

REFERAT Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg d. 09-10-2024

Mødedato Onsdag d. 09. oktober 2024 kl. 13:30

Mødested Regionshospitalet Silkeborg, mødelokale 5, Indgang V, Etage 3, Falkevej 1V, 8600 Silkeborg

Indholdsfortegnelse

| | |
|---|----|
| Regionshospitalet Silkeborg: Orientering om revideret helhedsplan #..... | 3 |
| Fravigelser fra Region Midtjyllands sædvanlige vilkår ved udbud af byggerier..... | 5 |
| Regionshospitalet Horsens: Principbeslutning om justeringsreserven..... | 7 |
| Aarhus Universitetshospital: Køb af sekventeringsapparat..... | 9 |
| Regionshospitalet Viborg: Udvidelse af parkeringshus..... | 11 |
| Regionshospitalet Viborg: Etablering af ekstra etage på ny Specialtandpleje..... | 14 |
| Regionspsykiatrien Midt: Udskiftning af alarmsystem..... | 16 |
| Projekteringsbevilling til udvidelse af Gødvadtilbuddene i Silkeborg..... | 18 |
| Lukket: Salg af areal til Silkeborg Kommune..... | 21 |
| Orientering om plan for kommende møder #..... | 22 |
| Gensidig orientering #..... | 23 |
| Underskriftsark #..... | 24 |

Punkt 1: Regionshospitalet Silkeborg: Orientering om revideret helhedsplan

1-22-30-07

Resume

Der fremlægges en revideret helhedsplan for Regionshospitalet Silkeborg til drøftelse i hospitalsudvalget og udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg. Helhedsplanen har fokus på patientens vej i hospitalet. Herudover skal de bygningsmæssige investeringer give de fysiske rammer for en øget synergi og ressourceoptimering på hospitalet. Planen giver rammerne for den fremtidige udvikling af Regionshospitalet Silkeborg.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at helhedsplanen for Regionshospitalet Silkeborg drøftes.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Hospitalsudvalget

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg

Forligspartierne har i aftale om Budget 2025 ønsket, at der, med udgangspunkt i det allerede afsatte beløb på 78 mio. kr. i anlægsmidler til Regionshospitalet Silkeborg, udarbejdes en revideret helhedsplan for hospitalet. Helhedsplanen fremlægges til orientering og drøftelse i henholdsvis hospitalsudvalget og udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg.

Indledningsvis skal det bemærkes, at prissætningen af helhedsplanens seks byggesten i vedlagte helhedsplan er foretaget på et indledende grundlag, hvorfor de er angivet i intervaller. I forbindelse med projekteringen af helhedsplanen vil der ske en mere præcis beregning, ligesom der i projekteringsfasen vil blive udarbejdet et prioriterings- og besparelseskatalog, som kan anvendes til at sikre overholdelsen af den samlede økonomiske ramme på 78 mio. kr.

Helhedsplanen har fokus på patientens vej i hospitalet og tager afsæt i øget synergi og ressourceoptimering mellem klinikker og funktioner. Formålet er at skabe smarte naboskaber og en hensigtsmæssig anvendelse af den samlede bygningsmasse til gavn for både patienter og medarbejdere.

Helhedsplanen omfatter en samling af medicinske klinikker og etablering af fælles behandlerpladser. Der etableres desuden et samlet rygcenter, der vil give et stort løft til behandlingen af både de kirurgiske og medicinske patienter. Helhedsplanen indeholder desuden planer om et servicehus, der kan rumme de nødvendige støttefunktioner på hospitalet samt et fælles område til ny blodprøvetagning og akutklinik/Lægevagts samt ny placering af blodbank.

Derudover er der i helhedsplanen fokus på en optimeret bygningsanvendelse, hvor placering og sammenhæng af funktioner gentænkes i forhold til patienternes behov, effektiv drift og bygningernes indretning, herunder muligt salg eller anden anvendelse af eksterne bygninger. Endelig skal der ske en nødvendig opdatering af bygningsmassen i forhold til bygningernes tilstand, herunder nødvendig opdatering af tekniske installationer mv. Det forventes, at der vil komme et krav om kloakseparering for Regionshospitalet Silkeborg, der i så fald skal arbejdes ind i helhedsplanen, og udgiften skal afholdes inden for den afsatte ramme på 78 mio. kr. Hospitalsenhed Midt er i dialog med Silkeborg Kommune om kravets omfang og tidspunkt for, hvornår kloaksepareringen skal foregå.

Helhedsplanen omfavner de forhold, der er indeholdt i udviklingsplanen for hospitalet, så helhedsplanen giver de bygningsmæssige rammer for udviklingsplanen for Regionshospitalet Silkeborg.

På udvalgmøderne vil der være oplæg fra Hospitalsenhed Midt om helhedsplanen.

I november 2024 vil helhedsplanen for Regionshospitalet Silkeborg blive fremlagt til godkendelse i regionsrådet.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg var ikke beslutningsdygtigt under sagens behandling.

Inger-Marie Tryde, Niels Viggo Lynghøj, Conny Jensen, Birgit Marie Christensen drøftede helhedsplanen for Regionshospitalet Silkeborg.

Henrik Gottlieb Hansen, Ulla Holm, Arne Lægaard, Torben Nørregaard og Lau Sørensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Helhedsplan for Regionshospitalet Silkeborg

Punkt 2: Fravigelser fra Region Midtjyllands sædvanlige vilkår ved udbud af byggerier

1-31-72-845-23

Resume

Der arbejdes i øjeblikket på udbuddet af Vita-projektet på Regionshospitalet Randers. I processen hermed har tilbudsgiverne haft en række spørgsmål til Region Midtjyllands sædvanlige vilkår for totalentreprise, som indeholder en række tilføjelser, fravigelser og præciseringer til de almindelige betingelser, som gælder for byggerier. På den baggrund har byggeorganisationen i fællesskab med regionens egne byggejurister og Vita-projektets eksterne juridiske rådgiver gennemgået vilkårene og vurderet, at det vil være formålstjenstligt, at en række af vilkårene fraviges. Det kan være relevant at fravige fra de samme vilkår i forbindelse med Ny Psykiatri i Viborg.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at en række af Region Midtjyllands sædvanlige vilkår for totalentreprise fraviges i Vita-projektet på Regionshospitalet Randers, og

at direktionen gives bemyndigelse til at fravige de samme vilkår i forbindelse med Ny Psykiatri i Viborg i det omfang, det vurderes relevant for projektet.

Sagsfremstilling

Det er politisk besluttet, at opførelsen af Vita-projektet på Regionshospitalet Randers skal udføres som totalentreprise med tidlig entreprenørinddragelse.

Konkret betyder det, at projektet udbydes som et rådgiver- og entreprenørudbud på samme tid, hvilket vil sige, at tilbudsgiverne skal byde ind som konsortier (teams) bestående af både rådgiver og entreprenør (og tilbudssummen skal indeholde honorar til rådgiver og entreprenør). I starten (til og med projektforslag) er totalrådgiveren "bygherres mand", men herefter skifter totalrådgiveren over og bliver "entreprenørens mand".

Det er heri, at elementet af tidlig entreprenørinddragelse indgår; man samarbejder tre parter – bygherre, entreprenør og rådgiver – om at udarbejde det optimale, bygbare projekt, og når det er fundet, overtager totalentreprenøren qua overtagelsen af rådgiver risikoen for færdigprojektering og udførelse.

Udbudsformen for totalentreprisen gennemføres som en konkurrencepræget dialog, hvor dialogfasen blandt andet kan benyttes til at tilpasse aftalevilkår efter input fra tilbudsgiverne.

Den pågældende model er valgt ud fra en afvejning af byggetekniske, risikomæssige og økonomiske årsager.

Tidlig entreprenørinddragelse er en relativt kendt model, dog ikke i Region Midtjylland, hvor erfaringerne hermed er meget sparsomme. Derfor har regionen antaget advokatfirmaet Molt Wengel som sin juridiske rådgiver. Det er Molt Wengel sammen med projektets bygherrerådgiver, der har udarbejdet udbudsstrategien og de juridiske dokumenter, herunder udbudsgrundlag, kontrakter m.v. I udbudsgrundlaget indgår blandt andet Region Midtjyllands byggereregulativ og regionens AB18-dokumenter med de regionspecifikke tilføjelser og fravigelser. Molt Wengel bistår desuden regionen i den konkurrenceprægede dialogfase med tilbudsgiverne.

Region Midtjyllands AB18-dokumenter

I forbindelse med indførelsen af AB18 (almindelige betingelser for arbejder og leverancer i bygge- og anlægsvirksomhed, 2018) blev det besluttet, at Region Midtjylland skulle lave sit eget sæt dokumenter med tilføjelser, fravigelser og præciseringer (herefter blot præciseringer) ligesom man har gjort det i forbindelse med de tidligere AB-dokumenter, herunder AB92, ABT93 m.v. De fleste andre offentlige bygherrer, herunder de øvrige regioner og de fleste kommuner, har gjort det samme.

Baggrunden var, at AB-dokumenterne på visse bestemmelser ikke i tilstrækkelig grad tilgodeså Region Midtjyllands interesser som offentlig bygherre, og at Region Midtjylland derfor ønskede at præcisere eller fravige de bestemmelser, der var til regionens ugunst. Resultatet blev en række Region Midtjylland-specifikke AB18-dokumenter, som regionsrådet besluttede, at regionens byggeorganisationer skal anvende.

I forbindelse med entreprenørudbuddet af Vita-projektet indgik derfor det regionspecifikke AB18-dokument for totalentreprise (RM ABT18) som en del af udbudsgrundlaget. Undervejs i forhandlingsforløbet har tilbudsgiverne rejst en række spørgsmål til, og forbehold for visse af regionens præciseringer i RM ABT18. Enkelte tilbudsgivere har også signaleret, at hvis der ikke gives afkald på visse præciseringer, ønsker de ikke længere at byde på opgaven. En tilbudsgiver har trukket sig fra processen i uge 38 med henvisning til netop aftalevilkårene.

De pågældende spørgsmål og forbehold har været forelagt Molt Wengel til vurdering og besvarelse. Dette har udmøntet sig i en række anbefalinger til, hvorvidt og i hvilket omfang tilbudsgivernes forbehold bør imødekommes. De pågældende anbefalinger har herefter været behandlet i byggeorganisationen, blandt andet med deltagelse af regionens byggejurister. Resultatet er en række tilføjelser til og/eller ændringer af de pågældende præciseringer, hvilke er beskrevet i det lukkede bilag.

I bilaget er de pågældende præciseringer kategoriseret efter deres art og betydning for byggeprocessen, ligesom der for hver præcisering er angivet den oprindelige tekst, en forklaring på baggrunden for Region Midtjyllands præciseringer samt en forklaring på, hvorfor det i det konkrete byggeprojekt giver mening at ændre på eller give afkald på præciseringen. I alt foreslås det, at der fraviges fra otte af de knap 50 præciseringer i RM ABT18. Samlet set vurderes der i det konkrete byggeprojekt ikke at være en nævneværdig øget risiko ved at fravige de nævnte præciseringer. Tiltrædes indstillingen ikke, er det, som nævnt, vurderingen, at der risikeres at være færre bydende på opgaven, ligesom det risikeres, at de bydende entreprenører vil dække sig ind økonomisk i form af en højere pris. Modsat vurderes det, at budene på opgaven økonomisk vil være mere fordelagtige for regionen, hvis præciseringerne fraviges.

Molt Wengel er ligeledes juridisk rådgiver på Ny Psykiatri i Viborg. Ny Psykiatri i Viborg vil, som Vita-projektet, blive opført i en totalentreprise, og størrelsesmæssigt er de to projekter sammenlignelige. Det kan således også være relevant at fravige de samme vilkår, som Vita-projektet. På den baggrund foreslås det, at de samme vilkår fraviges i det omfang, det vurderes nødvendigt for at sikre en positiv markedsudsættelse.

Det bemærkes i den forbindelse, at Region Midtjyllands byggeorganisation i forvejen er i gang med at opdatere de regionsspecifikke AB18-dokumenter, herunder RM ABT18. Dette skyldes blandt andet de erfaringer, som Region Midtjylland har gjort sig siden man begyndte at anvende Region Midtjyllands AB18-dokumenter samt et ønske herom fra forskellige interesseorganisationer, blandt andet DI Byggeri.

I relation til DI Byggeri er der efter politisk ønske opstartet en proces omkring fælles afdækning af uhensigtsmæssige og fordyrende præciseringer. Det er forventningen, at denne proces færdiggøres inden for et halvt år, hvorefter der foretages en opdatering af Region Midtjyllands AB18-dokumenter.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg var ikke beslutningsdygtigt under sagens behandling.

Inger-Marie Tryde, Niels Viggo Lynghøj, Conny Jensen, Birgit Marie Christensen indstiller til forretningsudvalget,

at en række af Region Midtjyllands sædvanlige vilkår for totalentreprise fraviges i Vita-projektet på Regionshospitalet Randers, og

at direktionen gives bemyndigelse til at fravige de samme vilkår i forbindelse med Ny Psykiatri i Viborg i det omfang, det vurderes relevant for projektet.

Henrik Gottlieb Hansen, Ulla Holm, Arne Lægaard, Torben Nørregaard og Lau Sørensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 3: Regionshospitalet Horsens: Principbeslutning om justeringsreserven

1-22-31-07

Resume

Generalplansprojekterne på Regionshospitalet Horsens nærmer sig afslutning. Mange af projekterne er afsluttet før tid og flere også under budget. Mindreforbrugene er samlet i en justeringsreserve, der i slutningen af 2024 forventes at indeholde 30-36 mio. kr. Der mangler fortsat en række projekter fra generalplanen, som vurderes at være kritiske for hospitalets drift. Det foreslås, at hospitalet arbejder efter, at de mest kritiske projekter kan gennemføres med finansiering fra justeringsreserven.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at midlerne fra Regionshospitalet Horsens' justeringsreserve i videst muligt omfang anvendes til at gennemføre en række projekter fra hospitalets generalplan, som vurderes mest kritiske.

Sagsfremstilling

Generalplan 2013 er på nuværende tidspunkt i sit 11. år. Det store nybygningsprojekt Nye Nord blev ibrugtaget i 2019, og de store renoveringsprojekter Akut, Blodprøver og Biokemi og Bygning 6, som indeholder Røntgen og Skanning, kirurgiske klinikker og køkken, er ibrugtaget, og regnskabet forventes afsluttet inden udgangen af 2024 med et betydeligt mindreforbrug. På renoveringen af Højhuset er tredje og sidste etape (plan 1 og 2) igangsat, og etappen forventes afleveret primo 2026. Højhusprojektets økonomi ser ligeledes positiv ud.

Det sidste store projekt – Sterilcentralen - er under projektering og forventes udført i perioden fra primo 2026 til ultimo 2027.

Ud over ovenstående resterer der kun enkelte mindre projekter fra generalplanen, som fortsat vurderes relevante at gennemføre. Grundet det generelle pres på investeringsplanen er der dog ikke prioriteret midler til projekterne, hvorfor der er behov for at finde alternative finansieringskilder, hvis projekterne skal gennemføres.

I det følgende præsenteres de resterende relevante projekter fra generalplanen kort.

Helhedsplanen for udearealer (etape 2-3)

Helhedsplanen for udearealer skal sikre hospitalet en god logistik og logisk wayfinding, der er trafiksikker for patienter, pårørende og personale. Regionsrådet besluttede på regionsrådsmødet i september 2024, at der gives en bevilling på 7 mio. kr. til projektering af etape 1-3 samt udførelse af etape 1 finansieret af hospitalets justeringsreserve. Herefter resterer udførelsen af etape 2-3, som i alt forventes at koste 5,5 mio. kr. (indeks 95,8).

Endvidere ligger der i helhedsplanen for udearealer de mindre driftskritiske etaper 4-8, der på nuværende tidspunkt estimeres at koste 15 mio. kr. (indeks 95,8). Heraf forventes en del dog at kunne dækkes via eksterne fonde mm.

Dialysen

Af generalplanen fremgår det, at der skal sikres tilstrækkelig plads til dialysen, men ikke hvordan og hvor dialysen i givet fald skal ligge. Den nuværende dialyse er bygget i 1997 som en let konstruktion oven på en eksisterende bygning. Dialysen var dimensioneret til ti pladser, men blev i 2021 udvidet til 15 pladser på det samme areal. En stor del af støttefunktionerne og birum er derfor inddraget, og pladsen er meget trang, hvilket giver såvel arbejdsmiljømæssige som brandtekniske udfordringer. Endvidere står vandanlægget til udskiftning inden for de næste par år.

Efter endt renovering af højhuset er der mulighed for at indrette en ny dialyse i højhuset ved at lave mindre bygningstilpasninger – blandt andet til teknikrum med nyt vandanlæg. Projektet vurderes at koste ca. 10 mio. kr. (indeks 95,8).

Fraflyttet dialyse

Hvis dialysen udflyttes, er det planen, at de fraflyttede arealer kan ombygges til lægekontorer – blandt andet som erstatning for de kontorer, der inddrages i forbindelse med den omfattende udvidelse af kapaciteten på fertilitetsområdet. Et andet sigte med projektet er at udtynde lægekontorerne i kirurgisk og ortopædkirurgisk afdeling, der i dag ikke lever op til moderne standarder og arbejdsmiljø. Projektet vurderes at koste 16 mio. kr. (indeks 95,8).

Plan 0 i højhuset (fraflyttet sterilcentral)

Når den nuværende sterilcentral er fraflyttet, er det planen, at installationerne, der forsyner de overliggende etager, skal renoveres på plan 0. I sterilcentralprojektet er der afsat et mindre beløb til nødtørftig renovering af installationerne, men der er ikke afsat midler til at ombygge arealerne, så de kan sættes i drift igen til et andet formål. Arealet er yderst attraktivt, da det ligger centralt på hospitalet, og det kan fx anvendes til depoter, omklædningsfaciliteter (som omtalt i generalplanen) eller noget helt tredje. En analyse skal nærmere belyse, hvordan arealerne bedst anvendes. Analysens resultat har naturligvis stor betydning for budgettet for projektet, hvorfor det nuværende estimat er behæftet med usikkerhed. Baseret på erfaringspriser vurderes en renovering at koste ca. 24,5 mio. kr. (indeks 95,8) – dette må anses som et worst case-estimat, og budgettet bliver betydeligt mindre, hvis arealet benyttes som depoter.

| 1.000 kr. | Indeks 95,8 |
|--|--------------------|
| Helhedsplan for udearealer etape 2-3 (udførelse) | 5.500 |
| Dialysen | 10.000 |
| Fraflyttet dialyse | 16.000 |
| Plan 0 i højhuset | 24.500 |
| Helhedsplan for udearealer etape 4-8 | 15.000 |
| Total | 71.000 |

Status på Justeringsreserven

Hospitalet er langt med gennemførelsen af de største projekter fra generalplanen. Hovedparten af projekterne er gennemført under budget. Mindreforbrugene på de enkelte projekter er løbende samlet i hospitalets justeringsreserve, og inden udgangen af 2024 forventes tre store renoveringsprojekter yderligere afsluttet med et mindreforbrug. Således er det forventningen, at justeringsreserven i slutningen af 2024 vil indeholde 30-36 mio. kr.

Justeringsreserven blev oprindeligt oprettet med det formål at agere buffer for generalplanens projekter. Grundet de resterende projekters størrelse og risikoprofil vurderes det muligt at omprioritere midler fra justeringsreserven samtidig med, at den tilbageværende risiko i generalplanens resterende projekter kan håndteres.

På den baggrund foreslås det, at justeringsreserven anvendes som en finansieringskilde til de resterende projekter. Således fastholdes den overordnede ramme for generalplanen på Regionshospitalet Horsens og det generelle princip for øvrige anlægssager om, at mindreforbrug går til fornyet prioritering, fraviges. Det er ikke forventningen, at justeringsreserven kan dække samtlige af de resterende projekter, men de mest driftskritiske projekter (Helhedsplanen etape 1-3 og Dialysen) forventes at kunne gennemføres. Disse projekter bør også tidsmæssigt udføres først.

Viser der sig på sigt at kunne frigives flere midler fra justeringsreserven i takt med, at risikoen i generalplanen nedskrives (eventuelt suppleret af yderligere tilbageløb), foretages der igen en prioritering af, hvilke projekter, der er mest driftskritiske, og som bør igangsættes.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg var ikke beslutningsdygtigt under sagens behandling.

Inger-Marie Tryde, Niels Viggo Lynghøj, Conny Jensen, Birgit Marie Christensen indstiller til forretningsudvalget,

at midlerne fra Regionshospitalet Horsens' justeringsreserve i videst muligt omfang anvendes til at gennemføre en række projekter fra hospitalets generalplan, som vurderes mest kritiske.

Henrik Gottlieb Hansen, Ulla Holm, Arne Lægaard, Torben Nørregaard og Lau Sørensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 4: Aarhus Universitetshospital: Køb af sekventeringsapparat

1-31-72-1433-19

Resume

For at sikre overholdelse af svartider samt en stabil og omkostningseffektiv drift inden for personlig medicin, er der behov for at anskaffe yderligere sekventeringsapparat til Aarhus Universitetshospital. Der blev i 2023 indkøbt tilsvarende apparatur med midler fra Nationalt Genom Center. Med yderligere apparatur vil patientprøver og patientsvar til personlig medicin sikres mod nedbrud og skabe tilstrækkelig kapacitet til opgaven. Købet er en forudsætning for, at regionen fortsat kan udvikle personlig medicin.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at Aarhus Universitetshospital gives en bevilling på 7 mio. kr., og

at bevillingen finansieres jf. tabel 1.

Sagsfremstilling

For at sikre overholdelse af svartider på hastprøver ved nedbrud, såsom ved akut syge børn, fosteranalyser og kræftbehandling samt en stabil og omkostningseffektiv drift, er der behov for anskaffelse af yderligere sekventeringsapparat.

Apparaturet anvendes blandt andet til:

- Arvelig genetisk diagnostik
- Undersøgelse af væv og blod hos kræftpatienter
- Individualiseret kræftmonitorering via dyb sekventering af cirkulerende tumor-DNA (kræft-DNA i blodet). Dette involverer blodprøver fra patienter, hvor biopsi ikke er en mulighed, eller hvor man ønsker at følge kræftens udvikling med en meget sensitiv metode.

Disse analyser forbedrer diagnostikken markant og understøtter målrettet behandling af svært syge patienter.

Med anskaffelse af yderligere apparatur vil Region Midtjylland sikre den nødvendige robusthed og kapacitet inden for personlig medicin. Apparaturet kan producere betydeligt flere data og dermed sekventere flere genomer end tidligere modeller. Derudover anvendes et andet kemisk stof end tidligere, hvorved omkostningerne pr. prøve reduceres.

Tidsplan

Indkøbet påtænkes gennemført i andet halvår 2024.

Udbud

Apparaturet udbydes alene af et enkelt firma, som igennem mange år har været eneste reelle udbyder af omfattende sekventeringsudstyr på markedet. I forbindelse med købet af en tilsvarende maskine i 2023 til Nationalt Genom Center er rammerne for købet af endnu en maskine aftalt med firmaet. I forbindelse med indgåelsen af den oprindelige kontrakt i 2023 blev det annonceret, at der blev købt sekventeringsapparat, så andre firmaer gøre indsigelser.

Bæredygtighed

Med den nye model, som foreslås købt, anvendes et andet kemisk stof til analyserne end tidligere. Stoffet kan sendes internationalt ved stuetemperatur, hvorved det ikke længere er nødvendigt at transportere tunge kasser med store mængder tøris, som det er tilfældet med det tidligere anvendte stof. Dette har reduceret shippingvolumenet til ¼ sammenlignet med den tidligere model. Ligeledes er der en markant reduktion i pakkematerialer og affald, plastikmasse til produktion er reduceret til det halve og bufferkassetten er lavet af plantebaserede biopolymer.

Økonomi

Apparaturet koster 7 mio. kr. i anskaffelse. Det foreslås, at købet finansieres via anlægsmidler tidligere givet til hospitalets anskaffelser, som koster mellem 0,1 og 1 mio. kr. Bevillingen blev finansieret af hospitalets egne driftsmidler. Idet sekventeringsapparatet koster mere end 1 mio. kr. foreslås det, at der oprettes en særskilt bevilling til købet.

Ved godkendelse af dette dagsordenspunkt vil ændringerne i tabel 1 blive foretaget.

| Tabel 1. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb. | | | | | |
|---|---------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| 1.000 kr. | Flerårig anlægsbevilling ¹ | Rådighedsbeløb | | | |
| | | 2024 indeks 127,0 | 2025 indeks 127,0 | 2026 indeks 127,0 | 2027 indeks 127,0 |
| <i>Bevillingsændringer²</i> | | | | | |
| AUH: Køb af sekventeringsapparatur | 7.000 | 7.000 | | | |
| AUH. Anskaffelser 0,1-1,0 mio.kr. 2022 - 2025 | -7.000 | -7.000 | | | |
| Total | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ¹ Rådighedsbeløbene er først disponible, når regionsrådet har givet bevilling til et anlægsprojekt | | | | | |
| ² + = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter | | | | | |

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg var ikke beslutningsdygtigt under sagens behandling.

Inger-Marie Tryde, Niels Viggo Lynghøj, Conny Jensen, Birgit Marie Christensen indstiller til forretningsudvalget,

at Aarhus Universitetshospital gives en bevilling på 7 mio. kr., og

at bevillingen finansieres jf. tabel 1.

Henrik Gottlieb Hansen, Ulla Holm, Arne Lægaard, Torben Nørregaard og Lau Sørensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 5: Regionshospitalet Viborg: Udvidelse af parkeringshus

1-31-72-141-09

Resume

Regionshospitalet Viborg har i længere tid haft store udfordringer med for få parkeringspladser. På den baggrund besluttede regionsrådet i Investeringsplan 2024-2032, at mulighederne for at udvide parkeringshuset udgiftsneutralt for regionen skulle undersøges. Dette er siden blevet undersøgt, og i denne sag foreslås det, at hospitalet arbejder videre med en udvidelse finansieret ved at indføre betalingsparkering og ved at optage leasing gennem Kommunekredit.

Indstilling

Direktionen indstiller,

- at der indføres betalingsparkering på Regionshospitalet Viborg samtidig med Viborg Kommune,
- at indtægterne fra betalingsparkering finansierer en udvidelse af det eksisterende parkeringshus,
- at parkeringshuset udvides ved at optage leasing gennem Kommunekredit,
- at udvidelsen af parkeringshuset sker i en totalentreprise,
- at regionsrådet i 1. halvår 2025 vil blive forelagt en sag med henblik på at træffe beslutning om prissætningen af betalingsparkeringen, og
- at regionsrådet vil blive forelagt en sag, hvor projektet beskrives nærmere, herunder hvordan parkeringshuset praktisk tænkes udvidet.

Sagsfremstilling

Regionshospitalet Viborg har gennem længere tid haft betydelige udfordringer i forhold til at imødekomme det nuværende parkeringsbehov. Derudover vil der, grundet en række ændringer i både aktiviteter og fysiske rammer, komme et stigende krav om flere parkeringspladser. Behovet for yderligere parkeringsfaciliteter er akut, da de utilstrækkelige parkeringsforhold griber forstyrrende ind i hospitalets daglige drift.

De aktuelle parkeringsforhold medfører, at patienter kommer for sent til aftalte tider, og gør det svært for hospitalets afdelinger at planlægge effektivt. Samtidig er det utilfredsstillende for patienter og pårørende, når man som bruger af hospitalet skal påregne længere transporttid udelukkende for at få en parkeringsplads.

Dertil kommer, at medarbejderne allerede i dag parkerer i Viborg midtby som følge af for få parkeringspladser.

Det aktuelle pres på parkeringskapacitet kan henføres til en stigning i aktiviteten samt flere medarbejdere over de sidste 5-10 år, hvoraf der er væsentlig flere studerende og elever end tidligere, som kører i egen bil. Disse faktorer medfører, at der forventes en stadig øget efterspørgsel efter parkeringspladser i de kommende år.

Som følge heraf besluttede regionsrådet med vedtagelsen af Investeringsplan 2024-2032, at mulighederne for at udvide parkeringshuset ved Regionshospitalet Viborg skulle undersøges, samt at der arbejdes med at indføre betalingsparkering, der kan finansiere udvidelsen.

Viborg Kommunes krav til antal parkeringspladser

Viborg Kommunes parkeringsnorm indbefatter et krav om, at der er én parkeringsplads pr. seng og én parkeringsplads for hver 50 m².

Kravet opfyldes ikke på nuværende tidspunkt, hvilket Viborg Kommune har givet dispensation til.

Nyt parkeringshus

Regionshospitalet Viborg, Hospitalsenhed Midt, ønsker at imødekomme efterspørgslen ved at udbygge det nuværende parkeringshus, P4, så det svarer til det efterspurgte behov. Parkeringshuset kan udbygges indenfor den

gældende lokalplan ved en forlængelse af det nuværende parkeringshus og hævet over den eksisterende busholdeplads. En nærmere projektering skal vise, hvor mange pladser det er muligt at etablere.

Der har været en forhåndsdialog med Viborg Kommune, som umiddelbart er positive overfor den foreslåede løsning, så længe busholdepladsen bevares, og der kan sikres de rette til- og frakørselsforhold.

Finansieringsmodeller til udbygning af eksisterende parkeringshus

Mulighederne for at udvide det eksisterende parkeringshus udgiftsneutralt er blevet undersøgt. Dette kan gøres ved at finansiere udvidelsen med leasing gennem Kommunekredit og enten lade en OPP-leverandør stå for udvidelsen eller ved at kontrahere med en totalentreprenør. Af bilaget fremgår yderligere beskrivelse af de to modeller samt en sammenligning.

Det foreslås, at projektet udbydes som en totalentreprise, idet der er tale om ukompliceret byggeri og en lav forventet anlægssum, der dermed ikke kan opveje transaktionsomkostningerne og risikotillæg ved et OPP (Offentligt-Privat Partnerskab). Hertil kommer, at parkeringshuset skal bygges sammen med et eksisterende anlæg, der er ejet og drevet af Region Midtjylland.

Når der ikke skal prioriteres anlægsmidler til projektet, er den billigste løsning, at projektet finansieres ved en leasingaftale ved Kommuneleasing.

Økonomi

På baggrund af erfaringstal fra regionens øvrige parkeringshuse forventes det, at parkeringshuset vil koste 60-65 mio. kr., såfremt der etableres 350 parkeringspladser. Det kræver dog en nærmere projektering at klarlægge, hvor mange pladser det reelt er muligt at udvide det eksisterende parkeringshus med.

Ekstern finansiering ved Kommuneleasing indebærer, at regionen bliver opkrævet løbende ydelser på omkring 3 mio. kr. årligt ud fra det nuværende renteniveau, hvis aftalen løber i 30 år. Disse ydelser ventes finansieret af indtægter på baggrund af indførelsen af betalingsparkering.

Finansieringen indebærer derudover en forpligtelse til at tilbagekøbe anlægget ved aftalens udløb. Denne betaling løber op i ca. 20 mio. kr. for et parkeringshus til 65 mio. kr. Disse 20 mio. kr. er der endnu ikke en model for at finde finansiering til, da beløbet er for stort til at kunne dækkes af et enkelt års parkeringsindtægter. Det kan vise sig nødvendigt at anvise finansiering i form af drifts- eller anlægsmidler til betaling af restværdien.

Ekstern finansiering af et parkeringshus medfører som udgangspunkt en deponeringspligt svarende til den regionale benyttelse. Parkeringshuset er planlagt til at være reserveret for patienter og pårørende, hvilket gør, at den regionale benyttelse og dermed deponeringspligten er 0.

Udvidelsen skal, som nævnt, finansieres ved at indføre betalingsparkering. Der har været dialog med Viborg Kommune herom, og kommunen planlægger ligeledes at indføre betalingsparkering på en række af deres parkeringspladser i Viborgs midtby. Dette sker forventeligt medio 2025. For at sikre en smidig overgang til betalingsparkering foreslås det, at Regionshospitalet Viborg indfører betalingsparkering samtidig med Viborg Kommune. På den måde undgås et unødigt pres af bilister, der blot parkerer på den billigste/gratis parkeringsplads uanset formål. Betalingsparkeringen vil blive indført i tråd med de principper for betalingsparkering, som regionsrådet tidligere har besluttet. Der er på nuværende tidspunkt forskellige modeller for, hvordan betalingsparkeringen håndteres på de enkelte hospitaler. Der vil blive foretaget en undersøgelse heraf både i forhold til teknisk løsning og organisering heraf. Regionsrådet vil forventeligt i 1. halvår 2025 blive forelagt en sag vedrørende den tekniske løsning samt med forslag om, hvordan rammerne og priserne for parkering ved Regionshospitalet Viborg fremadrettet skal være.

Ved godkendelse af dette dagsordenspunkt vil hospitalet udarbejde udbudsgrundlag (byggeprogram). Opgaven planlægges udbudt i totalentreprise. Forud for udbuddet vil regionsrådet blive forelagt en sag, hvor projektet beskrives nærmere, herunder hvordan parkeringshuset praktisk tænkes udvidet. Dette vil eventuelt kunne ske i forbindelse med sagen vedrørende den tekniske løsning og prissætning. Rådgivningsydelsen vurderes at være under tærskelværdien for EU-udbud, hvorfor bygherrerådgiverydelsen tildes på baggrund af en skriftlig markedsafdækning. Regionsrådet vil forventeligt i 2. halvår 2025 blive forelagt en sag med konkurrenceforslaget til godkendelse. I samme sag vil det blive foreslået, at der oprettes en leasingramme til finansiering af udvidelsen af parkeringshuset.

Hospitalets egne udgifter til arbejdet med at udvide parkeringshuset vil blive finansieret af indtægter fra betalingsparkeringen.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg var ikke beslutningsdygtigt under sagens behandling.

Inger-Marie Tryde, Niels Viggo Lynghøj, Conny Jensen, Birgit Marie Christensen indstiller til forretningsudvalget,

at der indføres betalingsparkering på Regionshospitalet Viborg samtidig med Viborg Kommune,

at indtægterne fra betalingsparkering finansierer en udvidelse af det eksisterende parkeringshus,

at parkeringshuset udvides ved at optage leasing gennem Kommunekredit,

at udvidelsen af parkeringshuset sker i en totalentreprise,

at regionsrådet i 1. halvår 2025 vil blive forelagt en sag med henblik på at træffe beslutning om prissætningen af betalingsparkeringen, og

at regionsrådet vil blive forelagt en sag, hvor projektet beskrives nærmere, herunder hvordan parkeringshuset praktisk tænkes udvidet.

Henrik Gottlieb Hansen, Ulla Holm, Arne Lægaard, Torben Nørregaard og Lau Sørensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet vedtog den 26. april 2017 principper for betalingsparkering.

Bilag

Modeller for ekstern finansiering af parkeringshus

Punkt 6: Regionshospitalet Viborg: Etablering af ekstra etage på ny Specialtandpleje

1-31-72-141-09

Resume

Der skal etableres en ny Specialtandpleje i Viborg. Regionsrådet har givet en projekteringsbevilling til projektet. Det foreslås i denne sag, at det eksisterende projekt udvides med en ekstra etage, så en rocade bliver mulig på hospitalet, og der kan skabes den nødvendige plads til en udvidelse af Patologien, som er presset på de fysiske rammer. Etableringen af den ekstra etage finansieres via hospitalets driftsmidler.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at der opføres en ekstra etage på den nye bygning til Specialtandplejen med henblik på at sikre nødvendige fysiske rammer til Patologi, og

at Hospitalsenhed Midt finansierer den ekstra etage af hospitalets driftsmidler.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 24. april 2024 en projekteringsbevilling til etablering af en ny Specialtandpleje i Viborg på Tolbodgade 8-10. Regionsrådet besluttede samtidigt, at projektet skulle udbydes som en totalentreprise, og endeligt at midlerne først kan anvendes, når der er truffet endelig beslutning om nedrivningstilladelse.

I forbindelse med Aftale om Budget 2025 besluttede regionsrådet endvidere at afsætte yderligere 1 mio. kr. til ekstra fundering med henblik på, at den nye bygning til Specialtandplejen blev forberedt til, at der kunne bygges en ekstra etage på bygningen. Der er således afsat i alt 48,5 mio. kr. til etablering af Ny Specialtandpleje i Viborg i forbindelse med, at den nuværende specialtandpleje ligger i byggefeltet til Ny Psykiatri.

I sagsfremstillingen til projekteringsbevillingen den 24. april 2024 blev det oplyst, at en mulig option til projektet kunne være at etablere en ekstra etage på nybyggeriet. Patologien i Viborg har et presserende behov for mere areal, hvilket kan afhjælpes ved at etablere en ekstra etage, der kan muliggøre en rocade på hospitalet. Patologiens behov for øget plads skyldes en betydelig stigning i aktiviteten igennem en længere periode. Patologien bor i dag i samme bygning som Teknisk Afsnit og vil kunne udvide ind i de arealer, som Teknisk Afsnit benytter. Det vurderes reelt at være den eneste mulighed for fysisk tilpasning af Patologi. Administrationen foreslår derfor at opføre en ekstra etage på den nye bygning til Specialtandplejen med henblik på at flytte Teknisk Afsnit ind i den nye bygning, hvorved Patologi får den nødvendige udvidelsesmulighed. Den ekstra etage til Teknisk Afdeling skal primært anvendes til kontor- og mødefaciliteter. Hospitalsenhed Midt vil selv foretage de nødvendige rokader og finansiere de mindre tilpasninger, der skal foretages af de eksisterende rum.

Det har ikke været muligt at finde finansiering i Investeringsplanen til projektet med etablering af en ekstra etage. Efterfølgende har administrationen vurderet, at der er mulighed for at finansiere den ekstra etage via hospitalets driftsbudget. Der vil i praksis ske en ombytning mellem udgifter finansieret af henholdsvis drift og anlæg, så driftsmidlerne fra Hospitalsenhed Midt ombyttes til anlægsmidler.

Patologis nuværende rammer blev designet og indrettet til 30 personer og 25.000 årlige rekvisitioner. Siden er afdelingen vokset, og afdelingen har p.t. 66 ansatte og håndterer mere end 60.000 årlige rekvisitioner. Hertil kommer, at specialet bliver mere og mere automatiseret, hvilket medfører et øget behov for pladskrævende udstyr, herunder scannere og øvrigt udstyr til digital patologi. Det er derfor nødvendigt, at Patologi får et større areal.

Bæredygtighed og arbejdsmiljø

Det vil være billigst og mindst forstyrrende for driften, at den tredje etage etableres i forbindelse med opførelsen af bygningen. Det vil være indgribende for Specialtandplejen, hvis etagen først etableres senere.

Eftersom den samlede byggesum med den ekstra etage forventes at overstige 50 mio. kr., skal bygningen bæredygtighedscertificeres, jf. Designguide for bæredygtigt byggeri. Det forventes, at denne certificering vil koste yderligere 1,5 mio. kr. DGNB certificeringen bygger på den helhedsorienterede tilgang til bæredygtighed med tre hovedsøjler: social, økonomisk og miljømæssig bæredygtighed. Certificeringen understøtter, at der tidligt i projektet tages de rigtige og vigtige valg, der fx sikrer et godt indeklima, en god totaløkonomi i anlæg og drift samt sikrer en mere cirkulær brug af materialer og ressourcer.

Tidsplan

Der er indledt et samarbejde med en bygherrerådgiver, der sammen med bygherre skal udarbejde udbudsmaterialet til en totalentreprise. Det er fortsat forventningen, at den samlede bygningen kan være klar til

ibrugtagning i 2. kvartal 2027. Dette er under forudsætning af, at Viborg Kommune snarest godkender en endelig nedrivningstilladelse af den eksisterende bygning på Toldbodgade 8-10.

Udbud

Udbuddet til totalentreprisen forventes gennemført som et konkurrenceprojekt, hvor en række totalentreprenører giver tilbud på et konkret projekt, som de udvikler indenfor en ramme defineret af bygherre.

Økonomi

Det vurderes, at etableringen af en ekstra etage vil koste 9-10 mio. kr. Såfremt regionsrådet godkender, at der etableres en ekstra etage, og at denne finansieres af Hospitalsenhed Midt, forventes den samlede pris for den nye bygning til Specialtandplejen og Teknisk Afsnit at udgøre 58-60 mio. kr.

Den endelige økonomi for den nye bygning til Specialtandplejen og Teknisk Afsnit kendes, når der er fundet en vinder af konkurrenceprojektet. Der vil i den forbindelse blive fremlagt en sag til regionsrådet med henblik på godkendelse af det vindende projekt samt tilhørende anlægsbevilling, herunder Hospitalsenhed Midts andel af finansieringen.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg var ikke beslutningsdygtigt under sagens behandling.

Inger-Marie Tryde, Niels Viggo Lynghøj, Conny Jensen, Birgit Marie Christensen indstiller til forretningsudvalget,

at der opføres en ekstra etage på den nye bygning til Specialtandplejen med henblik på at sikre nødvendige fysiske rammer til Patologi, og

at Hospitalsenhed Midt finansierer den ekstra etage af hospitalets driftsmidler.

Henrik Gottlieb Hansen, Ulla Holm, Arne Lægaard, Torben Nørregaard og Lau Sørensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 7: Regionspsykiatrien Midt: Udskiftning af alarmsystem

1-31-72-246-12

Resume

Psykiatrien i Region Midtjylland har i 2024 modtaget 10,8 mio. kr. fra Tryghedspakken for medarbejdere i Psykiatrien. Regionsrådet har tidligere godkendt, at 1 mio. kr. anvendes til indkøb af håndholdte metaldetektorer og kompetenceudvikling for medarbejdere i Psykiatrien. Det indstilles, at der derudover anvendes 5 mio. kr. til udskiftning af alarmsystem i Regionspsykiatrien Midt.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at Regionspsykiatrien Midt gives en bevilling på 5 mio. kr. til udskiftning af alarmsystem, og

at bevillingen finansieres jf. tabel 1.

Sagsfremstilling

Psykiatrien modtager i 2024 10,8 mio. kr. i engangsmidler fra den nationale Tryghedspakke for medarbejdere i Psykiatrien. Set i lyset af blandt andet den tragiske hændelse på Retspsykiatrisk Afdeling på Aarhus Universitetshospital Psykiatrien i påsken 2024 samt knivoverfaldet i Region Hovedstaden i juni 2024, ønsker Psykiatrien hurtigst muligt at implementere tryghedspakken for at øge sikkerheden for medarbejdere i indeværende år.

Overfaldssystemerne er en helt central del af sikkerheden i Psykiatrien. Alarmenhederne benyttes af alle medarbejdere i Psykiatrien og er en forudsætning for, at personalet kan gå trygt og sikkert på arbejde. Alarmenhederne benyttes i situationer, hvor patienter er ubehagelige, aggressive og/eller udadreagerende overfor personalet. Alarmenhederne tilkalder yderligere medarbejdere til at håndtere den specifikke situation med fokus på sikkerheden for både personalet og patienterne. Psykiatrien arbejder derfor kontinuerligt på at udskifte og modernisere alarmsystemerne, så de kan leve op til og understøtte kravene i en moderne psykiatri.

Alarmsystemet i Regionspsykiatrien Midt, har i en længere periode været udfordret, og leverandøren af alarmsystemet har oplyst, at der ikke længere produceres reservedele til anlægget, hvorfor det fremadrettet ikke vil være muligt at udskifte dele af anlægget, hvis der skulle opstå fejl.

På den baggrund foreslås det, at der anvendes 5 mio. kr. til udskiftning af alarmsystemet i Regionspsykiatrien Midt. Udskiftningen af alarmsystemet foreslås finansieret af engangsmidler fra den nationale Tryghedspakke, som behandles af psykiatri- og socialudvalget. Udgifterne til udskiftningen skal imidlertid afholdes af puljen til anlægsprojekter, hvorfor det foreslås, at der foretages et bytte mellem drift og anlæg.

Ved godkendelse af dette dagsordenspunkt vil ændringerne i tabel 1 blive foretaget.

| 1.000 kr. | Drift 2024 | | Drift 2025 og frem | | Flerårig anlægsbevilling ¹ | Rådighedsbeløb | |
|---|------------|----------|--------------------|----------|---------------------------------------|-------------------|-------------------|
| | Udgift | Indtægt | Udgift | Indtægt | | 2024 indeks 127,0 | 2025 indeks 127,0 |
| 2024 p/l (2025 og frem = 2025 p/l) | | | | | | | |
| Bevillingsændringer ² | | | | | | | |
| Psykiatrien | -5.000 | | | | | | |
| Udgifter ifbm. Investeringsplanen | 5.000 | | | | | | |
| Regionspsykiatrien Midt: Udskiftning af alarmsystem | | | | | 5.000 | 5.000 | |
| Puljen til anlægsprojekter | | | | | | -5.000 | |
| Ændring af anlægsbevilling | | | | | -5.000 | | |
| 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

Ved godkendelse af punkterne på denne dagsorden resterer der 66,3 mio. kr. på puljen til anlægsprojekter.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg var ikke beslutningsdygtigt under sagens behandling.

Inger-Marie Tryde, Niels Viggo Lynghøj, Conny Jensen, Birgit Marie Christensen indstiller til forretningsudvalget, at Regionspsykiatrien Midt gives en bevilling på 5 mio. kr. til udskiftning af alarmsystem, og at bevillingen finansieres jf. tabel 1.

Henrik Gottlieb Hansen, Ulla Holm, Arne Lægaard, Torben Nørregaard og Lau Sørensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 8: Projekteringsbevilling til udvidelse af Gødvadtilbuddene i Silkeborg

1-30-73-92-23

Resume

Specialområde Autisme under Socialområdet har fortsat venteliste til de eksisterende to døgntilbud i Gødvad, Silkeborg Kommune, hvor der er i alt 20 døgnpladser og 20 dagpladser. Region Midtjylland købte i januar 2023 to byggegrunde i umiddelbar tilknytning til de eksisterende tilbud, men etablering af bygninger til en udvidelse blev sat på pause, da Silkeborg Kommune overvejede at overtage Gødvadtilbuddene. Processen er derfor blevet et år forsinket. Nu søges projekteringsbevilling til etablering af ti boliger inklusive fælles- og personalefaciliteter samt et nyt dagtilbud.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at der gives anlægsbevilling på 2,0 mio. kr. til projektering af Fremtidens Gødvad, Silkeborg,

at der gives rådighedsbeløb og finansiering, jf. tabel 1, og

at der tilknyttes ekstern bygherrerådgiver efter indhentning af 2-3 tilbud, jf. Region Midtjyllands byggeregulativ.

Sagsfremstilling

Gødvadtilbuddene (Gødvad Botilbud, Gødvad Boligerne og Gødvad Beskæftigelse og Uddannelse) er beliggende i Silkeborg Kommune. Tilbuddene består af to botilbud med i alt 20 døgnpladser og et beskæftigelses- og uddannelses tilbud med 20 dagpladser i tilknytning til Specialområde Autisme, Socialområdet. Her bor borgere med autisme med begavelse indenfor normalområdet og som også har kompleksitet i form af fx selvskadende adfærd, angst mv.

Specialområde Autisme har stor efterspørgsel efter tilbud til målgruppen, og derfor købte regionen i januar 2023 to byggegrunde i tilknytning til Gødvadtilbuddene med henblik på udvidelse. Processen hermed blev sat på pause, da Silkeborg Kommune overvejede at overtage tilbuddene, og er dermed blevet forsinket et år. Da der fortsat er efterspørgsel, fremsættes der nu forslag til anlægsbevilling.

Det foreslås, at der etableres ti nye døgnpladser samt en tilsvarende udvidelse af Gødvad Beskæftigelse og Uddannelse. Døgnpladserne etableres som selvstændige boliger, eventuelt dobbelthuse og i bæredygtige materialer. Der etableres tilhørende fælles- og personalefaciliteter i nærheden af de nye døgnpladser. Botilbuddet etableres på den byggegrund, der ligger længst væk fra vejen og op mod skoven.

Da de eksisterende fysiske rammer for dagtilbud er utidssvarende i forhold til borgernes behov for skærmning, og da personalefaciliteter heller ikke er tilstrækkelige, foreslås det, at der etableres en ny bygning til dagtilbuddet. Denne foreslås bygget på byggegrunden nedenfor eksisterende tilbud og ned mod Stavangervej. Den bygning, som Gødvad Beskæftigelse og Uddannelse anvender i dag, foreslås fremover anvendt til både produktionskøkken/kantine og personalefaciliteter til alle afdelinger.

De nye bygninger placeres på byggegrundene, så der vil være mulighed for yderligere kapacitetsudvidelser, hvis der senere bliver behov herfor.

Det vedlagte idéoplæg er udarbejdet med input fra en mindre byggegruppe med repræsentanter fra blandt andet ledelse og medarbejdere i Specialområde Autisme. Idéoplægget beskriver grundlaget med stamoplysninger, de funktionelle krav og krav i henhold til Region Midtjyllands bæredygtighedsstrategi. Brugere og beboerne inddrages løbende i den videre proces.

Budgettet for bygherrerådgivning er i en størrelsesorden, at gældende nationale udbudsregler følges, og markedsvilkår sikres ved, at der på grundlag af et entydigt tilbudsgrundlag indhentes 2-3 skriftlige tilbud. Projektet foreslås på baggrund af bygherrerådgiveres byggeprogram og udvidet dispositionsforslag efterfølgende udbudt i totalentreprise.

Bæredygtighed

Jævnfør Region Midtjyllands designguide for bæredygtigt byggeri skal der gennemføres en intern screening for certificeringspotentiale, samt udarbejdes en analyse af miljømæssige og økonomiske konsekvenser

(livscyklusvurdering og -omkostninger) i de indledende faser. Og som minimum skal der arbejdes aktivt med arealforvaltning, materialers levetid, indeklime, totaløkonomi samt forhold omkring cirkulær økonomi.

Økonomi

Byggeprojektet forventes at kunne realiseres for en samlet anlægssum på 28,0 mio. kr. Heraf 20 mio. kr. til botilbud og 8 mio. kr. til dagtilbud.

Der søges om en projekteringsbevilling på 2,0 mio. kr. i 2024-2025, jf. nedenstående bevillingsskema. Regionsrådet vil efterfølgende få forelagt en sag om bevilling af den resterende del af anlægssummen, når der foreligger et samlet projektforslag i efteråret 2025.

Tabel 1. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.

| 1.000 kr. | Flerårig anlægs- bevilling ¹ | Rådighedsbeløb | | | |
|---------------------------------------|---|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| | | 2024 indeks 127,0 | 2025 indeks 127,0 | 2026 indeks 127,0 | 2027 indeks 127,0 |
| Bevillingsændringer ² | | | | | |
| Fremtidens Gødvad, Silkeborg | 2.000 | 200 | 1.800 | | |
| Ramme til udvikling af sociale tilbud | | -200 | -1.800 | | |
| Ændring af anlægsbevilling | -2.000 | | | | |
| 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

Anlægsudgiften finansieres af socialområdet ramme til udvikling af sociale tilbud. Projektet er indarbejdet i investeringsplanen for socialområdet i årene 2024-2027. Efter udmøntning af projekteringsbevillingen i henholdsvis 2024 og 2025 vil der restere 117,5 mio. kr. i 2024 og 43,2 mio. kr. i 2025 på rammen til udvikling af sociale tilbud.

Tids- og procesplan

Under forudsætning af at der gives projekteringsbevilling, kan der i november/december 2024 indgås kontrakt med bygherrerådgiver, som frem til marts/april 2025 udarbejder byggeprogram og udvidet dispositionsforslag i tæt samarbejde med byggegruppen og med inddragelse af brugere. Under forudsætning af anlægsbevilling efterfulgt af licitation og kontrakt med totalentreprenør kan byggeprojektet starte op i sommeren af 2026. Fremtidens Gødvad forventes at kunne være indflytningsklart i sommeren 2027.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg var ikke beslutningsdygtigt under sagens behandling.

Inger-Marie Tryde, Niels Viggo Lynghøj, Conny Jensen, Birgit Marie Christensen indstiller til forretningsudvalget,

at der gives anlægsbevilling på 2,0 mio. kr. til projektering af Fremtidens Gødvad, Silkeborg,

at der gives rådighedsbeløb og finansiering, jf. tabel 1, og

at der tilknyttes ekstern bygherrerådgiver efter indhentning af 2-3 tilbud, jf. Region Midtjyllands byggerregulativ.

Henrik Gottlieb Hansen, Ulla Holm, Arne Lægaard, Torben Nørregaard og Lau Sørensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Ideoplæg Gødvad

Arealer Gødvad

Punkt 9: Lukket: Salg af areal til Silkeborg Kommune

1-23-0-12-24

Punkt 10: Orientering om plan for kommende møder #

1-00-6-22

Resume

Udvalgets foreløbige mødeplan er opdateret.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orientering om plan for kommende møder tages til efterretning.

Sagsfremstilling

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

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg var ikke beslutningsdygtigt under sagens behandling.

Inger-Marie Tryde, Niels Viggo Lynghøj, Conny Jensen, Birgit Marie Christensen tog orientering om plan for kommende møder tages til efterretning.

Henrik Gottlieb Hansen, Ulla Holm, Arne Lægaard, Torben Nørregaard og Lau Sørensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Mødeplan for udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg

Punkt 11: Gensidig orientering #

1-00-6-22

Sagsfremstilling

Gensidig orientering for udvalgets medlemmer.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg var ikke beslutningsdygtigt under sagens behandling.

Administrationen orienterede om virksomhedsgrundlaget for samling af bygningsorganisationen, der er udarbejdet med afsæt i møder med hospitalerne, samt beskrev oplægget til videre proces.

Administrationen orienterede om status på arbejdet med konkurrenceudsættelse af Midttransport, hvor Midttransport inddrages i tilrettelæggelsen af udbuddet, herunder udbuddet af blodprøvetagningen, samt om afholdt dialog med 3F.

Henrik Gottlieb Hansen, Ulla Holm, Arne Lægaard, Torben Nørregaard og Lau Sørensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 12: Underskriftsark #

1-00-6-22

Sagsfremstilling

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg skal godkende beslutningsprotokollen.

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

Beslutning

Underskriftsarket journaliseres på sagen.

Alle var mødt, undtagen Henrik Gottlieb Hansen, Ulla Holm, Arne Lægaard, Torben Nørregaard og Lau Sørensen, der havde meldt afbud.

Mødet blev hævet kl. 15.45.