

# REFERAT Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg d. 04-03-2024

**Mødedato** Mandag d. 04. marts 2024 kl. 13:45

**Mødested** Præhospitalets Ambulancebase, Kejlstrupvej 99D, 8600 Silkeborg

## Indholdsfortegnelse

Besøg ved Præhospitalets Ambulancebase på Kejlstrupvej i Silkeborg # (kl. 13.45-14.30).....	3
Erfaringer med sengestuer i de nye hospitalsprojekter # (kl. 14.30-15.15).....	4
Drøftelse af socialområdets kapacitetsplaner på autismeområdet #.....	5
Orientering om bæredygtighedsaftaler i Region Midtjylland #.....	7
Anlægsbevilling til nationale og tværregionale it-projekter 2024.....	9
Erfaringsopsamling fra kvalitetsfondsbyggerierne i Region Midtjylland #.....	12
Aarhus Universitetshospital: Etablering af IV-stuer.....	14
Orientering om lægeboliger i Holstebro #.....	16
Anlægsoverførsler 2023-2024.....	17
Kvartalsrapport for kvalitetsfondsprojekterne pr. 31. december 2023.....	19
Orientering om opfølgning på Central Denmark EU Office - samarbejdsaftale 2022-2025.....	21
Orientering om plan for kommende møder #.....	23
Gensidig orientering #.....	24
Underskriftsark #.....	25

# **Punkt 1: Besøg ved Præhospitalets Ambulancebase på Kejlstrupvej i Silkeborg # (kl. 13.45-14.30)**

1-00-6-22

## **Sagsfremstilling**

Udvalget besigtiger Præhospitalets Ambulancebase på Kejlstrupvej i Silkeborg.

På basen i Silkeborg er der fem ambulancer tilknyttet. To ambulancer med døgnvagter, en med effektiv bemanning, hvilket betyder, at et døgn dækkes af to vagthold, og de sidste to ambulancer er i drift dag og aften. Derudover er en akutlægebil og en sygetransport fra Falck også tilknyttet basen.

Basens placering på Kejlstrupvej i Silkeborg er optimal, fordi ambulancerne let kan komme på flere store indfaldsveje, og derved komme hurtigt ud til patienten.

Bygningerne rummer ud over ambulancebase og garage også Præhospitalets afdeling for uddannelse og kvalitet, som har etableret kursusfaciliteter til efteruddannelse af ambulancepersonale samt et simulationsrum. Desuden har en del af socialområdets administration til huse på matriklen.

### **Program for besøget**

kl. 13.45-14.15: Rundvisning med Jan Kjær Madsen, ambulancechef, Morten Herlev og Mie Blak Munk, funktionsledere for ambulancebasen.

kl. 14.15-14.30: Kort oplæg om Præhospitalets bygningsmasse, placeringer og planer for fremtiden samt bæredygtighed på området v. Jan Kjær Madsen.

I besigtigelsen deltager desuden lægefaglig direktør Palle Juelsgaard.

## **Beslutning**

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg tog oplægget om Præhospitalets bygningsmasse og rundvisningen på ambulancebasen til efterretning.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## **Punkt 2: Erfaringer med sengestuer i de nye hospitalsprojekter # (kl. 14.30-15.15)**

1-60-70-3-21

### **Resume**

Udvalget orienteres om erfaringer med brugen af ensengsstuer i somatikken efter ibrugtagning af de nye store hospitalsbyggerier.

### **Indstilling**

#### **Direktionen indstiller,**

at oplægget om sengestuer i de nye hospitalsprojekter tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg har efterspurgt konkrete erfaringer med brugen af ensengsstuer i somatikken efter ibrugtagningen af de nye fysiske rammer på blandt andet de tre kvalitetsfondsprojekter. Der er på den baggrund sket en indledende vidensindsamling, som er samlet i vedlagte baggrundsnotat. Den helt overordnede læring er, at ensengsstuerne opleves positivt af patienter, pårørende og personalet. For patienterne er der en oplevelse af større selvbestemmelse, for de pårørende bedre mulighed for at være en del af behandlingsforløbet og være hos den indlagte, og for personalet mulighed for mere effektive rutiner, hvis arbejdsgangene tilrettelægges efter de nye fysiske rammer.

Chefsygeplejerske Kirsten Rahbek fra Afdeling for Ældresygdomme på Aarhus Universitetshospital samt oversygeplejerske Lone Øgendahl Munkholm fra Afdeling for Hjertesygdomme på Regionshospitalet Gødstrup medvirker på mødet og fortæller om erfaringerne med ensengsstuer på de to afdelinger set fra et klinikerperspektiv, herunder hvilke fordele og ulemper opleves i hverdagen ved ensengsstuekonceptet, og der bliver desuden mulighed for at stille spørgsmål.

#### **Øget brug af teknologi på sengestuer**

I forbindelse med indsamlingen af erfaringer er der også eftersøgt information om igangværende projekter omkring øget brug af teknologi på ensengsstuerne i regionen. Der er flere tiltag i gang på hospitalerne og de enkelte afdelinger. På nuværende tidspunkt kan tiltagene kategoriseres i tre grupper:

1. Øget patientsikkerhed, fx videoovervågning af patienterne i sengestuerne for at registrere og forebygge faldulykker og reducere behovet for fysisk tilsyn fra personale på sengestuerne, når der ikke er behov.
2. Bedre kommunikation, fx 'intelligent patientkald', så der er mulighed for, at patienten kan oplyse om behov, når personalet tilkaldes, så personalet allerede i første omgang kan medbringe nødvendig medicin, drikkevarer eller andet, i stedet for først at skulle på sengestuen og derefter skulle ud i afdelingen og hente dette og derefter returnere til sengestuen. Mulighed for at bruge tablets på sengestuen til at foretage videomøder med klinikere på andre lokationer, eller fx med personale i patientens hjemkommune.
3. Øget selvhjulpethed hos patienten, fx brug af tablets til bestilling af mad, valg af 'underholdning', fremsøgning af informationer om behandlingsforløb, genoptræning eller lignende. Ligeledes mulighed for, at patienten selv kan regulere på belysning, temperatur, solafskærmning m.v. på sengestuen og dermed reducere behovet for, at personalet skal tilkaldes for at håndtere denne type opgaver.

Udvalget vil på et senere tidspunkt modtage et oplæg om erfaringerne med øget brug af teknologi på de somatiske sengestuer.

### **Beslutning**

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg tog oplægget om sengestuer i de nye hospitalsprojekter til efterretning.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

### **Bilag**

Flersengs- og ensengsstuer erfaringer 2023-2024

## Punkt 3: Drøftelse af socialområdets kapacitetsplaner på autismeområdet #

1-30-73-3-19

### Resume

Silkeborg Kommune har besluttet ikke at overtage de regionale sociale tilbud i Gødvad, hvilket de ellers har overvejet. Derfor kan planlægning af byggeprojekter i tilknytning til tilbuddene på autismeområdet fortsætte. Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg kan drøfte socialområdets kapacitetsplanlægning på området.

### Indstilling

#### Direktionen indstiller,

at socialområdets overvejelser til kapacitetsplanlægning på autismeområdet drøftes.

### Sagsfremstilling

Da Silkeborg Kommune i marts 2023 henvendte sig til Region Midtjylland med overvejelse om overtagelse af regionens tilbud til borgere med autisme i Gødvad, blev regionens planer for udvidelse af tilbuddet sat på pause. Regionsrådet havde to måneder tidligere, den 25. januar 2023, besluttet at købe to byggegrunde i tilknytning til tilbuddene i Gødvad med henblik på udvidelse af tilbuddet.

Nu da Silkeborg Kommune har besluttet, at de ikke overtager tilbuddet, har socialområdet genoptaget planlægningsarbejdet i Gødvad. Ud over dette har, har socialområdet også tre andre byggeprojekter under forberedelse.

De i alt fire projekter gennemgås i det følgende, og kan bruges som afsæt for en overordnet drøftelse af socialområdets kapacitetsplaner på autismeområdet.

#### Nørregade/udvidelse af Dannebrogsgade, Viborg

I den periode hvor byggeprojektet til udvidelse af tilbuddene i Gødvad blev sat på pause, opstod muligheden for køb af to sammenhængende ejendomme på Nørregade i Viborg til brug for en udvidelse af Specialområde Autismes tilbud i Dannebrogsgade. Målgruppen til Dannebrogsgade er borgere med autisme og svær selvskadende adfærd, fx spiseforstyrrelser. En målgruppe med en konstant venteliste på 4-6 borgere, som specialområdet ikke tidligere har kunnet imødekomme ved indskrivning i tilbuddet i Dannebrogsgade, og som derfor i nogle tilfælde førte til indskrivning i tilbuddene i Gødvad. Købet af den ene ejendom er gennemført, mens køb af den anden ejendom er betinget af, at lejere fraflytter senest den 31. marts 2024. Administrationen udarbejder herefter projektforslag til beslutning hos socialledelsen til etablering af 4-6 døgnpladser i tilknytning til Dannebrogsgade afhængig af, om der er en eller to ejendomme til rådighed. Ejendommene indrettes til toværelseslejligheder og kun med begrænsede personalefaciliteter, da personalet vil blive tilknyttet tilbuddet i Dannebrogsgade. Ejendommene vil dermed også kunne anvendes til andet boligformål ved behov.

#### Kollegiet i Tørring og Tørring Beskæftigelse og Uddannelse, Hedensted

Udover mangel på kapacitet til udvidelse er der i specialområdet også en udfordring med utidssvarende boliger på Kollegiet i Tørring. Tilbuddet består af 14 utidssvarende etværelsesboliger. Der er stort flow på pladserne, som også i perioder står ledige på grund af de utidssvarende fysiske rammer. Samtidigt anvender det tilknyttede dagtilbud, Tørring Beskæftigelse og Uddannelse, et lejemål andet sted i byen, som både er dyrt og ikke velindrettet til borgerens behov. Der er derfor skitseret en faseopdelte kapacitetsplan for Kollegiet og Tørring Beskæftigelse og Uddannelse, som indebærer køb en ejendom tæt på Kollegiet samt indretning til dagtilbud (fase 1) og ombygning af kollegiet til otte toværelsesboliger (fase 2). Det er forventningen, at regionsrådet vil få forelagt en indstilling om anlægsbevilling til fase 1 i løbet af 2024.

#### Udvidelse af tilbuddene i Gødvad, Silkeborg

Regionen har købt to byggegrunde i tilknytning til tilbuddene i Gødvad. Der er planer om et byggeprojektet bestående af op til 14 AT Home-boliger eller anden tilsvarende let byggeri samt personale og fællesfaciliteter. På nuværende tidspunkt er forslaget dog, at byggeprojektet opdeles i to faser, hvor fase 1 består af ti AT Home-boliger samt personale- og fællesfaciliteter og fase 2 består af ca. fire skærmede AT Home-boliger.

Fase 1 målrettes borgere i målgruppen med autisme og en variation af psykiatriske diagnoser og eventuel let udviklingshæmning. Dermed vil målgruppe passe sammen med den eksisterende målgruppe i Gødvad og som supplement til Dannebrogsgade/Nørregade-målgruppen og vil også kunne rette sig mod borgere fra omstillingen af Kollegiet i Tørring. Fase 2 målretter sig borgere i målgruppen, som har behov for yderligere skærmning og afventer udvikling i kommunernes efterspørgsel. Det er forventningen, at regionsrådet vil få forelagt en indstilling om anlægsbevilling til fase 1 i løbet af 2024.

#### Mageskifte af byggegrund i Skanderborg Kommune

På længere sigt er det p.t. vurderingen, at der vil være behov for en udvidelse af kapacitet til borgere med autisme og udviklingshæmning i kombination med væsentlige adfærdsmæssige udfordringer. Det er den målgruppe som specialområdet tilbyder Thoruplund, Hedensted Kommune, tager sig af i dag. Her er Byggeri og Ejendomme i dialog med Skanderborg Kommune om mageskifte af byggegrund i Ry med anden byggegrund i Skanderborg Kommune. Erstatningsbyggegrund prioriteres til specialområde Autisme.

## **Beslutning**

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg drøftede specialområdet overvejelser til kapacitetsplanlægning på autismeområdet.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## **Bilag**

Oversigt matrikler

# Punkt 4: Orientering om bæredygtighedsaftaler i Region Midtjylland #

1-30-76-5-24

## Resume

Bæredygtighedsaftalerne omsætter bæredygtighedsstrategiens målsætninger til konkrete indsatser på de enkelte hospitaler, stabe og fællesfunktioner i Region Midtjylland. Enhederne forpligter sig til aftalen og de indsatser, som er beskrevet heri.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at orienteringen om bæredygtighedsaftaler i Region Midtjylland tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog i 2021 'Strategi for bæredygtighed', som beskriver visioner og målsætninger for bæredygtighed i organisationen. Der er for at nå strategiens målsætninger lavet en understøttende organisering, hvor bæredygtighedsindsatsen koordineres og understøttes i et samarbejde mellem Indkøb & Medicoteknik, Center for Bæredygtige Hospitaler og Koncern Bæredygtighed.

Der er indgået 11 forpligtende bæredygtighedsaftaler med hospitaler, stabe og fællesfunktioner, som omsætter de ambitiøse mål i bæredygtighedsstrategien til konkrete indsatser.

Målet med bæredygtighedsaftalerne er todelt. Bæredygtighedsaftalerne skal accelerere arbejdet med bæredygtighed på hospitaler, stabe og fællesfunktioner, og aftalerne skal sikre, at der træffes fælles beslutninger på tværs af driftsenhederne med henblik på at realisere strategiens mål. Derudover vil aftalerne være en metode til at identificere de områder, hvor der er dilemmaer og økonomiske prioriteringer, der vil kræve politisk involvering. Det handler fx om investeringsplanen for sporet 'El, Vand og Varme' og steriliseringsanlæg til tekstilområdet.

### Forpligtende bæredygtighedsaftaler i Region Midtjylland

Bæredygtighedsaftalen er en forpligtende aftale, som er indgået mellem den enkelte enhed og direktionen. Region Midtjylland er den første region, der bruger forpligtende aftaler som metode til at bringe bæredygtighed helt ind i den daglige drift.

Bæredygtighedsaftalen indeholder indsatser, som følger bæredygtighedsstrategiens fire spor: 'Cirkulær Økonomi', 'El, Vand og Varme', 'Mobilitet, Logistik og Transport' samt 'Social Ansvarlighed'. Den enkelte driftsenhed har ansvaret for at implementere indsatserne i aftalen.

De første bæredygtighedsaftaler indeholder få, udvalgte indsatser, som er udvalgt på baggrund af deres vurderede effekt og gennemførlighed. Hver enhed har desuden selv udvalgt minimum tre forpligtende indsatser inden for cirkulær økonomi. Center for Bæredygtige hospitaler har udviklet et bæredygtighedskatalog, hvor enhederne kan vælge afprøvede indsatser og få vejledning til implementering. Kataloget er vedlagt som bilag.

### Fokus på læring og grundlag for revision af strategi

Bæredygtighedsaftalerne for 2024 er etårige. 2024 er et læringsår, hvor administrationen og driftsenhederne bliver klogere på, hvad det betyder at indgå forpligtende aftaler om bæredygtighed, samt at driftsenhederne accelererer arbejdet med at implementere bæredygtighedsindsatser.

Bæredygtighedsaftalerne bliver toårige fra 2025. Arbejdet med indsatser fra bæredygtighedsaftaler vil være en del af grundlaget for arbejdet med revision af Region Midtjyllands strategi for bæredygtighed. Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg vil i løbet af 2024 blive forelagt et forslag til politisk proces for revision af strategien.

Der arbejdes desuden med at skabe sammenhæng og synergi mellem bæredygtighedsaftalerne og den fællesregionale strategi for Grønne Hospitaler, der blev godkendt af Danske Regioners bestyrelse i december 2023.

## Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg tog orienteringen om bæredygtighedsaftaler i Region Midtjylland til efterretning.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte den 27. januar 2021 'Strategi for Bæredygtighed'.

## **Bilag**

Bæredygtighedskatalog

Bæredygtighedstale 2024, Præhospitalet

Bæredygtighedsaftale, Regionshospitalet Gødstrup

Bæredygtighedsaftale 2024, Aarhus Universitetshospital

Bæredygtighedsaftale 2024, Stabe og fællesfunktioner

Bæredygtighedsaftale 2024, Socialområdet

Bæredygtighedsaftale 2024, Regionshospitalet Randers

Bæredygtighedsaftale 2024, Regionshospitalet Horsens

Bæredygtighedsaftale 2024, Regionsapoteket

Bæredygtighedsaftale 2024, Psykiatrien

Bæredygtighedsaftale 2024, midtVask

Bæredygtighedsaftale 2024, Hospitalsenhed Midt

# Punkt 5: Anlægsbevilling til nationale og tværregionale it-projekter 2024

1-31-72-789-22

## Resume

I Investeringsplan 2024-2032 for Region Midtjylland er der er prioriteret i alt 285,2 mio. kr. til nationale og tværregionale it-projekter. Herudover er der prioriteret en fællespulje til it og medicoteknisk udstyr, hvoraf 39,1 mio. kr. i 2024 planlægges anvendt til nationale og tværregionale it-udviklingsprojekter. Nedenfor foreslås 33,7 mio. kr. af disse bevilget til en række konkrete it-projekter.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at der bevilges 33,7 mio. kr. til nationale og tværregionale it-projekter i perioden 2024-2027, og

at bevillingen finansieres jf. tabel 4.

## Sagsfremstilling

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

På den baggrund har regionsrådet i Investeringsplan 2024-2032 prioriteret midler til nationale og tværregionale projekter. I Investeringsplan 2024-2032 er der således samlet prioriteret 285,2 mio. kr. til nationale og tværregionale projekter, og der er herudover prioriteret en fællespulje til it og medicoteknisk udstyr, hvoraf 39,1 mio. kr. i 2024 planlægges anvendt til nationale og tværregionale it-udviklingsprojekter.

### Nationale projekter

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

Der foreslås i alt anvendt 16,2 mio. kr. til seks nationale projekter fordelt over 2024 og 2025. Af tabel 1 herunder fremgår de nationale projekter. Af bilaget fremgår en nærmere beskrivelse af de enkelte projekter.

<b>1.000 kr.</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>Total</b>
LPR3 Dispensation for viderehenviste radiologiske patienter	2.250	3.250	<b>5.500</b>
Modernisering af udvidet korrespondancemeddelelse	1.400	2.700	<b>4.100</b>
National CAVE	600		<b>600</b>
FMB (Medicin beslutningsstøtte) trin 4	1.000	1.300	<b>2.300</b>
Understøttelse af kønsskifte	1.000	1.100	<b>2.100</b>
Understøttelse af samtykke i EPJ	530	1.070	<b>1.600</b>
<b>Total</b>	<b>6.780</b>	<b>9.420</b>	<b>16.200</b>

### Fællesregionale projekter

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

Der foreslås i alt anvendt 17,5 mio. kr. til ti forskellige fællesregionale projekter fordelt over 2024-2026. Af tabel 2 herunder fremgår en oversigt over de fællesregionale projekter. Af bilaget fremgår en nærmere beskrivelse af de enkelte projekter.

**Tabel 2. Oversigt over fællesregionale projekter.**

1.000 kr.	2024	2025	2026	Total
Region Midtjyllands implementering af pseudonymiseringsprojektet	900			<b>900</b>
Automatisering af manuelle processer i klinikken	520	2.040		<b>2.560</b>
Digital hudkræftdiagnostik	4.000		170	<b>4.170</b>
EPJ-fane til eksterne blodprøver	300	700		<b>1.000</b>
EPJ-forbedring af OBS-ikon	100	300		<b>400</b>
Sjælden sygdomme - orpha klassifikation	1.000			<b>1.000</b>
Understøttelse af forskeradgang	100	1.000		<b>1.100</b>
EPJ-opgavefunktionalitet	1.500			<b>1.500</b>
Advarsel ved rekvisition af samme blodprøve	300	300		<b>600</b>
Udbygning af EPJ med behandlingsopfølgning	1.600	2.700		<b>4.300</b>
<b>Total</b>	<b>10.320</b>	<b>7.040</b>	<b>170</b>	<b>17.530</b>

## Økonomi

Af prioriteringen i Investeringsplan 2024-2032 til nationale og tværregionale projekter i 2024, foreslås 34,7 mio. kr. anvendt til ovenstående projekter.

Ved godkendelse af nærværende dagsordenspunkt vil ændringerne i tabel 3 blive foretaget.

**Tabel 3. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.**

1.000 kr.	Flerårig anlægsbevilling <sup>1</sup>	Rådighedsbeløb			
		2024 indeks 126,7	2025 indeks 126,7	2026 indeks 126,7	2027 indeks 126,7
<i>Bevillingsændringer<sup>2</sup></i>					
<i>Nationale og tværregionale projekter 2024 (NTR 2024):</i>					
LPR3 Dispensation for viderehenviste radiologiske patienter	5.500	2.250	3.250		
Modernisering af udvidet korrespondencemeddelelse	4.100	1.400	2.700		
National CAVE	600	600			
FMB (Medicin beslutningsstøtte) trin 4	2.300	1.000	1.300		
Understøttelse af kønsskifte	2.100	1.000	1.100		
Understøttelse af samtykke i EPJ	1.600	530	1.070		
Region Midtjyllands implementering af pseudonymiseringsprojektet	900	900			
Automatisering af manuelle processer i klinikken	2.560	520	2.040		
Digital hudkræftdiagnostik	4.170	4.000		170	
EPJ-fane til eksterne blodprøver	1.000	300	700		
EPJ-forbedring af OBS-ikon	400	100	300		
Sjældne sygdomme - orpha klassifikation	1.000	1.000			
Understøttelse af forskeradgang	1.100	100	1.000		
EPJ-opgavefunktionalitet	1.500	1.500			
Advarsel ved rekvisition af samme blodprøve	600	300	300		
Udbygning af EPJ med behandlingsopfølgning	4.300	1.600	2.700		
Puljen til anlægsprojekter		-17.100	-16.460	-170	
Ændring af anlægsbevilling	-33.730				
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

<sup>1</sup>Rådighedsbeløbene er først disponible, når regionsrådet har givet bevilling til et anlægsprojekt

<sup>2</sup>+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter

Med tiden kan det blive nødvendigt at flytte rådighedsbeløb mellem ovenstående bevillinger blandt andet af hensyn til en optimal anvendelse af de bevilgede midler. Eventuelle flytninger vil i givet fald blive indstillet som bevillingsændringer i forbindelse med de løbende økonomirapporteringer.

Ved godkendelse af punkterne på nærværende dagsorden rester der 186,8 mio. kr. på puljen til anlægsprojekter.

## Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at der bevilges 33,7 mio. kr. til nationale og tværregionale it-projekter i perioden 2024-2027, og

at bevillingen finansieres jf. tabel 4.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## **Bilag**

Beskrivelse af nationale og tværregionale it-projekter 2024

# Punkt 6: Erfaringsopsamling fra kvalitetsfondsbyggerierne i Region Midtjylland #

1-60-70-3-21

## Resume

Udvalget orienteres om erfaringsopsamlingen fra kvalitetsfondsbyggerierne i Region Midtjylland. I løbet af byggeprocesserne er der opnået værdifuld viden og erfaring, der med fordel kan overføres til regionernes aktuelle og fremtidige hospitalsbyggerier.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at orienteringen om erfaringsopsamling for kvalitetsfondsbyggerierne i Region Midtjylland tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

Region Midtjylland har gennemført og ibrugtaget de tre kvalitetsfondsprojekter 'Det Nye Universitetshospital i Aarhus', 'Det Nye Hospital i Vest' og 'Regionshospitalet i Viborg'. Der resterer kun mindre færdiggørelsesarbejder samt fortsatte udeståender med nogle af de eksterne samarbejdspartnere.

Der arbejdes på opsamling af gode og dårlige erfaringer fra byggerierne både internt og på tværs af de fem regioner. Arbejdet udføres i tæt samarbejde med Danske Regioner i regi af det igangværende videndelingsprojekt 'Godt Sygehusbyggeri'.

Erfaringerne er tematisk opdelt i følgende seks kategorier:

- Anlægsoverslag, økonomi- og tidsstyring
- Udbudsform, myndigheder og kontrahering
- Brugerkrav og projektmateriale
- Udførelse og ændringshåndtering
- Granskning, fagtilsyn, kvalitetssikring, indflytning & ibrugtagning
- Organisering, samarbejde, kommunikation og eksterne interessenter.

Region Midtjylland har valgt at udarbejde én rapport for hvert kvalitetsfondsbyggeri, der er udarbejdet på basis af interviews, som blev gennemført inden afviklingen af projektorganisationerne. Erfaringsopsamlingen forholder sig til erfaringer gjort over hele byggeriets levetid. Det vil sige fra projektets start og frem til tidspunktet for afslutning og ibrugtagning. Erfaringerne med den kliniske ibrugtagning er ikke medtaget i denne erfaringsopsamling.

Derudover er der i samarbejde med Danske Regioner udviklet en digital platform, 'Erfaringsportal', der fungerer som en søgbar erfaringsdatabase. Database indeholder erfaringer for Region Midtjyllands kvalitetsfondsprojekter og øvrige regioners projekter. Erfaringsportalen vil blive udbygget i takt med, at erfaringer kommer ind fra de store projekter i de fem regioner.

## Uddrag og hovedpointer

Fællestræk for de tre rapporter kredser omkring vigtigheden af at være en aktiv bygherre og sikre en robust bygherreorganisation, der har de rette kompetencer og ressourcer til at skabe det bedst mulige projektmateriale, og som kan træffe de nødvendige beslutninger. Erfaringen viser, at det er vigtigt at afsætte tilstrækkeligt med ressourcer til granskning og at være grundig og sikker i projekt materialet, inden man projekterer videre.

Derudover er det også vigtigt at sikre en god og robust økonomi- og risikostyring allerede tidligt i processen. Under selve udførelsen er det vigtigt at starte tidligt med commissioning (test og indregulering af teknik og installationer) og at afsætte tilstrækkeligt med ressourcer i teknisk afdeling undervejs i byggeprojektet såvel som i driften efterfølgende.

Forskellene i de tre projekter har været betinget af de forskellige forudsætninger i projekterne, herunder forskellige tilgange til valg af udbuds- og entreprisform. Derudover har der i planlægningen været forskellige tilgange til, om projekterne blev opdelt i større eller mindre etaper/dele, og om der blev etableret en smal eller bredere intern bygherreorganisation.

De tre rapporter er vedlagt som bilag.

## Inddragelse af erfaringer i kommende projekter

De væsentlige læringspunkter, som er uddraget af kvalitetsfundsprojekterne og samlet via erfaringsindsamlingen, er vigtige at få gjort brug af i regionens igangværende og kommende anlægsprojekter.

Nogle emner kan formentlig håndteres via en øget ensretning af praksis. En løbende opdateret manual til regionens projektledere kan understøtte kvalitetssikring, bidrage til en ensartet tilgang på tværs af matrikler og medvirke til at læring løbende bliver gjort tilgængelig. Dette gælder fx konkrete byggetekniske forhold, processtyring, samarbejde med eksterne og standarder for økonomi- og risikostyring.

Desuden skal de fælles regionale retningslinjer for byggeri, der i forvejen eksisterer, løbende opdateres med nyeste erfaringer.

### **Arbejdet med samling af den regionale bygherrefunktion**

En væsentlig læring, som ikke forventes mulig at håndtere via udbredelse af best-practice og fælles dokumenter, er behovet for at have en tilstrækkelig kompetent, bred og stærk intern bygherreorganisation. Der er behov for at kunne give med- og modspil til de eksterne samarbejdsparter i hele processen, og at bygningsorganisationen samlet set har den rette viden om byggeri fra indledende planlægning til endelig ibrugtagning. Rette bemanning, på rette tid.

En vigtig læring er her også, at der eksisterer en del viden omkring hospitalsbyggeri, som man ikke kan købe sig til eksternt – det er regionens medarbejdere, der er specialister på området, og der er derfor behov for at have tilstrækkelig adgang til disse specialister i de enkelte faser. Organisering af regionens bygherrefunktion bør derfor understøtte en tilstrækkelig robusthed samt mulighed for, at de nødvendige interne specialistfunktioner kan indgå i projekterne efter behov – dette kan dreje sig om folk med byggefaglige kompetencer, jurister, økonomer såvel som kliniske og tekniske specialister.

De indsamlede erfaringer vil således også indgå i det videre arbejde, som regionsrådet har igangsat omkring samling af den regionale bygherrefunktion.

### **Beslutning**

Punktet blev udsat.

### **Bilag**

Erfaopsamling - Det Nye Universitetshospital i Aarhus

Erfaopsamling - Det Nye Hospital i Vest

Erfaopsamling - Regionshospitalet Viborg

# Punkt 7: Aarhus Universitetshospital: Etablering af IV-stuer

1-31-72-1433-19

## Resume

Aarhus Universitetshospital ønsker at etablere selvstændige IV-stuer, som skal huse hospitalets IV-Team.

Etablering af selvstændige IV-stuer vil beløbe sig til i alt 10,37 mio. kr. Det foreslås, at 7,55 mio. kr. finansieres af prioriteringen til uafsluttede projekter på Aarhus Universitetshospital, mens det resterende beløb på 2,82 mio. kr. afholdes af Aarhus Universitetshospital.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at der gives en bevilling på 10,37 mio. kr. til Aarhus Universitetshospital til etablering af IV-stuer, og

at bevillingen finansieres jf. tabel 2.

## Sagsfremstilling

IV-Teamet på Aarhus Universitetshospital beskæftiger sig med anlæggelse af fagligt udfordrende eller længerevarende intravenøse (IV) adgange, hvor der er behov for rettidig medicinadministration direkte i blodårerne. Kræftpatienter er de primære brugere af IV-Teamets kompetencer.

IV-Teamet har for nuværende til huse på et af hospitalets sammedagskirurgiske afsnit. Det er den faglige vurdering, at anlæggelse af IV-adgange ikke nødvendigvis skal foregå på en operationsstue, hvorfor funktionen med fordel kan flyttes til en procedurestue uden for de sammedagskirurgiske afsnit.

Med flytningen af IV-Teamet til en ny placering i bygning C320, som oprindeligt var tiltænkt intensivafsnittet, sikres IV-Teamet en tæt relation til Bedøvelse og Operation Syd-personalet. Placeringen er ligeledes i nærheden af hovedparten af de primære patienter, som får anlagt IV-adgang umiddelbart efter tilsyn i ambulatorierne. Flytning af IV-teamet vil derfor reducere patienttransporten væsentligt.

Da intensivafsnittet som nævnt endnu ikke er færdiggjort, skal der foretages ombygninger og tilpasninger. Der skal blandt andet etableres handicapvenligt toilet, venterum, omklædning, birum, kontorer og to interventionsstuer til IV-indgrebene. Ombygningerne kan ske uden gene for andre afdelinger og muliggør en direkte flytning uden behov for nedlukning eller gener for den nuværende IV-produktion. Ombygningerne vil ikke ændre væsentligt på muligheden for at tilbageføre lokalerne til at fungere som intensivafsnit, da de eksisterende lokaler, installationer mv. så vidt muligt bibeholdes.

## Tidsplan

Det forventes, at projektering, udbud og udførelse vil pågå det næste år med indflytning umiddelbart efter færdiggørelsen, det vil sige tidligst indflytning april 2025.

## Udbud

### *Udbud af rådgivning*

Aarhus Universitetshospital varetager den primære og overordnede projektledelse af projektering, projektstyring og udførelse. Projektering, projektstyring og byggeledelse udføres i samarbejde med eksterne rådgivere på specifikke rådgivningsydelser, primært ingeniørfagene. I overensstemmelse med bygge- og anlægsregulativet vil der blive indhentet 2-3 skriftlige tilbud eller anvendt allerede indgåede rammeaftaler, hvis disse finder anvendelse i den konkrete opgave. Udgifter til ekstern rådgivning og projektering tilstræbes begrænset mest muligt. Ved udbud vil udbudsformen være begrænset udbud uden prækvalifikation og tildelingskriterier vil være pris og faglige kvalifikationer med relevans for projektet vægtet 50/50.

### *Udbud af bygge- og anlægsopgaver*

Aarhus Universitetshospital koordinerer og planlægger udbudsopgaven i samarbejde med eksterne rådgivere for indhentning af priser på ombygningsopgaverne. Der udbydes fortrinsvis i fagentrepriser. Hver entreprise udbydes i henhold til byggeregulativets grænseværdier. Udbud af hver enkelt fagentreprise tilpasses den forventede entreprisum og udbydes i begrænset udbud uden prækvalifikation eller underhåndsbud. Tildelingskriteriet er laveste pris.

## Bæredygtighed

Nedbrydning minimeres mest muligt og foretages selektivt, så størst mulig genanvendelse opnås. Lokalerne, der ønskes ombygget, er screenet med tanke på bæredygtighed og miljøhensyn. Lokalerne indrettes med flest muligt genanvendte byggematerialer og kendte rentable løsninger, så drift og vedligehold bliver prioriteret. Løst inventar

og teknisk udstyr genanvendes i så vid udstrækning som muligt blandt andet fra hospitalets genanvendelseslager. På udbudslister indarbejdes optioner for anvendelse af bæredygtige/genanvendte materialer, hvor det er muligt.

## Økonomi

Aarhus Universitetshospital vurderer, at udgiften til ombygning af lokaler inklusive fast og løst inventar til IV-Teamet vil være 7,50 mio. kr. Dertil kommer en estimeret udgift på 2,87 mio. kr. til teknisk udstyr, medicoteknisk udstyr og it. Det vil sige, at den samlede etablering af IV-stuer vil beløbe sig til 10,37 mio. kr. i alt. I tabel 1 herunder fremgår budgettet for projektet.

1.000 kr.	Indeks 126,7
Håndværkerudgifter	5.506
Rådgiverhonorar	585
Inventar og udstyr	3.129
Øvrige omkostninger	107
UFO	1.043
<b>Total</b>	<b>10.370</b>

Finansieringen af 7,55 mio. kr. foreslås via midler til uafsluttede projekter på Aarhus Universitetshospital, som blev prioriteret i Investeringsplan 2021-2029. Der er herefter ikke yderligere midler prioriteret til uafsluttede projekter på Aarhus Universitetshospital. Det resterende beløb på 2,82 mio. kr. foreslås finansieret af Aarhus Universitetshospital.

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

1.000 kr.	Drift 2024		Drift 2025 og frem		Flerårig anlægsbevilling <sup>1</sup>	Rådighedsbeløb	
	Udgift	Indtægt	Udgift	Indtægt		2024 indeks 126,7	2025 indeks 126,7
<b>2024 p/l</b>							
<i>Bevillingsændringer<sup>2</sup></i>							
Aarhus Universitetshospital	-2.820						
Fællesudgifter og -indtægter, Udgifter ifbm. Investeringsplanen	2.820						
Aarhus Universitetshospital: Etablering af IV-stuer					10.370	10.370	
Puljen til anlægsprojekter						-10.370	
Ændring af anlægsbevilling					-10.370		
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

Ved godkendelse af punkterne på nærværende dagsorden resterer der 186,8 mio. kr. på puljen til anlægsprojekter.

## Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at der gives en bevilling på 10,37 mio. kr. til Aarhus Universitetshospital til etablering af IV-stuer, og

at bevillingen finansieres jf. tabel 2.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## Bilag

Oversigtstegning for flytningen af IV-stuer

Tegning af fremtidige forhold på IV-stuer

## **Punkt 8: Orientering om lægeboliger i Holstebro #**

1-23-0-32-12

### **Resume**

Der orienteres om, at administrationen på basis af de erfaringer, som er gjort i forbindelse med tilvejebringelse af lejede lægeboliger i Herning, har valgt en justeret proces i forbindelse med indgåelse af lejekontrakter for lægeboliger i Holstebro.

### **Indstilling**

#### **Direktionen indstiller,**

at orienteringen om leje af lægeboliger tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Ved udbuddet af 38 lægeboliger i Herning i efteråret 2023 gjorde regionen brug af eksterne rådgivere (ejendomsmæglerfirmaet Colliers Erhverv samt advokatfirmaet Bech Bruun). Administrationen vurderer, at den tilsvarende opgave med indgåelse af lejekontrakter for 15 lægeboliger i Holstebro, kan ske uden et egentligt udbud og uden brug af eksterne rådgivere. Dog bør alle potentielle udlejere have mulighed for at komme i betragtning til en kontrakt, og derfor vil opgaven blive annonceret.

Den anderledes tilgang skyldes erfaringerne fra Herning, hvor det viste sig, at lejemaal i eksisterende byggeri var den bedste og billigste løsning for regionen, og da indgåelse af lejeaftaler for eksisterende byggeri er mindre komplekse end ved nybyggeri, kan opgaven varetages ved anvendelse af interne ressourcer.

Den planlagte proces inkluderer følgende trin:

- Markedsafdækning ved annoncering i lokalmedier, henvendelser til udlejere i området samt kontakt til lokale ejendomsmæglere
- Forhandling af pris og vilkår med relevante udlejere
- Politisk behandling/godkendelse af lejekontrakt.

Processen for Holstebro forventes gennemført inden sommerferien 2024. Erfaringerne fra Holstebro kan derefter indgå i beslutning om håndtering af boliger i Silkeborg, som det politiske niveau forventes at kunne blive orienteret om i løbet af efteråret.

Opretholdelse af de 15 lægeboliger i Holstebro beror på regionsrådsbeslutning af den 30. marts 2022, som imødekom et politisk ønske om at bevare boliger i Holstebro. Desuden angav Yngre Læger i høringsvar til sagen, at lægeboliger i Holstebro med fordel ville kunne anvendes til læger under uddannelse i almen medicin og derved understøtte, at læger på sigt ville slå sig ned i området og drive praksis her eller mere vest på. Regionshospitalet Gødstrup oplyser, at hovedparten af lægeboligerne p.t. er beboet af læger, der netop er i gang med dette speciale.

### **Beslutning**

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg tog orienteringen om leje af lægeboliger til efterretning.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## Punkt 9: Anlægsoverførsler 2023-2024

1-21-70-60-21

### Resume

På baggrund af det korrigerede budget for 2023 og regnskab for 2023 beskrives forslag til anlægsoverførsler fra 2023 til 2024. Forslagene er udarbejdet i henhold til de regler om overførsler mellem budgetår, som regionsrådet har godkendt.

Der overføres på sundhedsområdets almindelige anlægssamme i alt 367,4 mio. kr. For kvalitetsfundsprojekterne overføres i alt 56,9 mio. kr. De samlede overførsler af rådighedsbeløb på Socialområdet udgør i alt 103,9 mio. kr.

### Indstilling

#### Direktionen indstiller,

at anlægsoverførslerne fra 2023 til 2024 på i alt 528,2 mio. kr. godkendes og fordeles i henhold til tabellerne i vedlagte notat, og

at bevillingsskemaerne 1-5 i vedlagte notat godkendes.

### Sagsfremstilling

Anlægsprojekter igangsættes af regionsrådet, ved at der afgives anlægsbevilling, som fordeles over flere år i en række rådighedsbeløb. Anlægsoverførslerne vedrører anlægsprojekter, hvor der i det enkelte år har været en afvigelse i forhold til det afsatte rådighedsbeløb. Det er alene rådighedsbeløb, der overføres. Anlægsbevillingen for projektet forbliver uændret. Regionsrådet har i forbindelse med budgetvedtagelsen 2023 fastlagt, at der er fuld overførselsret på mer-/mindreforbrug af rådighedsbeløb på igangvarende anlægsprojekter.

Anlægsområdet er opdelt i separate finansielle kredsløb: sundhedsområdets almindelige anlægssamme, kvalitetsfundsprojekterne (DNU og Viborg) og socialområdet.

Tabel 1. Det korrigerede anlægsbudget for 2023 samt regnskab 2023 for kredsløbene

Tabel 1. Anlægsoverførsler				
	Korrigeret Budget 2023	Regnskab 2023	Afvigelse	Overførsler i alt
Mio. kr., afrundet	**=udgifter/-indtægter		**=overskud	Indeks 126,7
<i>Sundhed</i>				
Sundhedsområdet, udgifter	1.040,6	630,6	410,0	<b>367,4</b>
Sundhedsområdet, indtægter	-101,6	-59,1	-42,5	
Kvalitetsfundsprojekter	98,7	41,8	56,9	<b>56,9</b>
Socialområdet	132,7	28,8	103,9	<b>103,9</b>
<b>I alt</b>	<b>1.170,3</b>	<b>642,1</b>	<b>528,2</b>	<b>528,2</b>

#### Sundhedsområdet

Anlægsudgifterne udgør i 2023 i alt 630,6 mio. kr., heraf udgør medicotekniske anskaffelser 176,7 mio. kr., 'Nyt hospitalsapotek og vaskeri' 68,9 mio. kr. og it-projekter 50,4 mio. kr. Samtidig er der opnået indtægter på i alt 59,1 mio. kr., hvoraf salget af Regionshospitalet Holstebro udgør 45,0 mio. kr. og Åvrige indtægter fra staten og fonde udgør 14,1 mio. kr.

For sundhedsområdets almindelige anlægssamme udgør de samlede overførsler af rådighedsbeløb fra 2023 til 2024 i alt 367,4 mio. kr. De største overførsler skyldes betalingsforskydninger på it-projekter på 71,4 mio. kr. og 'Nyt hospitalsapotek og vaskeri' på 66,1 mio. kr.

#### Kvalitetsfundsprojekterne

For kvalitetsfundsprojekterne overføres i alt uforbrugte midler på 56,9 mio. kr. Afvigelsen skyldes betalingsforskydninger for kvalitetsfundsprojekterne DNU og Viborg.

#### Socialområdet

De samlede overførsler af rådighedsbeløb på socialområdet udgør i alt 103,9 mio. kr. fra 2023 til 2024.

Opgørelserne på projektniveau fremgår af notat om budgetoverførsler for anlægssomrødet. Notatet indeholder overførsler til 2024 samt bevillingsændringer, som indstilles til godkendelse af regionsrådet.

## **Beslutning**

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at anlægsoverførslerne fra 2023 til 2024 på i alt 528,2 mio. kr. godkendes og fordeles i henhold til tabellerne i vedlagte notat, og

at bevillingsskemaerne 1-5 i vedlagte notat godkendes.

Arne Løgaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## **Bilag**

Notat om anlægsoverførsler 2023-2024

# Punkt 10: Kvartalsrapport for kvalitetsfundsprojekterne pr. 31. december 2023

1-21-78-4-12

## Resume

Der redegøres i denne sag for økonomi, fremdrift og risici pr. 31. december 2023 i kvalitetsfundsprojektet 'Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg', som er det eneste igangværende kvalitetsfundsprojekt, mens kvalitetsfundsprojekterne i Aarhus og Gødstrup er afsluttede.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

- at kvartalsrapporten pr. 31. december 2023 kvalitetsfundsprojektet 'Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg' godkendes,
- at risikoreporten for kvalitetsfundsprojektet 'Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg' tages til efterretning, og
- at kvartalsrapporten med tilhørende bilag sendes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

## Sagsfremstilling

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

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

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

Regionsrådet har besluttet, at der som en del af kvalitetsfundsprojektet skal etableres en helipad på taget af Akutcenteret. Der har i kvalitetsfundsprojektet tidligere været reserveret 1/3 af den forventede udgift, idet det har været afsøgt, om der kunne findes eksternt finansiering. Det har ikke været muligt, og det er besluttet, at kvalitetsfundsprojektet skal afholde hele udgiften.

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

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

I starten af 4. kvartal 2023 er der arbejdet med en konkretisering af tidsplanen for delprojekt 3. Det har resulteret i, at de sidste ombygninger nu forventes færdige medio 2025.

Prognosen for forbrug af reserver i projektets resterende levetid viser, at der p.t. mangler 2,3 mio. kr. Det er forventningen, at merforbruget kan dækkes af de centrale reserver, som p.t. ikke er disponerede. Hvis det ikke skulle vise sig muligt, vil projektets prioriterings- og besparelseskatalog på i alt 5,5 mio. kr. (svarende til 7 mio. kr. i løbende priser) blive indløst.

Kvalitetsfundsprojektets samlede tilsagnsramme forventes dermed overholdt.

## Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at kvartalsrapporten pr. 31. december 2023 kvalitetsfundsprojektet 'Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg' godkendes,

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

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

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## **Bilag**

Kvartalsrapport pr. 31. december 2023

Risikorapport for 4. kvartal

Skemaer til kvartalsrapport pr. 31. december 2023

# Punkt 11: Orientering om opfølgning på Central Denmark EU Office - samarbejdsaftale 2022-2025

1-32-76-70-21

## Resume

Regionsrådet godkendte en samarbejdsaftale med Central Denmark EU Office i 2022. Aftalen sætter rammerne for mål, indsatsområder og prioriteringer for samarbejdet frem til 2025.

Der gives med sagen en opfølgning på samarbejdsaftalen, hvor status for samarbejdet og resultater fra de første år præsenteres. Det er administrationens samlede vurdering, at de iværksatte og gennemførte tiltag i samarbejdsaftalens første to år lever op til aftalens mål.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at orientering om opfølgning på samarbejdsaftalen med Central Denmark EU Office tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

### Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Hospitalsudvalget

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg

Udvalg for regional udvikling

Samarbejdsaftalen med Central Denmark EU Office sætter rammer for mål, indsatsområder og prioriteringer for samarbejdet med Region Midtjylland frem til 2025. Samarbejdsaftalen og midtvejsopfølgningen er vedlagt som bilag.

Central Denmark EU Office har kontor i Bruxelles og har til formål at understøtte midtjyske aktører i at arbejde internationalt og projektorienteret samt drage nytte af de partnerskaber og finansieringsmuligheder, der findes i EU-systemet. Medlemskredsen består af Region Midtjylland og de midtjyske kommuner, Aarhus Universitet og VIA University College. Region Midtjylland er repræsenteret i bestyrelsen ved regionsrådsmedlemmerne Anders G. Christensen og Susanne Buch, der er bestyrelsesformand i 2024-2025.

### Opfølgning på samarbejdsaftalen med Central Denmark EU Office

En væsentlig del af samarbejdet handler om at søge EU-midler til internationale projekter, som samler midtjyske såvel som europæiske partnere til at løse udfordringer i Midtjylland og i Europa. Der er samlet modtaget 139 mio. kr. til projekter i regi af samarbejdsaftalen, hvoraf ca. 115 mio. kr. er gået til Region Midtjylland.

På sundhedsområdet har opbygningen af tætte relationer til regionshospitalerne øget værdien af EU-samarbejdet. Central Denmark EU Office har bidraget aktivt til, at Aarhus Universitetshospital er blevet optaget i European University Hospital Alliance, som består af de ti bedste europæiske universitetshospitaler. Derudover er der blandt andet hentet EU-finansiering til forebyggelse af tarmkræft på Randers Regionshospital og skabt flere projekter på sundhedsdata- og digitaliseringsområdet i tæt samarbejde med Sundhedsdatastyrelsen.

På klima- og bæredygtighedsområdet er der bygget videre på de seneste års store resultater. Der er blandt andet hentet midler til projekterne Circular Economy Beyond Waste om cirkulær økonomi samt BioScape-projektet, der arbejder med biodiversitet. Der er desuden arbejdet intensivt på at færdiggøre ansøgningen til LIFE ACT, det nationale projekt om implementering af lokale klimahandlingsplaner.

På kulturområdet deltager midtjyske kulturaktører i stigende grad i EU-projekter og europæiske netværk, og der tilføres herigennem nye kompetencer og inspiration. Der samarbejdes også om kultur som sundhedsfremme, hvor EU-partnerskaber er med til at løfte en vidensbaseret tilgang til området og skabe nye partnerskaber.

På uddannelsesområdet arbejdes der med at igangsætte projekter rettet mod ungdomsuddannelserne i Midtjylland. Region Midtjylland leder fx Digi-Lingo, som har til formål at styrke interessen for fremmedsprog blandt eleverne på ungdomsuddannelserne. Der er desuden et særligt fokus på EU's Erasmus+ program.

Det er administrationens samlede vurdering, at de iværksatte og gennemførte tiltag i samarbejdsaftalens første to år lever op til aftalens formål og målsætninger og peger frem mod øget faglig og økonomisk styrkelse af Region Midtjyllands opgavevaretagelse.

## Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at orientering om opfølgning på samarbejdsaftalen med Central Denmark EU Office tages til efterretning.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## **Bilag**

Samarbejdsaftale 2022-2025

Midtvejsstatus

## **Punkt 12: 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 oversigt over mødesteder og emner, der er planlagt til udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlægs kommende møder.

### **Beslutning**

Udvalget besluttede, at det aftalte udvalgmøde på Samsø skal lægges ind i mødeplanen for 2025 i andet kvartal.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

### **Bilag**

Mødeplan for udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg

## **Punkt 13: Gensidig orientering #**

1-00-6-22

### **Sagsfremstilling**

Gensidig orientering for udvalgets medlemmer.

### **Beslutning**

Administrationen orienterede om de igangværende organisationsændringer i It-afdelingen.

Udvalget forberedte møde mellem udvalgsformandskabet og formandskabet for teknisk udvalg i Viborg Kommune.

Udvalget nikkede til administrationens opsamling på evalueringen af udvalgsarbejdet på seneste udvalgs møde, idet det blev bemærket, at forventningen om, at teknologi og bæredygtighed vil fylde mere i den anden halvdel af valgperioden, også må forstås som et klart politisk ønske fra udvalget.

Administrationen orienterede om brandlukninger på Regionshospitalet Gødstrup.

Administrationen orienterede om de forventede konsekvenser af Nordic Waste-sagen for udgifterne i forbindelse med regionens byggerier.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## **Punkt 14: Underskriftsark #**

1-00-6-22

### **Sagsfremstilling**

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg skal godkende beslutningsprotokollen.

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

### **Beslutning**

Underskriftsarket journaliseres på sagen.

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

Mødet blev hævet kl. 17.30.