for bæredygtigt byggeri i Region Midtjylland" til henholdsvis udvalget og regionsrådet i efteråret 2022.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg drøftede bæredygtigt byggeri i Region Midtjylland. I drøftelsen var særligt fokus på, hvordan vi sikrer størst mulig bæredygtighed for de økonomiske resurser, som vi anvender. Herudover drøftede udvalget indsatser for at øge andelen af genbrugte materialer i Region Midtjyllands egne byggerier.

Birgit Marie Christensen, Arne Lægaard og Ulla Holm var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 4: Investeringer i medicoteknik # (10.30-10.50)

1-00-6-22

Resume

Udvalget drøfter ønsker og behov i forhold til anlægsinvesteringer i medicoteknik.

Direktionen indstiller,

at anlægsinvesteringer i medicoteknik drøftes.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har på budgetseminaret den 23. maj drøftet investeringsplanen. I forlængelse af drøftelsen på budgetseminaret sættes fokus på anlægsinvesteringerne i medicoteknik.

Der er i rammesætningen for anlægsinvesteringer opført et behov for i alt 2,7 mia. kr. til investering i medicoteknisk udstyr i perioden 2022-2030. Langt størstedelen af disse midler vil blive anvendt til udskiftning af den eksisterende apparaturpark. Den samlede apparaturpark er på 3,6 mia. kr., med en forventet gennemsnitlige levetid vil en udskiftning 1:1 således kræve investeringer på 3,2 mia. kr. i perioden 2022-2030. En fortsat aldring af apparaturparken vil have afsmittende effekt på dels udgifter til reparationer og reservedele samt en stigning i nedbrud, der vil kunne medføre en stigning i aflyste behandlinger.

Det vil således med den foreslåede ramme være nødvendigt at prioritere skarpt i forhold til både investering i ny teknologi samt udskiftning af ældre udstyr, ligesom det vil være vanskeligt at fastholde apparaturparkens nuværende omfang og standard.

Kontorchef Lars Hansen, Indkøb og medicoteknik, indleder drøftelsen.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg drøftede anlægsinvesteringer i medicoteknik.

Birgit Marie Christensen, Arne Lægaard og Ulla Holm var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 5: Godkendelse af lejeaftaler til at sikre lokalemæssige rammer til funktioner relateret til Aarhus Universitetshospital

1-61-16-22

Resume

Kvalitetsfondsprojektet for Aarhus Universitetshospital gav ikke rammer til at rumme alle hospitalsrelaterede funktioner på hospitalsmatriklen. I denne sag indstilles det, at der skabes varige løsninger til MidtSim, hospitalets administration (herunder Sundheds-It) og Afløserkontoret/Vikar Region Midt ved indgåelse af lejeaftaler i nærtliggende ejendomme.

Direktionen indstiller,

- at aftale med PensionDanmark om leje af arealer på Hedeager 1-5, 8200 Aarhus N, godkendes,
- at aftale med Danica Ejendomsselskab om leje af yderligere 870 m² på Olof Palmes Allé 13, 8200 Aarhus N, godkendes,
- at den nuværende lejeaftale til MidtSim på Palle Juul-Jensens Boulevard 82, 8200 Aarhus N., opsiges, og
- at regionens deponeringsforpligtelse på 77,6 mio. kr. afholdes af kassen.

Sagsfremstilling

Aarhus Universitetshospital (AUH) blev i 2019 samlet i bygningerne i Skejby. Det blev økonomisk muliggjort gennem kvalitetsfondsprojektet. I forbindelse med projekteringen af det nye universitetshospital var det dog nødvendigt at tilpasse projektet til den anlægsramme, der blev stillet til rådighed fra staten. Det indebar, at der ikke blev disponeret plads til blandt andet hospitalets administrative funktioner og simulationscentret MidtSim samt nogle yderligere funktioner (se nedenfor).

I forbindelse med Forskningsfondens Ejendomsselskab A/S (FEAS) overtagelse af de hidtidige bygninger i Universitetsbyen (tidl. Nørrebrogade) blev det aftalt, at Region Midtjylland skulle leje ca. 16.000 kvadratmeter samt 4.000 kvadratmeter kælder på stedet i de første 4½ år efter overdragelsen – det vil sige indtil 31. oktober 2023. Dette lejemål huser i dag blandt andet Hospitalsapoteket, MidtVask samt aktiviteter, der skal rykke i Forum, når dette står klar. Altså funktioner, hvor der allerede er planlagt permanente løsninger ved udløb af lejeaftalen. Derudover er der også placeret en række funktioner i Universitetsbyen, som der ikke blev etableret plads til på hospitalsmatriklen i forbindelse med Kvalitetsfondsprojektet, og som der ikke efterfølgende var fundet permanente løsninger til. Det betyder, at der nu skal sikres en ny placering til disse funktioner.

MidtSim

MidtSim, som er navnet på Region Midtjyllands højtspecialiserede simulationscenter og fællesfunktion for simulation, uddanner og træner årligt ca. 14.000 sundhedsprofessionelle på præ- og postgraduat niveau i Region Midtjylland gennem simulation på baggrund af en forskningsbaseret tilgang. MidtSim er også lokalt simulationscenter for henholdsvis Aarhus Universitetshospital og Aarhus Universitet. MidtSim råder i dag over 1.645 kvadratmeter i Incubas byggeri ved siden af Aarhus Universitetshospital. Derudover råder MidtSim over 550 kvadratmeter i en pavillonbygning i Universitetsbyen. MidtSims aktiviteter er gennem årene blevet udvidet, så funktionens behov for lokaler i dag kan opgøres til 2.816 kvadratmeter.

Administrationen på Aarhus Universitetshospital

Da hospitalet fraflyttede Universitetsbyen (Aarhus Universitetshospital, Nørrebrogade), blev det nødvendigt at finde en midlertidig placering til administrationen. Det indebar, at Indkøb & Medicoteknik midlertidigt blev flyttet fra Regionshuset Aarhus, Olof Palmes Allé 13, til Universitetsbyen. Det gav mulighed for midlertidigt at placere en væsentlig del af hospitalets administration i Regionshuset Aarhus. Derudover har hospitalet indgået et midlertidigt lejemål på Hedeager, der huser 67 medarbejdere i Sundheds-It, og endelig har det været nødvendigt at inddrage nogle kliniske lokaler på hospitalet i en overgangsperiode. Det betyder, at hospitalet har behov for en varig placering til ca. 230 medarbejdere tilknyttet administrationen i forbindelse med, at lejemålet i Universitetsbyen ophører.

Øvrige funktioner

Forretningsudvalget blev den 15. juni 2021 orienteret om, at der udover MidtSim og administrationen var yderligere nogle funktioner, som manglede afklaring på deres placering, når lejemålet i Universitetsbyen ophører. I det

vedlagte bilag gives der en opdateret status for løsningen af disse behov. Løsningen for Afløserkontoret/Vikar Region Midt, som i dag har til huse i Universitetsbyen, beskrives nedenfor under afsnittet om lejemålet på Olof Palmes Allé 13.

Løsningsmuligheder i forhold til MidtSim og administrationen på Aarhus Universitetshospital

Regionen kan tilvejebringe de nødvendige arealer til funktionerne ved enten selv at opføre eller erhverve nye bygninger eller ved at indgå lejemål. Det er ved flere lejligheder i de senere år blevet vurderet, at der ikke ville være økonomisk mulighed for, at regionen selv kunne opføre et nyt byggeri. Det ville i givet fald derudover kræve, at der skulle erhverves byggejord i nærheden af Aarhus Universitetshospital, udarbejdes lokalplan, gennemføres et udbud af anlægsopgaven og få opført byggeriet mv. Administrationen har derfor i længere tid afsøgt muligheder for at kunne indgå lejemål nær hospitalet til at huse funktionerne i forbindelse med udløbet af aftalen vedrørende Universitetsbyen.

Forretningsudvalget godkendte på mødet den 15. juni 2021, at administrationen arbejdede videre med at indgå aftale med Incuba A/S om, at de skulle opføre en ny bygning beliggende nær hospitalet, som Region Midtjylland skulle leje med henblik på at sikre en varig placering til MidtSim og mest muligt af hospitalets administration. Dette arbejde pågik indtil efteråret 2021, hvor Incubas bestyrelse besluttede, at de alligevel ikke ville realisere byggeriet med henblik på udlejning til Region Midtjylland.

Administrationen afsøgte derefter alternative løsningsmuligheder, og det stod hurtigt klart, at den bedste løsning set i forhold til både beliggenhed, størrelse, indretning og økonomi vil være at udvide de nuværende lejemål på Hedeager. Disse bygninger huser pt. bl.a. Steno Diabetes Center, RKKP og Sundheds-it (Aarhus Universitetshospital), og i forbindelse med fraflytning af andre lejere er der blevet plads til at kunne sikre en samlet løsning for både MidtSim og Aarhus Universitetshospitals administration.

Bygningerne er placeret tæt ved Aarhus Universitetshospital (og også nær Regionshuset Aarhus), og det sikrer blandt andet, at der undgås tab af arbejdstid mv., når en stor gruppe ansatte og studerende skal bevæge sig mellem Aarhus Universitetshospital og lejemålet.

Fremtidigt lejemål på Hedeager

Der er sammen med PensionDanmark, som ejer bygningerne, og de relevante afdelinger udarbejdet en indretningsplan og forhandlet indhold i lejeaftaler.

Indretningsplanen indebærer, at udlejer etablerer den indretning i de nye områder, som regionen har behov for, mens de nuværende lejede arealer kun i mindre omfang ændres, da de kommende brugere i store træk kan overtage den nuværende indretning. Forventet indflytningstidspunkt er successivt i perioden frem til 1. maj 2023.

Samlet set vil administrationen på Aarhus Universitetshospital fremover få til huse på Hedeager 1 og 3 i et lejemål på 5.479 m², mens MidtSim får 2.816 m² på Hedeager 5 (begge inkl. andel af fællesareal og kælder). MidtSims nuværende lejemål hos Incuba opsiges.

Regionshuset Aarhus

Det indstilles, at regionen udvider lejemålet på Olof Palmes Allé 13-19 med 870 m², som 1. juli 2022 bliver ledige som følge af ophøret af IKAS (Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet). Det muliggør dels, at der er den fornødne plads til i 2023 at flytte Indkøb & Medicoteknik tilbage til Regionshuset Aarhus, og dels giver det plads til at huse Afløserkontoret/Vikar Region Midt. I overgangsperioden i 2022, indtil administrationen på Aarhus Universitetshospital flytter til Hedeager, giver det endvidere plads til at huse Aktiv Patientstøtte.

Udvidelsen af lejemålet betyder endvidere, at regionen fremover har lejet hele bygningen, og derfor er det aftalt med udlejer, som er Danica Ejendomsselskab, at regionen får brugsret til de ledige arealer i kælderen.

Økonomi og lejevilkår

De forhandlede lejevilkår kan overordnet opstilles således:

	Kontor/ fælles	Kælder	Driftsud- gifter a/c	Opsigelig- hed for regionen	Indretnings- udgifter	Pris- regulering
	Pris/m ²					
Hedeager	1.210	590	339	10 år	Afholdes af udlejer	Nettopris- indekset
Olof Palmes Allé 13	875	0	165	5 år og 7 mdr.	Regionen får tilskud af udlejer på 1.740.000 kr.	Nettopris- indekset, dog max 4%

Der henvises endvidere til vedlagte bilag.

Udgiften til lejemålene betales af driftsbudgettet for de enkelte enheder.

Deponering

Indgåelse af lejemålene indebærer deponering på 77,6 mio. kr. Deponeringsbeløbet frigives løbende i de efterfølgende 25 år.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at aftale med PensionDanmark om leje af arealer på Hedeager 1-5, 8200 Aarhus N, godkendes,

at aftale med Danica Ejendomsselskab om leje af yderligere 870 m² på Olof Palmes Allé 13, 8200 Aarhus N, godkendes,

at den nuværende lejeaftale til MidtSim på Palle Juul-Jensens Boulevard 82, 8200 Aarhus N., opsiges, og

at regionens deponeringsforpligtelse på 77,6 mio. kr. afholdes af kassen.

Birgit Marie Christensen, Arne Lægaard og Ulla Holm var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Forretningsudvalget godkendte på mødet den 15. juni 2021, at administrationen arbejdede videre med at indgå aftale med Incuba A/S om, at de skulle opføre en ny bygning beliggende nær hospitalet, som Region Midtjylland skulle leje med henblik på at sikre en varig placering til MidtSim og mest muligt af hospitalets administration.

Bilag

Juridisk vurdering af lejekontrakt - Hedeager 5

Overblik over lokalesituation på tidl. Nørrebrogade

Punkt 6: Aarhus Universitetshospital: Bevilling til ombygning relateret til arbejdsmiljøpåbud i Bedøvelse og Operation

1-31-72-1433-19

Resume

Som følge af et arbejdsmiljøpåbud rettet mod 'Forberedelse og Opvågning Øst 3' søges der om en anlægsbevilling på 14,5 mio. kr. til ombygning af lokaler i 'Bedøvelse og Operation 3' på Aarhus Universitetshospital. Projektet indeholder ombygninger og tilpasninger i det eksisterende opvågningsafsnit, etablering af en ny opvågningsstue, tilpasninger og mindre ombygninger af lokaler i Dagkirurgisk afsnit 3 (DKA3) under Bedøvelse og Operation 3 samt afledte rokader. Ombygningen sikrer at de i alt 12 sengepladser, inklusiv to isolationsstuer, bibeholdes i umiddelbar nærhed til afsnittet for 'Kvindesygdomme og Fødsler' og operationsgangen i Aarhus Universitetshospital Øst.

Direktionen indstiller,

at Aarhus Universitetshospital gives en anlægsbevilling på 14,5 mio. kr. (indeks 112,8) til ombygning af 'Bedøvelse og Operation 3', og

at anlægsbevillingerne finansieres jf. tabel 2.

Sagsfremstilling

'Forberedelse og Opvågning Øst 3' under 'Bedøvelse og Operation 3' fik den 8. december 2020 et arbejdsmiljøpåbud rettet mod opvågningen samt to tilhørende isolationsstuer. Påbuddet er begrundet i væsentlige pladsmæssige udfordringer, som medfører risiko for fald og snubleulykker. Aarhus Universitetshospital er således påbudt at sikre en indretning af opvågningen, som er sikkerheds- og sundhedsmæssigt fuldt forsvarligt.

'Forberedelse og Opvågning Øst 3' er beliggende i bygning H309 i Aarhus Universitetshospital Øst, som er en del af det oprindelige byggeri (se oversigtskort i bilag 1 og udsnit af bygningsoversigt bilag 2). Påbuddet indebærer, at færdselsarealer ved et koordinatrum og arealer omkring sengene på den store opvågningsstue samt to tilstødende isolationsstuer skal indrettes sikkerheds- og sundhedsmæssigt forsvarligt. Påbuddet er udløst af, at de ansatte er i risiko for at falde eller komme til skade under arbejdsopgaverne blandt andet grundet for lidt plads omkring sengene på grund af inventar, iltflasker med mere. 'Forberedelse og Opvågning Øst 3' har 12 opvågningspladser og modtager patienter fra 'Børn og Unge' samt akutte patienter fra 'Kvindesygdomme og Fødsler'. Derfor er placeringen tæt på operationsgangen i Aarhus Universitetshospital Øst og afdeling for 'Kvindesygdomme og Fødsler' en nødvendighed.

Hvis påbuddet skal imødekommes uden ombygninger, skal antallet af sengepladser indskrænkes til seks. De to isolationsstuer må ikke benyttes på grund af manglende plads. En reduktion fra 12 til seks sengepladser vil have væsentlige konsekvenser for forløbene i 'Børn og Unge' samt 'Kvindesygdomme og Fødsler', og vil medføre aflysning af operationer eller lange transporter til de øvrige opvågningsafsnit på Aarhus Universitetshospital. Det vurderes derfor ikke at være en reel mulighed at indskrænke antallet af opvågningspladser. Endvidere vil driften af kun seks opvågningspladser være meget ineffektiv.

Fristen for imødekommelse af påbuddet var i første omgang 15. juni 2021. Arbejdstilsynet har accepteret at en overholdelse af fristen ikke var muligt, grundet kompleksiteten i opgaven. Arbejdsmiljøenheden på Aarhus Universitetshospital har haft en løbende dialog med Arbejdstilsynet, og har tidligere præsenteret et løsningsforlag for Arbejdstilsynet i forbindelse med et opfølgende besøg. Forslaget indeholdt mindre tilpasninger af opvågningen, inden for de nuværende fysiske rammer, som ville nedbringe antallet af opvågningspladser til ti. Dette forslag blev ikke accepteret af Arbejdstilsynet, da det blev vurderet, at kun en yderligere indskrænkning af sengepladser kunne imødekomme påbuddet.

Aarhus Universitetshospital har, med udgangspunkt i erfaringer fra det opfølgende forløb fra Arbejdstilsynet, udarbejdet et løsningsforlag med henblik på at imødekomme påbuddet. Der er i løsningsforslaget taget udgangspunkt i følgende forudsætninger:

- Der skal være 12 sengepladser af hensyn til patientforløbene samt driften
- Opvågningen skal være placeret i umiddelbar nærhed af den nuværende placering, hvor operationsgangen og afdeling for 'Kvindesygdomme og Fødsler' er placeret
- Der skal være to isolationsstuer.

Med udgangspunkt i de angivne forudsætninger og erfaringerne fra det opfølgende besøg fra Arbejdstilsynet er der udarbejdet en løsning, hvor 'Forberedelse og Opvågning Øst 3' får to lokationer. Der etableres seks sengepladser i den nuværende opvågningsstue i bygning H309. Derudover etableres seks sengepladser, hvoraf to er

isolationsstuer, i afdelingens nuværende kontorområde i bygning G394. Med undtagelse af seks kontorarbejdspladser, som er fundet uden for 'Bedøvelse og Operation 3', er det muligt at håndtere samtlige rokader og tilpasninger inden for afdelingens egne lokaler. Se oversigt over bygning H309 og G394 i bilag 2, samt etapeoversigt for ombygning i bilag 4.

Der er forud for den beskrevne løsning arbejdet med alternative løsningsforslag, som alle dog vil medføre væsentlige ombygninger med et markant dårligere slutresultat og med en tilsvarende udgift forbundet hermed.

Tidsplan

Ombygningen forventes påbegyndt i andet halvår af 2022 og med forventet indflytning primo eller medio 2023.

Udbud

Udbud af rådgivning

Teknisk Afdeling på Aarhus Universitetshospital varetager den primære og overordnede projektering og projektstyring, mens der samarbejdes med eksterne rådgivere om specifikke rådgivningsydelser. I overensstemmelse med bygge- og anlægsregulativet vil der 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.

Udbud af bygge- og anlægsopgaver

Teknisk Afdeling på Aarhus Universitetshospital koordinerer udbudsopgaven. Der samarbejdes med ekstern rådgiver om indhentning af priser på ombygningsopgaverne. Der udbydes fortrinsvis i fagentrepriser. Hver entreprise udbydes i henhold til Byggeregulativets grænseværdier. Derudover er det nødvendigt at udbyde det samlede projekt, som 3-4 enkeltstående delprojekter for at kunne gennemføre projektet og samtidig sikre fremdrift af tidsplanen i forhold til opfyldelse af påbuddet. Hvert delprojekt er lokaliseret i hvert sit bygningsområde og er ikke direkte sammenhængende.

Økonomi

Den samlede ombygning til Bedøvelse og Operation beløber sig til 14,5 mio. kr. (indeks 112,8). Det foreslås, at projektet finansieres med 6 mio. kr., som refterer fra DNU-projektet. I Investeringsplan 2021-2029 blev der prioriteret midler til uafsluttede projekter på Aarhus Universitetshospital. Det foreslås, at de resterende 8,5 mio. kr. finansieres heraf.

Udgifter til ombygningen er specificeret i tabel 1.

Tabel 1, AUH, budget for opbygning af 'Bedøvelse og Operation'	Beløb (indeks 112,8)
1.000 kr.	
Ombygning og tilpasning af DKA3 samt afledte rokader	1.686
Etablering af opvågning i G394	6.251
Ombygning og tilpasning af støtterum til opvågning i H309	1.251
Ombygning og tilpasning af opvågning i H309	2.400
Rådgiverhonorar	1.390
Uforudsete udgifter	1.524
I alt	14.500

Bæredygtighed

Eksisterende lokaler tilstræbes ombygget mindst muligt, således at nedbrydning minimeres og størst mulig genanvendelse opnås. Bæredygtighed og miljøhensyn bliver tænkt ind i projektet primært i forhold til belysning og ventilation. Inventar og udstyr genanvendes i så vid udstrækning som muligt, ligesom arealudnyttelsen og indretningen forsøges optimeret, og kendte rentable løsninger for drift og vedligehold vil blive prioriteret.

For optimering af den daglige drift og vedligehold vil ombygningen fortrinsvis blive fortaget med materialevalg og bygningsdele tilsvarende eksisterende materialer og kvalitet. I udbudsmaterialets tilbudslister vil optioner for anvendelse af bæredygtige materialer blive indarbejdet, hvor det er muligt. Lokalerne indrettes med mest muligt genanvendte byggematerialer samt teknisk og løst inventar fra hospitalets genanvendelseslager.

Bevillinger og finansiering

I tabel 2 fremgår bevilling og finansiering.

Tabel 2. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.

1.000 kr.	Flerårig anlægsbevilling ¹	Rådighedsbeløb			
		2022 indeks 112,8	2023 indeks 112,8	2024 indeks 112,8	2025 indeks 112,8
<i>Bevillingsændringer²</i>					
AUH: Forberedelse og opvågning	8.462	4.640	3.822		
DNU: Forberedelse og opvågning	6.038	6.038			
DNU: Justeringsreserve	-6.038	-6.038			
Puljen til anlægprojekter		-4.640	-3.822		
Ændring af anlægsbevilling	-8.462				
Total	0	0	0	0	0

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

Ved godkendelse af punkterne på denne dagsorden resterer der -6,1 mio. kr. på puljen til anlæg.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at Aarhus Universitetshospital gives en anlægsbevilling på 14,5 mio. kr. (indeks 112,8) til ombygning af 'Bedøvelse og Operation 3', og

at anlægsbevillingerne finansieres jf. tabel 2.

Birgit Marie Christensen, Arne Lægaard og Ulla Holm var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Bygningsoversigt AUH

Forberedelse og opvågning øst 3

Bygningsoversigt H309 og G394

Etape 1-4 Oversigt

Punkt 7: Aarhus Universitetshospital: Køb af MR-skanner

1-31-72-1433-19

Resume

Region Midtjylland deltager i et nationalt studie (DanNORMS). Studiet undersøger det alternative præparat rituximab til behandling af multipel sklerose, og der forventes en betydelig besparelse på medicinudgifterne i forbindelse med studiet. Som et led i studiet skal den enkelte patient undersøges på den samme unikke 3T MR-skanner syv gange.

Det foreslås, at en del af de forventede besparelser anvendes til at finansiere købet af en ny MR-skanner.

Direktionen indstiller,

at der oprettes en leasingramme på op til 11 mio. kr. til køb af en 3T MR-skanner til Aarhus Universitetshospital, og

at den årlige leasingydelse på op til 1,6 mio. kr. over 7 år samt de bygningsmæssige ændringer på 3 til 3,5 mio. kr. betales af Aarhus Universitetshospital ved hjælp af medicinbesparelser.

Sagsfremstilling

DanNORMS er et nationalt studie, som har til formål at undersøge, om rituximab er ligeså effektivt og sikkert som ocrelizumab til behandling af multipel sklerose. Studiet vil give vigtig viden og vil på sigt kunne bidrage til godkendelse af rituximab til behandling af multipel sklerose. Herudover forventes der en betydelig besparelse på medicinudgifterne i forbindelse med studiet.

Det nationale studie inkluderer 594 patienter med multipel sklerose, hvor 1/3 ved lodtrækning behandles med ocrelizumab, mens 2/3 behandles med rituximab. Patienterne modtager behandling hver 6. måned gennem 24 måneder. Undervejs foretages en række undersøgelser af patienterne for at vurdere behandlingen. Som en del af undersøgelserne skal patienterne MR-skannes syv gange. Skanningerne af den enkelte patient skal gennemføres på den samme unikke 3T MR-skanner. Patienterne ville normalt blive skannet med 1,5T MR og giver dermed opdrift på 3T MR-skannerkapaciteten.

Hver patient som inkluderes i studiet forventes at give en markant medicinbesparelse. Igangsættelse af behandling med ocrelizumab koster på nuværende tidspunkt 681.000 kr., mens rituximab koster 26.000 kr. Der har i studiets design været estimeret med 123 patienter på Aarhus Universitetshospital. Dette antal vil give en besparelse på i alt 53,7 mio. kr. i forhold til det scenarie, hvor alle patienter igangsættes med ocrelizumab baseret på de nuværende priser.

Det vurderes, at en MR-skanner vil koster 8,5 til 11 mio. kr. Herudover er det nødvendigt at lave en række mindre bygningsmæssige ændringer i form af ombygninger, forsyninger m.v. De bygningsmæssige ændringer vurderes at udgøre mellem 3 og 3,5 mio. kr.

Den samlede inklusion i Region Midtjylland kan blive lavere end studiets oprindelige design, da der ikke har været den fornødne kapacitet. Det kræver 60 inkluderede patienter for at kunne finansiere køb og installation af skanneren.

Studiet forventes at løbe frem til 2026. Efter studiets afslutning vil behovet for MR-skannerkapacitet falde, og det vil dermed igen være muligt at udtage en 3T MR-skanner, så de medicotekniske puljer ikke belastes i de kommende år.

Ved godkendelse af nærværende sag oprettes en leasingramme på op til 11 mio. kr. Den årlige leasingydelse på op til 1,6 mio. kr. betales af Aarhus Universitetshospital ved hjælp af de forventede medicinbesparelser over en syvårig periode. Udgifter i forbindelse med installationen af MR-skanneren betales ligeledes af Aarhus Universitetshospital ved hjælp af de forventede medicinbesparelser.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at der oprettes en leasingramme på op til 11 mio. kr. til køb af en 3T MR-skanner til Aarhus Universitetshospital, og

at den årlige leasingydelse på op til 1,6 mio. kr. over 7 år samt de bygningsmæssige ændringer på 3 til 3,5 mio. kr. betales af Aarhus Universitetshospital ved hjælp af medicinbesparelser.

Birgit Marie Christensen, Arne Lægaard og Ulla Holm var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 8: DNU: "Det tredje øje"-rapport om Forum for første kvartal 2022

1-31-72-210-12

Resume

"Det tredje øje" på Forumprojektet på Aarhus Universitetshospital har udarbejdet en rapport gældende for første kvartal 2022. Rapporten er kommenteret af Projektafdelingen for byggerier på Aarhus Universitetshospital, som står for byggeriet. I rapporten har "det tredje øje" en enkelt anbefaling, som vedrører totalentreprenørens aflevering af byggeriet til bygherre i april.

Direktionen indstiller,

at rapporten fra "det tredje øje" på Forumprojektet for første kvartal 2022 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Der foreligger en rapport for første kvartal 2022 fra "det tredje øje" på byggeprojektet Forum på Aarhus Universitetshospital. Rapporten er vedlagt.

"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 og bygherrerådgiveren.

Forum er en bygning, som opføres i midten af Aarhus Universitetshospital, og som har en central rolle i realiseringen af Det Nye Universitetshospital i Aarhus og den strategi for forskning og innovation, som er aftalt mellem Region Midtjylland og Aarhus Universitet. Forum indeholder blandt andet arealer til patienthotel, Steno Diabetes Center Aarhus, forskningsfaciliteter til Aarhus Universitet og arealer til tro og fordybelse. En del af Forum finansieres af DNU's kvalitetsfondsmidler.

Administrationen og Projektafdelingen for byggerier på Aarhus Universitetshospital holder fire årlige møder med "det tredje øje" om status for Forum. To af disse møder munder ud i en rapport til regionsrådet, som forelægges i henholdsvis juni og december måned.

"Det tredje øje" har en enkelt anbefaling i rapporten. "Det tredje øje" vurderer, at projektets væsentligste risiko er relateret til byggeriets færdiggørelse, herunder antallet af fejl og mangler ved aflevering af byggeriet, da totalentreprenøren arbejder under et markant tidsmæssigt pres. Et for stort antal fejl og mangler, der skal udbedres efter aflevering, kan medføre, at der skal anvendes ressourcer på opfølgning ud over det planlagte. Dertil kan mangeludbedringen komme i konflikt med implementering af bygherreleverancer og påvirke byggeriets færdiggørelsestidsplan. "Det tredje øje" anbefaler i forlængelse heraf, at bygherre fortsat følger tæt op på totalentreprenørens aflevering og mangeludbedring. Herunder at projektet er opmærksom på de potentielle afledte effekter, ekstra ressourcer til opfølgning og indvirkning på projektets færdiggørelse og ibrugtagning, såfremt omfanget og udbedringen af mangler når et kritisk stadie.

Projektafdelingens er enig i, at totalentreprenørens aflevering og mangeludbedring forsat skal følges tæt og efterlever anbefalingen. Projektafdelingen følger på daglig basis omfanget af resterende udestående mangler og iværksætter nødvendige tiltag, såfremt manglerne når et kritisk stade.

Efter afslutningen af "tredje øje"-rapporten for første kvartal blev byggeriet afleveret til regionen til den fastsatte tid i april. Ved afleveringen var der relativt mange mangler, og totalentreprenøren arbejder forsat med mangeludbedringen. P.t. vurderes ibrugtagningen af byggeriet forsat at kunne finde sted som planlagt i september-oktober 2022. Efter aflevering af byggeriet blev der konstateret fugtophobning i isoleringen under gulvet i dyrestalden, og der kan i forlængelse heraf være rum, hvor der skal udføres ny gulvbelægning. For yderligere informationer om seneste status på byggeriet henvises til kvartalsrapporten for Forum, som ligeledes er på dagsordenen til junimøderne.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at rapporten fra "det tredje øje" på Forumprojektet for første kvartal 2022 tages til efterretning.

Birgit Marie Christensen, Arne Lægaard og Ulla Holm var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Det tredje øje-rapport Forum 1Q 2022

Punkt 9: Kvartalsrapport pr. 31. marts 2022 om Forum DNU

1-21-78-4-12

Resume

Der redegøres i denne sag for økonomi, fremdrift og risici i kvartalsrapporteringen pr. 31. marts 2022 for Forum-projektet på Aarhus Universitetshospital. Forum-projektet er delvist finansieret af kvalitetsfondsmidler. Rammetidsplanen med aflevering af byggeri i april 2022 er overholdt, og den økonomiske ramme forventes ligeledes overholdt.

Direktionen indstiller,

at kvartalsrapporten pr. 31. marts 2021 for Forum DNU godkendes,

at risikorapporten pr. 31. marts 2022 tages til efterretning, og

at kvartalsrapporten ned tilhørende bilag sendes til Sundhedsministeriet.

Sagsfremstilling

Jævnfør økonomiaftalen for 2012 skal der for de enkelte kvalitetsfundsprojekter udarbejdes kvartalsvise redegørelser til regionsrådene, som også danner grundlag for Sundhedsministeriets opfølgning.

Kvartalsrapporteringen skal give et samlet overblik over udvikling i økonomi, fremdrift, risici og resultater for det kvalitetsfondsstøttede byggeri.

Da kvalitetsfundsprojektet for Det Nye Universitetshospital i Aarhus er afsluttet og ibrugtaget på nær den del, som er placeret i Forum, er det aftalt med Sundhedsministeriet, at der fra og med 2. kvartal 2019 rapporteres særskilt for den kvalitetsfundsfinansierede del af Forum-projektet.

Forum opføres som en del af Aarhus Universitetshospital og udgør et sammenhængende byggeri, med en ejerlejlighedsstruktur, hvor henholdsvis Region Midtjylland, Aarhus Universitet, og Kommune Leasing har hver en udmatrikuleret ejerlejlighed. Bygherrer er Region Midtjylland og AUFF (Aarhus Universitets Forsknings Fond). Region Midtjyllands andel indeholder etablering af Steno Diabets Center, som finansieres af donation fra Novo Nordisk Fonden, samt patienthotel og ankomstarealer mv. som finansieres af kvalitetsfondsmidler. Den del af Forum-projektet der finansieres af kvalitetsfondsmidler udgør godt 15 % af det samlede Forum-projekt.

Der er i 1. kvartal 2019 indgået kontrakt vedr. totalentreprisen på Forumbyggeriet.

Totalentreprenøren har afleveret byggeriet til termin den 6. april 2022. Ved afleveringen var der relativt mange mangler, men totalentreprenøren var optimistisk i forhold til at få udbedret manglerne inden for den afsatte periode, som gik frem til den 9. maj 2022. På trods af meget tæt opfølgning fra projektafdelingens side, er totalentreprenøren imidlertid ikke nået i mål med mangeludbedringen inden for tidsfristen. Dette skyldes bl.a. en konkurs hos tømrerfirmaet. Totalentreprenøren arbejder fortsat med mangeludbedring, og regionen tilbageholder 20 mio. kr. fra entreprisesummen, indtil alle mangler er udbedret. Pt. vurderes ibrugtagningen fortsat at kunne finde sted som planlagt i september-oktober 2022.

Efter aflevering af byggeriet blev det konstateret fugtphobning i isoleringen under gulvet i dyrestalden, som er placeret i det nederste niveau i Forum. Det er efterfølgende konstateret at vandet ikke kommer nedefra, men sandsynligvis stammer fra et skybrud sidste år, hvor vandet kom i kælderen via et ovenlysvindue i foyeren. Der foretages målinger i de forskellige rum, og der kan være rum, hvor der skal udføres ny gulvbelægning inkl. membran. Der vil ikke være gulve der skal brydes op.

Der er modtaget ibrugtagningstilladelse for plan 2-14. Ibrugtagningstilladelse for plan 1 er efterfølgende modtaget under betingelse af sprinklers tilslutning. Herefter er der ibrugtagningstilladelse til hele byggeriet.

De sidste terrænarbejder er angivet til at skulle udføres i april 2022, mens asfaltarbejder på veje skulle udføres i maj 2022.

Entreprenørens test af installationer er i fuld gang, og det vurderes, at testene forløber, som de skal. Bygherres egne tests opstartes efter mangelgennemgangens afslutning.

Forum-projektets samlede økonomiske ramme forventes overholdt, og kvalitetsfundsprojektets samlede tilsagnsramme forventes dermed overholdt. Der henvises til vedlagte skemaer for oversigt over det samlede

kvalitetsfondsprojekt DNU.

Projektet lever fortsat op til tilsagnskravet om at levere et fuldt funktionsdygtigt og tidssvarende hospital.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget, at kvartalsrapporten pr. 31. marts 2021 for Forum DNU godkendes,

at risikorapporten pr. 31. marts 2022 tages til efterretning, og

at kvartalsrapporten ned tilhørende bilag sendes til Sundhedsministeriet.

Birgit Marie Christensen, Arne Lægaard og Ulla Holm var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

1. kvartal 2022 kvartalsrapportering Forum

Forum Risikorapport marts 2022

Deponeringsopgørelse pr. 31 marts 2022 inkl. EY erkl.

Totalrammeoverholdelse DNU

Punkt 10: 'Nyt Hospitalsapotek'/'Nyt Hospitalsvaskeri': "Det tredje øje"-rapport for første kvartal 2022

1-31-72-579-21

Resume

Regionen har antaget et 'tredje øje' til anlægsprojektet 'Nyt Hospitalsapotek' og 'Nyt Hospitalsvaskeri'. "Det tredje øje" er en uafhængig instans, som skal medvirke til at sikre, at projektet realiseres inden for den fastlagte tid, økonomi og kvalitet. 'Det tredje øjes' rapport for første kvartal 2022 er vedlagt sammen med projektafdelingens svar på rapportens fem anbefalinger inden for områderne tid, økonomi, kvalitet og risiko.

Direktionen indstiller,

at rapporten for første kvartal 2022 fra 'det tredje øje' på anlægsprojektet 'Nyt Hospitalsapotek' og 'Nyt Hospitalsvaskeri' tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Region Midtjylland bygger nyt hospitalsapotek og nyt hospitalsvaskeri ved Aarhus Universitetshospital i Skejby. Der er tale om ét samlet anlægsprojekt i en totalentreprise. Projektafdelingen for byggerier på Aarhus Universitetshospital er på vegne af regionsrådet bygherre på projektet. Når byggeriet er færdigt, kan Apoteket og MidtVask rømme sine lokaler på det tidligere hospital på Nørrebrogade i Aarhus.

Som ved regionens øvrige store byggeprojekter er der tilknyttet et såkaldt 'tredje øje' til anlægsprojektet. '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 og bygherrerådgiveren.

Administrationen og projektafdelingen holder kvartalsvise møder med 'det tredje øje', som udarbejder to årlige rapporter, der forelægges regionsrådet på møderne i juni og december. 'Det tredje øje' startede sit arbejde på projektet i fjerde kvartal 2021 og har udarbejdet en første og mere uddybende rapport som led i opstarten. Undtagelsesvist vil regionsrådet derfor blive præsenteret for tre 'tredje øje'-rapporter i 2022 - i marts, juni og december.

I rapporten har 'det tredje øje' fem anbefalinger til projektet. Anbefalingerne er gengivet nedenfor sammen med projektafdelingens svar på dem. I bilaget ses samtlige bemærkninger fra projektafdelingen, og i den vedlagte rapport fra 'det tredje øje' kan man læse om baggrunden for de enkelte anbefalinger.

Som bilag er endvidere vedlagt projektets risikorapport for første kvartal 2022.

Tid

1. 'Det tredje øje' anbefaler, at bygherren fortsætter den prioriterede indsats for at få lukket forlig med totalentreprenøren om tidsplanen inden for den skitserede ramme.

'Det tredje øje' skriver i rapporten, at forhandling af den opståede tvist vedrørende årsager og konsekvenser af de opståede forsinkelser har pågået hele kvartalet, men synes ifølge begge parter at nærme sig et forlig, hvor bygherren giver afkald på dagbøder og totalentreprenøren på ekstrakrav som følge af forlænget byggetid mv.

Projektafdelings svar på anbefalingen:

Projektafdelingen er enig i, at indsatsen for at få lukket et forlig med totalentreprenøren inden for de skitserede rammer fortsat skal prioriteres. Dette indgår i projektafdelingens arbejde. Projektafdelingen forventer, at man ved indgåelse af forlig sikres en mere robust tidsplan for byggeriet.

2. 'Det tredje øje' anbefaler, at der gennemføres en fortsat tæt koordinering samt tidsplanmæssig detaljering af processen omkring totalentreprenørens færdiggørelse og levering, installation og idriftsættelse af vaskeri- og apoteksudstyr, så bygherren får optimale muligheder for tidligst muligt at gribe ind, hvis der opstår behov for det.

'Det tredje øje' skriver, at når der er indgået et forlig, må fokus rettes imod overholdelse af de efterfølgende terminer for montageopstart og indbringning, hvor en tæt koordinering, planlægning og opfølgning er nødvendig for at foretage de justeringer, som der helt sikkert bliver behov for undervejs.

Projektafdelings svar på anbefalingen:

Projektafdelingen er enig i, at der skal ske en fortsat tæt koordinering med totalentreprenøren på de nævnte områder, og dette indgår i projektafdelingens arbejde. Projektafdelingen følger processen tæt, både hvad angår totalentreprenørens leverancer og Apotekets udstyrsleverance.

Økonomi

3. 'Det tredje øje' anbefaler, at metodik og sammenhæng mellem risikostyring og reserveprognose beskrives entydigt i dokumenterne.

"Det tredje øje" har opfordret projektafdelingen til dels at beskrive sammenhængen mellem risikorapporter og reserveprognoser og dels sikre en større grad af sporbarhed på, hvor beløbene fra risikorapporten er allokeret i reserveprognosen. I den gennemførte dialog mellem "det tredje øje" og projektafdelingen har projektafdelingen foretaget en revision af reserveprognosen, idet der er foretaget en ajourføring af ældre henvisninger og en delvis klargørelse af risikorapportens kapitalisering i reserveprognosen. "Det tredje øje" savner imidlertid fortsat en klar beskrivelse af metodik og sammenhæng mellem kapitalisering i risikorapporter og reservekatalog.

Projektafdelings svar på anbefalingen:

Projektafdelingen er enig i, at metodik og sammenhæng mellem risikostyring og reserveprognosen skal beskrives entydigt i dokumenterne. Projektafdelingen mener, at sammenhængen mellem risikorapportens kapitaliserede risici og reserveprognosen allerede er vist i det fremsendte materiale til "det tredje øje". Projektafdelingen vil sikre, at metodikken fremover beskrives mere udtømmende i dokumenterne.

Kvalitet

4. 'Det tredje øje' anbefaler, at afklaring af tilbagebetalingstider samt bæredygtighedseffekter af varmegenvinding på de 17 tumblere følges til dørs, og at det overvejes at igangsætte etableringen, selv om den ikke vil være klar til vaskeriets produktionsstart.

Den i 'tredje øje'-rapporten for fjerde kvartal 2021 beskrevne problematik omkring varmegenvinding på tørretumblere og steamere (steamere udfører en form for strygning med damp) samt sikring af afkast med fnullerkasser er nu endt med beslutning om at acceptere den reducerede løsning som et tilkøb i projektet på 1,95 mio. kr. Løsningen omfatter alene varmegenvinding på de to steamere. Løsningen muliggør en efterfølgende opgradering med genvinding på 17 tumblere, svarende til den oprindeligt planlagte løsning. Verifikation af priser og løsninger pågår, idet der indikeres en pris på 4,4 mio. kr. og en tilbagebetalingstid på tre år. Det anføres desuden, at tilbagebetalingstiden kan ende med at blive længere, samt at en opgradering ikke vil være mulig til drift samtidig med vaskeriets idriftsættelse.

Projektafdelings svar på anbefalingen:

Projektafdelingen har orienteret 'det tredje øje' om, at den videre udredning af tilbagebetalingstiden har vist, at tilbagebetalingstiden på varmegenindvinding fra 17 tumblere er på 21 år og ikke 4,4 år. Forklaringen skal findes i, at den første afrapportering indeholdt to løsninger for anvendelse af varmen fra tumblerne, dels opvarmning af luften på tumblerdækket og dels opvarmning af spædevandet på vaskeriet. Det har imidlertid vist sig, at Vaskeriet allerede varmer spædevandet op med overskudsvarme. Effekten ved investeringen er dermed reduceret betragteligt og resulterer i en markant længere tilbagebetalingstid. Regionens kontor for Byggeri og Ejendomme har derfor vurderet, at investeringen ikke vil være rentabel, hvilket udvalget for Bæredygtighed, Teknik og Anlæg blev orienteret om på møde den 9. maj 2022. Det vurderes samtidig, at der vil være andre projekter i regionen, som kan gennemføres med større CO₂-reduktion for de investerede anlægsmidler.

Risici

5. 'Det tredje øje' anbefaler at overveje de anførte supplerende risici relateret til den meget komplekse montage af tætliggende installationer i lofter over apotek samt risici forbundet med sen indbringning af følsomt udstyr, montage heraf samt opbevaring under det pågående byggeri

'Tredje øje' nævner to risici, som ikke synes at indgå i vurderingerne i risikorapport og reserveprognoser: *Bygherrens risici ved Installationsarbejder i apoteket og vaskeri samt Risici ved indbringning af produktions- og maskinudstyr.*

Projektafdelings svar på anbefalingen:

Projektafdelingen vil overveje at medtage de to foreslåede risici i risikorapporten. I forhold til den foreslåede risiko "*Bygherrens risici ved installationsarbejde i Apotek og Vaskeri*", skal det dog bemærkes, at det er totalentreprenørens ansvar at projektere og bygge de komplekse installationer, og at totalentreprenøren dermed bærer den økonomiske risiko herved.

Beslutning

Administrationen orienterede om forsyning til dampgenerator til Nyt Hospitalsvaskeri i forlængelse af skriftligt udsendt orientering til regionsrådet af 23. maj 2022.

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at rapporten for første kvartal 2022 fra 'det tredje øje' på anlægsprojektet 'Nyt Hospitalsapotek' og 'Nyt Hospitalsvaskeri' tages til efterretning.

Birgit Marie Christensen, Arne Lægaard og Ulla Holm var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Tredje øje-rapport 1Q 2022

Projektafdelingens bemærkninger

Risikorapport Apotek Vaskeri 1Q 2022

Punkt 11: Kvalitetsfondsprojektet i Viborg: "Det tredje øje" rapport for første kvartal 2022

1-31-72-141-09

Resume

'Det tredje øje' for kvalitetsfondsbyggeriet på Regionshospitalet Viborg har udarbejdet en rapport for 1. kvartal 2022. Rapporten er kommenteret af Byggeri og Projekt i Hospitalsenhed Midt. 'Det tredje øjes' rapport indeholder anbefalinger vedrørende projektets reserver og voldgiftssagen mellem bygherre og totalrådgiveren. Derudover er der et opmærksomhedspunkt vedrørende ombygningsprojekterne i højhuset, som udgør den sidste del af kvalitetsfondsprojektet.

Direktionen indstiller,

at rapporten fra 'det tredje øje' på kvalitetsfondsbyggeriet på Regionshospitalet Viborg vedrørende 1. kvartal 2022 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Der foreligger en kvartalsrapport for 1. kvartal 2022 fra Viborg-projektets 'tredje øje'. 'Det tredje øje' har to anbefalinger for projektet. Rapporten er vedlagt.

'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 og bygherrerådgiveren.

'Det tredje øjes' anbefalinger gengives herunder sammen med svar fra Byggeri og Projekt i Hospitalsenhed Midt. Derudover har 'det tredje øje' et opmærksomhedspunkt i forhold til ombygningsprojekterne, der er den sidste del af kvalitetsfondsprojektet, og det er besvaret af Byggeri og Projekt til sidst i sagen. For yderligere information om anbefalingerne fra 'det tredje øje' henvises til den vedlagte rapport.

Projektets reserver

Som nævnt i tidligere 'det tredje øje'-afrapporteringer resterer der ved afslutning af DP2-projektet (Akutcenteret) et større ikke-disponeret beløb. Byggeri og Projekt er i gang med at udarbejde anlægsregnskaber på tre bevillinger, der knytter sig til Delprojekt 2. Dertil arbejdes der på en generel justering af bevillingerne, så det samlede disponible beløb samt beløbet til 1/3 af helipad'en flyttes til Delprojekt 3-bevillingen (Ombygninger), hvilket skal indstilles til regionsrådet.

Som det fremgår af projektets risikokatalog, er der risiko for uoverensstemmelse mellem det afsatte budget til ombygning og de licitationsresultater, der opnås. 'Det tredje øje' erfarer, at der i den seneste periode opleves stor efterspørgsel og prisstigninger på materialer i hele håndværkerbranchen, hvilket medfører væsentlige prisstigninger inden for byggesektoren. 'Det tredje øje' vurderer således, at det er væsentligt for projektet fortsat at følge prisudviklingen tæt med henblik på at sikre overensstemmelser med budgetterne for de resterende ombygningsområder.

Anbefaling:

'Det tredje øje' anbefaler, at voldgiftssagen mod totalrådgiveren fortsat følges tæt, så en eventuel senere udvikling i sagen afspejler de økonomiske ressourcer, der kan allokeres til Delprojekt 3 (Ombygninger). Desuden anbefaler 'det tredje øje', at projektet fortsat følger prisudviklingen for byggematerialer og håndværkerudgifter tæt, så de budgetterede beløb til ombygning afspejler prisudviklingen.

Svar fra Byggeri og Projekt

Byggeri og Projekt er enig med "det tredje øje" i, at voldgiftssagen mod totalrådgiveren for nuværende udgør den største økonomiske risiko for projektet. Risikoen er dog kapitaliseret på baggrund af en juridisk vurdering og indarbejdet i projektets reserveprognose. Det vil sige, at det forventede udfald af voldgiftssagen er indarbejdet i projektets vurdering af reservebehovet. Forløbet omkring voldgiftssagen følges tæt og eventuelle opdateringer eller ændringer i forholdene indarbejdes i projektets reserveprognose.

Byggeri og Projekt er meget opmærksom på den generelle prisudvikling i markedet og dennes betydning for de resterende ombygningsprojekter. Byggeri og Projekt følger udviklingen tæt med henblik på at kunne tilpasse projekterne til prisudviklingen, ligesom risikoen er kapitaliseret i risikokataloget for Delprojekt 3 (Ombygninger). Det vil sige, at der i projektets forventede reserveforbrug er taget højde for det forventede udfald af denne risiko.

Voldgiftssag mellem bygherre og totalrådgiver, Projektgruppen Viborg (PV)

Voldgiftssagen mellem bygherre og totalrådgiver, PV, er delt i flere runder, hvortil der for identificerede fejl og mangler i hver sag skal indhentes en selvstændig syn- og skønserklæring.

Syn- og skønserklæringen for første runde er modtaget fra skønsmændene, og der afventes nu en juridisk opfølgning, der skal ligge til grund for det videre forløb. Den foreløbige tilkendegivelse fra skønsmændene er både i op- og nedadgående retning.

Syn- og skønstemaer for anden runde af fejl og mangler er indsendt og indeholder blandt andet en række reklamationer fra bygherre, som det forventes kommer til at indgå i anden runde af voldgiftssagen mod PV. Det forventes, at syns- og skønserklæringen for anden runde vil komme inden sommeren 2022.

"Det tredje øje" bemærker, at medmindre parterne er i stand til at indgå forlig i sagen, forventes der lange udsigter før endelig afslutning. Uden at have forholdt sig til den specifikke sag, men ud fra et generelt kendskab til lignende sager, eksisterer der efter "det tredje øjes" opfattelse fortsat en væsentlig økonomisk usikkerhed i forbindelse med voldgiftssagen med PV.

Anbefaling:

Det tredje øje anbefaler, at udviklingen i voldgiftssagen fortsat følges tæt, herunder hvilke fejl og mangler der indgår i syn- og skønserklæringerne, da der fortsat er en væsentlig økonomisk usikkerhed forbundet med udfaldet af voldgiftssagen.

Svar fra Byggeri og Projekt

Byggeri og Projekt følger udviklingen i voldgiftssagen tæt herunder de fejl og mangler, der indgår i syns- og skønserklæringerne. I forhold til voldgiftssagen mod PV kan Byggeri og Projekt bekræfte, at den opdaterede juridiske vurdering af sagens forventede udfald er indarbejdet i projektets reserveprognose. Det vil sige, at det forventede udfald af voldgiftssagen er indarbejdet i projektets vurdering af reservebehovet. Voldgiftssagen forløber planmæssigt, om end det er en meget langvarig proces.

Opmærksomhedspunkt - Ombygningsprojekterne (Delprojekt 3)

Siden sidste afrapportering er afslutning af Delprojekt 3 blevet udskudt fra ultimo 2023 til 1. kvartal 2024. Ligeledes er færdigprojekteringen af de enkelte komponenter valgt udskudt til efter, at registrering af eksisterende forhold er muligjort, hvilket kan ske, når nedbrydning af eksisterende byggeri delvist er gennemført.

'Det tredje øje' anser, at der fortsat er en risiko for, at der i den øvrige ombygning kan opstå overraskelser i det eksisterende byggeri, hvor det eksisterende byggeri ikke er som forudsat. 'Det Tredje øje' anerkender, at projektet har identificeret, indarbejdet og kapitaliseret en række risici forbundet herved i projektets risikoregister. Ligeledes anerkender 'det tredje øje' den valgte fremgangsmetode, hvor eksisterende byggeri registreres før endelig projektering og udbud.

'Det tredje øje' vil følge op på forholdene i kommende halvårsrapporter.

Svar fra Byggeri og Projekt

Byggeri og Projekt bekræfter, at afslutningen af Delprojekt 3 er blevet udskudt fra ultimo 2023 til primo 2024. Årsagen er, at licitationen for ombygning af Intensiv er flyttet fra før sommerferien 2022 til efter sommerferien 2022 med henblik på at sikre tilstrækkelig tid til granskning af projektet materialet.

Byggeri og Projekt er bekendt med, at der ved ombygningsprojekter altid foreligger en risiko for, at forholdene i det eksisterende ikke er som forventet. I forbindelse med projekteringen af Delprojekt 3 registreres de eksisterende forhold, men på trods af dette er der fortsat en risiko for, at der opstår uventede forhold, som skal håndteres.

Byggeri og Projekt er enige med 'det tredje øje' i, at ovenstående indeholder en risiko for både tid, økonomi og kvalitet. Det skal dog understreges, at der er taget højde for dette i projektets risiko- og reserveprognose, og at der løbende vil blive fulgt op på risikoscenariet.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at rapporten fra 'det tredje øje' på kvalitetsfundsbyggeriet på Regionshospitalet Viborg vedrørende 1. kvartal 2022 tages til efterretning.

Birgit Marie Christensen, Arne Lægaard og Ulla Holm var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

DTØ RHV 1. kv. 2022

Punkt 12: Kvartalsrapport pr. 31. marts 2022 om Kvalitetsfondsprojektet Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg

1-21-78-4-12

Resume

Der redegøres i denne sag for økonomi, fremdrift og risici pr. 31. marts 2022 for Kvalitetsfondsprojektet Om- og tilbygningen af Regionshospitalet i Viborg. Kvalitetsfondsprojektet er med Akutcenterets ibrugtagning afsluttet på nær de sidste ombygninger af det eksisterende hospital. Det er aftalt med Sundhedsministeriet, at der rapporteres særskilt vedrørende kvalitetsfondsprojektet i Viborg.

Direktionen indstiller,

- at kvartalsrapporten pr. 31. marts 2022 for kvalitetsfondsprojektet Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg godkendes,
- at risikoreporteren for kvalitetsfondsprojektet Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg for 1. kvartal 2022 tages til efterretning, og
- at kvartalsrapporten med tilhørende bilag sendes til Sundhedsministeriet.

Sagsfremstilling

Jævnfør økonomiaftalen for 2012 skal der for de enkelte kvalitetsfondsprojekter udarbejdes kvartalsvise revisionspåtegnede redegørelser til regionsrådene, som danner grundlag for sundhedsministeriets opfølgning.

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

Kvalitetsfondsprojektet på Regionshospitalet i Viborg er afsluttet på nær de sidste ombygninger af det eksisterende hospital. Det er aftalt med Sundhedsministeriet, at der fra og med 2. kvartal 2020 rapporteres særskilt på de sidste ombygninger i kvalitetsfondsprojektet.

Der er to delprojekter tilbage i kvalitetsfondsbyggeriet på Regionshospitalet i Viborg, akutcenteret (delprojekt 2) og ombygningen af det eksisterende hospital (delprojekt 3).

Akutcenteret er fuldt ibrugtaget og har modtaget den endelige ibrugtagningstilladelse fra Viborg Kommune.

Dialyse og Klinik for Nyresygdomme er blevet ibrugtaget i 2. kvartal 2021. De resterende dele af delprojekt 3 indeholder udvidelse og renovering af hjertemedicinsk Klinik samt en ombygning af Intensiv. Det forventes at delprojekt 3 er færdig i 1. kvartal 2024.

I forhold til voldgiftssagen mod totalrådgiveren, Projektgruppen Viborg, har bygherre modtaget den første Syns- og Skønserklæring, som er den første af flere erklæringer, der forventes at indgå i voldgiftssagen. Bygherren har netop indsendt de sidste materialer i forhold til fejl og mangler i projektmaterialet og afventer modtagelsen af flere syns- og Skønserklæringer. Herefter udestår fortsat et tema vedrørende tid, som også indgår i voldgiftssagen.

Der er balance mellem projektets reserver og reservekravet jævnfør projektets reservestrategi. I reserverne er der reserveret 1/3-del af den udgift, som etableringen af en helipad forventes at belaste totalrammen med. Det forudsættes at den resterende 2/3-del af udgiften findes ved ekstern finansiering.

Dertil kommer, at der i projektet er frie midler, som består af mindreforbrug i delprojekterne på 18,1 mio. kr. Der indstilles forslag til regionsrådet til anvendelse heraf i juni 2022.

Udover projektets reserve godkendte regionsrådet i 2. kvartal 2020 et prioriterings- besparelseskatalog (et katalog over mulige besparelser i projektet), der indeholder emner for 5,5 mio. kr., og som består af ombygningen af Hjertemedicinsk Klinik.

Kvalitetsfondsprojektets samlede tilsagnsramme forventes overholdt.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at kvartalsrapporten pr. 31. marts 2022 for kvalitetsfondsprojektet Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg godkendes,

at risikoreporten for kvalitetsfondsprojektet Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg for 1. kvartal 2022 tages til efterretning, og

at kvartalsrapporten med tilhørende bilag sendes til Sundhedsministeriet.

Birgit Marie Christensen, Arne Lægaard og Ulla Holm var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Kvartalsrapport - Om- og tilbygningen af RH Viborg

Risikoreport for 1. kv. 2022 RH Viborg

Deponeringsopgørelse pr. 31 marts 2022 inkl. EY erkl.

Øvrige skemaer til kvartalsrapport 1 kv. 2022

Punkt 13: Kvalitetsfondsprojektet i Viborg: Indløsning af option og bevillingsændringer

1-31-72-141-09

Resume

Ibrugtagningen af Akutcentret på Regionshospitalet Viborg (delprojekt 2 af kvalitetsfondsprojektet) er afsluttet, hvorfor det nu foreslås at indløse en option fra et opdateret 'Optionskatalog' med henblik på at anvende de ikke disponerede midler til at renovere en sengeetage i den eksisterende sengebygning.

I forlængelse heraf foreslås en række bevillingsændringer som følge af afslutningen af Akutcentret, ligesom der indstilles et opdateret 'Optionskatalog' til godkendelse.

Direktionen indstiller,

at det opdaterede optionskatalog for kvalitetsfondsprojektet i Viborg godkendes jf. bilag 1,

at der indløses option om at renovere en hel sengeetage i højhuset på Regionshospitalet Viborg til 15,7 mio.kr. (indeks 88,8) jf. bilag 1, og

at bevillingsændringer jf. tabel 3 godkendes.

Sagsfremstilling

Akutcentret på Regionshospitalet Viborg er fuldt ibrugtaget, og projektet er ved at blive afsluttet regnskabsmæssigt. I den forbindelse er der udarbejdet et nyt optionskatalog, der afspejler volumen af de ikke disponerede midler, som er indeholdt i kvalitetsfondsprojektet.

Optionskataloget indeholder en renovering af en hel sengeetage i sengebygningen på Regionshospitalet Viborg (etage 10) og renovering af trafikcenter i bygning 1. Det sidste option er beregnet til 0,3 mio. kr. for hver etage, man måtte vælge at renovere. Optionskataloget er opgjort i løbende priser.

Med afslutningen af Akutcentret og de første delombygninger i Delprojekt 3 udestår nu alene to ombygninger før det samlede Kvalitetsfondsprojekt er afsluttet; ny Intensiv og renovering og udvidelse af Hjertemedicinsk Klinik til ca. 55 mio. kr. inkl. projektering, entreprisedgifter, udstyr, risikoregister og decentrale reserver. Herudover er der jf. projektets reservestrategi fortsat reserveret 5,7 mio. kr. i centrale reserver.

Projektets stude gør, at det vurderes realistisk at indløse en større option for de ikke-disponerede midler i totalrammen, idet der fortsat er afsat et risikokatalog, en reservestrategi og et Prioriterings- og besparelseskatalog til at understøtte de tilbageværende ombygningsprojekter. Den juridiske vurdering af udfaldet af den verserende voldgiftssag samt sagsomkostninger hertil er desuden indarbejdet i prognoserne.

Indløsning af option

Der er udarbejdet et optionsforslag på at renovere en hel sengeetage i sengebygningen. En renovering af sengeetagerne har tidligere været en del af Kvalitetsfondsprojektet, men de blev sparet ud i forbindelse med stigende udgifter til færdiggørelsen af Akutcentret og forhøjelse af de centrale reserver.

Renoveringen vil opgradere sengeetagen til nutidens standarder, hvor det primære fokus er at tilpasse indretningen fra 2- og 4-sengsstuer til 1- og 2-sengsstuer samt at etablere større badeværelser med indgang direkte fra sengestuen. Dette vil forbedre arbejdsmiljøet betydeligt samt skabe en bedre patient- og pårørendeoplevelse.

Alle overflader renoveres ligesom de tekniske installationer udskiftes i det omfang, det er nødvendigt. Det er som udgangspunkt kun sengestuer samt gangarealer der renoveres, idet midterkernen, der primært består af støttefunktioner såsom køkken, skyllerum og medicinrum er delvist renoveret gennem tiden. Midterkernen renoveres derfor som udgangspunkt ikke, men inddrages i projektet i det omfang, det kan holdes indenfor rammen.

Det er estimeret, at renoveringen af én sengeetage vil koste 15,7 mio. kr. (indeks 88,8) hvilket svarer til de ikke disponerede midler i det samlede projekt. Det foreslås at renovere etage 10, der er en ortopædkirurgisk sengeetage, idet især denne patientgruppe vil have stor gavn af større badeværelser.

Bevillingsændringer

Men henblik på at kunne påbegynde renoveringen af sengeetagen snarest indstilles samtidig en række bevillingsændringer, som tilpasser de aktuelle budgetter og disponeringer med de enkelte bevillinger. De

tilbageværende midler fra bevillingerne tilknyttet Akutcentret flyttes til entreprisebevillingen til Delprojekt 3, Ombygninger. Herefter afsluttes anlægsregnskaberne for de tre bevillinger knyttet til Akutcentret, hvor den aktuelle juridiske vurdering af udfaldet af den verserende voldgiftsag er bogført.

Sagsomkostningerne til den verserende voldgiftsag disponeres fremadrettet på bevillingen til drift af Byggeri og Projekt. Dette er under forudsætning af, at regionsrådets godkender indstilling i relateret sag på samme dagsorden omhandlende afledte effekter af Kvalitetsfondsbyggeriet og bevillingsflytninger knyttet hertil.

Endeligt sker der ligeledes en tilpasning af projektets justeringsreserve, så den er i overensstemmelse med reservestrategien.

Tabel 1 nedenfor viser budgetomplaceringerne mellem de enkelte bevillinger.

Tabel 1: Budgetomplaceringer, mio. kr. (indeks 88,8)	
Entreprise DP2 Akutcenter	-8,7
Projektering DP2 Akutcenter	-0,8
Medicoteknik DP2 Akutcenter	-7,9
Entreprise DP3 Ombygninger	19,1
Justeringsreserven	-1,7
I alt	0

Note: Et negativt beløb betyder, at der flyttes penge fra bevillingen.

Finansiering

Af tabel 2 fremgår rådighedsbeløb og finansiering. Bevillingerne og rådighedsbeløb i tabel 1 og 2 svarer til hinanden, når der tages hensyn til forskellen i indeks.

Tabel 2. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.					
1.000 kr.	Flerårig anlægsbevilling ¹	Rådighedsbeløb			
		2022 indeks 112,8	2023 indeks 112,8	2024 indeks 112,8	2025 indeks 112,8
<i>Bevillingsændringer²</i>					
Projektering Akutcenter	-878	322	-1.200		
Entreprisearbejder Akutcenter	-10.967	-10.967			
Medico Akutcenter	-9.952	-9.952			
Delprojekt 3 ombygninger	23.700	13.700		10.000	
Justeringsreserve	-1.903	-1.903			
Ændring af anlægsbevilling					
Total	0	-8.800	-1.200	10.000	0

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

Pulje til Viborg-projektet

Puljen til Kvalitetsfondsprojektet i Viborg er fuldt udmøntet.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at det opdaterede optionskatalog for kvalitetsfondsprojektet i Viborg godkendes jf. bilag 1,

at der indløses option om at renovere en hel sengeetage i højhuset på Regionshospitalet Viborg til 15,7 mio.kr. (indeks 88,8) jf. bilag 1, og

at bevillingsændringer jf. tabel 3 godkendes.

Birgit Marie Christensen, Arne Lægaard og Ulla Holm var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Anlægsoverslag for Kvalitetsfondsprojektet Viborg

Optionskatalog

Punkt 14: Udmøntning af pulje til afledte investeringer i forbindelse med kvalitetsfondsprojektet i Viborg

1-31-72-141-09

Resume

Der er generelt behov for en række bygningsmæssige tilpasninger, efter de nye kvalitetsfondsprojekter ibrugtages. I forhold til kvalitetsfondsprojektet i Viborg har regionsrådet i Budget 2021 afsat en pulje på 15 mio. kr. Der er tidligere i juni 2021 udmøntet 5 mio. kr. til en række mindre tilpasningsopgaver i relation til akutcenteret. I denne sag foreslås det, at der bevilges yderligere 5 mio. kr. af de tilbageværende 10 mio. kr. til at håndtere en række administrative udgifter, som jævnfør regnskabsinstruksen kan løftes ud af Kvalitetsfondsprojektets totalramme med henblik på at skabe mere byggeri for pengene i kvalitetsfondsprojektet.

Direktionen indstiller,

at den eksisterende bevilling til Hospitalsenhed Midt til afledte anlægsinvesteringer i forbindelse med kvalitetsfondsprojektet i Viborg forhøjes med 5 mio. kr., og

at bevilling, rådighedsbeløb og finansiering jf. tabel 1 godkendes.

Sagsfremstilling

Der er med budgettet for 2021 afsat en række puljer til investeringer afledt af de større kvalitetsfondsbyggerier. Baggrunden herfor er, at det generelt har vist sig, at der opstår en række behov for tilpasninger, efter de nybyggede bygninger er taget i brug. Det kan være afledte konsekvenser og forhold, som af driften vurderes u hensigtsmæssig, men som det ikke har været muligt at forudsige og tilrette i byggeprocessen.

I forhold til Kvalitetsfondsprojektet i Viborg er der afsat en samlet pulje på 15 mio. kr. til henholdsvis afledte konsekvenser i forbindelse med ibrugtagningen af Akutcentret samt i forbindelse med det tilbageværende ombygningsprojekt, hvor der er ombygget ny dialyse, og hvor der senere skal ombygges ny intensiv og ny hjerteklinik.

Der er tidligere blevet bevilliget 5 mio. kr. til at håndtere en række mindre sager, eksempelvis udskiftning af utæt tag i overgangen mellem nyt og eksisterende byggeri samt opstuvning af vand i kloakkerne omkring Akutcentret.

Der ansøges nu om yderligere 5 mio. kr. fra den afsatte pulje. Dette med henblik på at frigive midler indenfor totalrammen i det samlede kvalitetsfondsprojekt i Viborg, idet det jævnfør regnskabsinstruksen for Kvalitetsfondsprojekter er muligt at afholde udgifter til medarbejderenes tid og sagsfremstilling udenfor kvalitetsfondsprojektets ramme.

Region Midtjylland har tidligere afholdt alle udgifter indenfor totalrammen på projektet i Viborg, men Administrationen ønsker nu at benytte muligheden for at flytte udgiften ud af totalrammen, ligesom dette også tidligere er sket i forbindelse med Regionshospitalet Gødstrup. Dette med henblik på at kunne rumme flere bygningsmæssige aktiviteter indenfor det samlede kvalitetsfondsprojekt.

Omkonteringen mellem kvalitetsfondsprojektet og Puljen til afledte investeringer i forbindelse med kvalitetsfondsprojektet sker med tilbagevirkende kraft fra perioden 2011 til 2. kvartal 2022, hvorefter udgiften fremadrettet vil blive betalt fra Puljen til afledte investeringer i forbindelse med kvalitetsfondsprojektet til og med projektets afslutning.

Økonomi

I tabel 1 nedenfor fremgår bevilling, rådighedsbeløb og finansiering.

Tabel 1. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.

1.000 kr.	Flerårig anlægsbevilling ¹	Rådighedsbeløb			
		2022 indeks 112,8	2023 indeks 112,8	2024 indeks 112,8	2025 indeks 112,8
<i>Bevillingsændringer²</i>					
Hospitalsenhed Midt: Afledte anlægsprojekter i forbindelse med kvalitetsfondsprojekt i Viborg	5.000	5.000			
Puljen til anlægsprojekter Ændring af anlægsbevilling	-5.000	-5.000			
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

Finansieringen af projektet/investeringen holdes inden for de rammer, som blev godkendt i 'Investeringsplan 2021-2029'.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at den eksisterende bevilling til Hospitalsenhed Midt til afledte anlægsinvesteringer i forbindelse med kvalitetsfondsprojektet i Viborg forhøjes med 5 mio. kr., og

at bevilling, rådighedsbeløb og finansiering jf. tabel 1 godkendes.

Birgit Marie Christensen, Arne Lægaard og Ulla Holm var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 15: Orientering om plan for større sager og emner til drøftelse på kommende møder #

1-00-6-22

Resume

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

Direktionen indstiller,

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

Sagsfremstilling

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

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg tog orientering om emner til drøftelse på kommende møder til efterretning.

Birgit Marie Christensen, Arne Lægaard og Ulla Holm var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Mødeplan for udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg

Punkt 16: Gensidig orientering #

1-00-6-22

Sagsfremstilling

Gensidig orientering for udvalgets medlemmer.

Beslutning

Administrationen orienterede om muligt projekt med etablering af el-ladestandere på Regionshospitalet Randers. I forlængelse af drøftelsen på det seneste udvalgsmøde forbereder administrationen til august et dagsordenspunkt om principbeslutning i regionsrådet vedrørende el-ladestandere på regionens matrikler.

Administrationen orienterede om pause i byggeri på socialområdet.

Administrationen orienterede om rådgiverkonkurs samt forventet fordyrelse i forbindelse med etablering af ambulancebase i Silkeborg.

Birgit Marie Christensen, Arne Lægaard og Ulla Holm var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 17: 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.

Birgit Marie Christensen, Arne Lægaard og Ulla Holm var forhindrede i at deltage i mødet.

Mødet blev hævet kl. 12.30.