

REFERAT Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg d. 13-04-2023

Mødedato Torsdag d. 13. april 2023 kl. 09:00

Mødested Regionshuset Viborg, konferencelokalet, Skottenborg 26, 8800 Viborg

Indholdsfortegnelse

Analysen til brug i budgetprocessen forud for Investeringsplan 2024-2032 *	3
Drøftelse af budget 2024 #	5
Anlægsregnskaber afsluttet i 2022 på 10 til 100 mio. kr.	8
Aarhus Universitetshospital: Hensigtserklæring om byggeri til Dansk Neuroforskningscenter samt g	10
Regionshospitalet Randers: Bevilling til driftsnødvendige renoveringsprojekter	13
Bevilling til overfaldsalarmer og tilkaldesystemer i Psykiatrien	15
Orientering om plan for kommende møder #	18
Gensidig orientering #	19
Underskriftsark #	20

Punkt 1: Analyser til brug i budgetprocessen forud for Investeringsplan 2024-2032 *

1-31-72-789-22

Resume

Med vedtagelsen af Investeringsplan 2023-2031 blev det besluttet, at der skulle udarbejdes en række analyser til brug i budgetprocessen forud for Investeringsplan 2024-2032. Det drejer sig om analyser vedrørende scenarier for sengebehov, nærhospitaler, medicoteknisk udstyr, digitalisering og finansieringsmuligheder. I dette dagsordenspunkt orienteres udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg om fem analyser. Analyserne vil indgå i den videre budgetproces.

Direktionen indstiller,

at orienteringen om analyser til brug i budgetprocessen forud for Investeringsplan 2024-2032 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Som en del af vedtagelsen af Investeringsplan 2023-2031 besluttede regionsrådet, at der skulle igangsættes en række analyser forud for Investeringsplan 2024-2032. Analyserne belyser forskellige emner relevant for investeringsplansarbejdet. I det følgende opsummeres kort de væsentligste konklusioner af de enkelte analyser. Analyserne er vedhæftet nærværende dagsorden. På mødet vil der være en præsentation af analyserne, samt hvilke konsekvenser disse har for investeringsplanen.

Ud over analyserne besluttede regionsrådet, at alle projekterne i investeringsplanen skal gennemgås med henblik på at sikre, at de enkelte projekter var i overensstemmelse med de foretagne analyser. Arbejdet hermed pågår og vil indgå som en del af den videre proces frem mod budgetvedtagelse.

Scenarier for sengebehov

For at understøtte en hensigtsmæssig anvendelse af regionens ressourcer, både hvad angår eksisterende sengekapacitet og anlægsmidler, har regionen fået udarbejdet en analyse, som sammenholder forskellige scenarier for det fremtidige sengebehov med regionens faktiske sengekapacitet.

Sengebehovet er afhængigt af både patienternes liggetid samt antallet af udskrivninger. For både liggetid og udskrivninger er der i perioden 2010-2019 sket et årligt fald, når der korrigeres for befolkningsudviklingen og alderssammensætningen. For det fremtidige sengebehov opererer analysen med en række scenarier for den videre udvikling i liggetid og udskrivninger. For alle scenarierne, hvor det antages, at der sker et fortsat fald i liggetid og/eller antal udskrivninger, viser analysen, at den fremtidige sengekapacitet generelt set for Region Midtjylland samt i den enkelte hospitalsenhed overstiger det forventede sengebehov.

Nærhospitaler

Idet arbejdet med nærhospitaler afhænger af, hvad der sker på nationalt plan, er der ikke udarbejdet en egentlig analyse.

Nærhospitaler indgår i aftalen om sundhedsreformen. Med aftalen er der afsat 4 mia. kr. til etablering af op til 25 nærhospitaler fordelt over hele landet. Regionsrådet samt de respektive kommuner har besluttet, at der arbejdes med en placering i Skive, Grenaa, Skanderborg, Holstebro samt et i Ringkøbing-Skjern Kommune. Det forventes, at Ringkøbing-Skjern Kommune i april kommer med deres indstilling om placering af nærhospitalet til regionsrådet, som forventes at træffe endelig beslutning om placering i maj 2023.

Det er endnu uvist, hvornår den nationale pulje til nærhospitaler bliver slået op.

Medicoteknisk udstyr

Køb af medicoteknisk udstyr udgør en stor andel af regionens anlægsramme. For at sikre, at den fremtidige kapacitet tilpasses det forventede behov, besluttede regionsrådet at udarbejde en kapacitetsanalyse af det medicotekniske udstyr. Af analysen fremgår det, at gennemsnitsalderen på regionens medicotekniske udstyrspark løbende vil blive højere, hvis det nuværende niveau for budgettet til medicoteknisk udstyr fastholdes. Dette beror på en række antagelser om forventet levetid af udstyret samt anskaffelsespris af det nye udstyr. Der arbejdes løbende på at optimere anvendelsen af det medicotekniske udstyr, så behovet minimeres mest muligt. Trods dette vurderes der at være behov for yderligere midler til området.

Digitalisering

Ligesom medicoteknisk udstyr udgør køb af it-udstyr og digitalisering en stor andel af regionens anlægsramme. I forlængelse heraf opleves der i stigende grad krav fra eksempelvis statslig side, uden at der medfølger finansiering. På den baggrund besluttede regionsrådet, at der til brug i budgetprocessen for Investeringsplan 2024-2032 skulle

udarbejdes en analyse af det forventede behov på it-området med henblik på at udarbejde en mere langsigtet prioriteretingsløsning, som kan bidrage til transformationsdagsordenen og øget digitalisering.

Med udgangspunkt i ovenstående er der blevet udarbejdet en række notater, som er samlet i en analyse. Som en del af notaterne indgår de forventede økonomiske behov i de kommende år. Af analysen fremgår det, at der forventes øgede udgifter til nationale og tværregionale digitaliseringsprojekter i forhold til det, der på nuværende tidspunkt er prioriteret til formålet i Investeringsplan 2023-2031.

Finansieringsmuligheder

Investeringsplanen finansieres primært ved hjælp af anlægsmidler, hvor niveauet fastlægges årligt i forbindelse med økonomiaftalen mellem regeringen og Danske Regioner. Det er dog også muligt at finansiere projekter i investeringsplanen ved hjælp af en række alternative kilder. Til at belyse fordele og ulemper ved alternative finansieringskilder er en analyse af finansieringsmulighederne blevet udarbejdet. Fælles for de alternative finansieringskilder er, at de vil medføre forøgede udgifter for driften og i nogle tilfælde et træk på likviditeten. Da driftsrammen og likviditeten i forvejen er under pres, vurderes det uhensigtsmæssigt at anvende alternative finansieringskilder i større omfang. En væsentlig undtagelse er dog ved ekstern finansiering, hvor udgifterne ikke vil skulle afholdes på driften. Ekstern finansiering kan eksempelvis være donationer fra private fonde. Der kan dog følge en række krav med donationer, ligesom den efterfølgende drift af anlægget eller eventuelle genanskaffelser som udgangspunkt vil belaste regionens økonomi.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at orienteringen om analyser til brug i budgetprocessen forud for Investeringsplan 2024-2032 tages til efterretning, idet udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg vil fortsætte drøftelsen af analyserne på deres kommende udvalgsmøde.

Udvalget stillede en række spørgsmål til administrationen til yderligere belysning forud for næstkommende udvalgsmøde, herunder ønskes, at administrationen belyser forskellige muligheder i forhold til at udnytte den ledige psykiatrikapacitet i Gødstrup.

Udvalget aftalte, at det udsendte notat om "Tværgående analyse af sengestuer i Region Midtjylland" skulle vedlægges referatet og sidenhen efterfølges af en mere letlæselig udgave fra administrationen, som også rummer en opgørelse over 1-, 2-, 3- og 4-sengsstuer på de enkelte hospitaler.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Digitaliseringsanalyser

Finansieringsanalyse

Scenarier for sengebehov 2026 og 2031

Fremtidigt behov for medicotekniske investeringer

Sengestueanalyse

Punkt 2: Drøftelse af budget 2024

1-21-78-8-22

Resume

De stående udvalg drøfter, hvilke emner og mærkesager de ønsker fokus på i Budget 2024.

På regionsrådets Budgetseminar I, der afholdes den 22. maj 2023, præsenterer udvalgsformanden udvalgets ønsker.

Direktionen indstiller,

at udvalget drøfter, hvilke emner og mærkesager udvalget ønsker fokus på i budgetprocessen for Budget 2024.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg

Hospitalsudvalget

Udvalg for nære sundhedstilbud

Udvalg for regional udvikling

Psykiatri- og socialudvalget

Formål med drøftelserne i de stående udvalg

Processen for Budget 2024 adskiller sig på nogle punkter fra processen for Budget 2023. Der er lagt op til en bredere drøftelse i de stående udvalg end i 2023, og der vil derfor ikke blive fremlagt forslag til prioritering. Ifølge den politiske budgetvejledning for Budget 2024 skal de stående udvalg på deres møder i april 2023 drøfte Budget 2024 overordnet. Formålet med drøftelsen er at skabe retning for, hvilke emner og mærkesager de enkelte udvalg ser behov for at sætte fokus på i budgetprocessen.

Drøftelsen af Budget 2024 kan tage udgangspunkt i den styrende politiske ambition og øvrige politiske strategier og temaer, som regionsrådet har vedtaget. Udvalgsformændene skal præsentere udvalgenes drøftelser på Budgetseminar I i maj. Her vil regionsrådet drøfte de input til emner og mærkesager, som de stående udvalg præsenterer.

Efter Budgetseminar I og frem mod budgetforligsdrøftelserne vil der blive arbejdet videre med at beskrive de emner og mærkesager, som regionsrådet beslutter skal belyses med henblik på at kunne indgå i forhandlingerne om budgetforliget.

Efter indgåelsen af Økonomaftalen i juni er det de politiske partier, der fremsætter og drøfter budget og evt. forslag til budgettet. Partierne har blandt andet mulighed for at drøfte budget og komme med forslag på Budgetseminar II i august til de bilaterale drøftelser i august og til budgetforligsdrøftelserne i starten af september.

I det vedlagte bilag er der udarbejdet en liste med de punkter og beslutninger med betydning for Budget 2024, som de stående udvalg og regionsrådet har behandlet siden vedtagelsen af Budget 2023. De forslag, som regionsrådet har vedtaget skal behandles i forbindelse med Budget 2024, vil, som ved tidligere år, fremgå af materialet til 1. behandling af Budget 2024.

Nedenfor er der en beskrivelse af udgangspunktet og/eller anbefalinger vedrørende Budget 2024.

Sundhed, transformation og demografi

Et stigende indbyggertal samt en voksende gennemsnitsalder i regionen medfører et større behov for behandling og dermed et større pres på hospitalerne. De udfordringer som regionen og hele den offentlige sektor ser ind i, er i deres karakter og samtidighed ikke set tidligere. Problemerne har en høj grad af kompleksitet og indeholder paradokser, modsatrettede interesser og kan virke uoverskuelige i omfang. Det er ikke muligt at løse eller påvirke problemerne med de løsninger og metoder, der kendes på nuværende tidspunkt. Det vil derfor være nødvendigt at finde nye løsninger for at finde balancen mellem økonomi, vores medarbejdere og patienternes efterspørgsel og forventninger. Løsningerne kan blandt andet findes gennem transformation af sundhedsvæsenet.

På hospitalerne arbejdes der også med at imødekomme og håndtere det pres, der mærkes som følge af den større efterspørgsel efter sundhedsydelser. Hospitalerne skal i høj grad løse de lokale udfordringer inden for den økonomiske ramme som hospitalet har, hvor de lokale hospitalsledelser gør brug af deres kendskab til lokale vilkår ift. den lokale økonomiske styring og prioritering. Der vil dog altid være behov for flere midler, end hospitalerne har til rådighed, og derfor vil der være behov for lokal omprioritering og transformation.

På sundhedsområdet anbefaler direktionen, at størstedelen af et evt. økonomisk råderum i forbindelse med budgettet prioriteres til demografimidler til hospitalerne. Hvis forligspartierne følger direktionens anbefaling om at prioritere størstedelen af et evt. økonomisk råderum til demografimidler, vil det samtidig begrænse råderummet til andre prioriteringer.

Regional Udvikling

Udgangspunktet for Budget 2024 for Regional Udvikling er dels en videreførelse af den drift og udvikling, som allerede finder sted i dag, og dels de anbefalinger, som udarbejdes af de fire regionalpolitiske fora vedrørende unge udenfor, biodiversitet, arbejdskraft og mobilitet.

Investeringsplan, teknologi og bæredygtighed

Ligesom tidligere år opleves der generelt et stort pres på investeringsplanen. Således har kombinationen af generelle prisstigninger samt et fald i anlægsrammen ved de seneste økonomiaftaler betydet, at der ikke længere er et råderum til prioritering af nye projekter, ligesom der i Investeringsplan 2023-2031 ikke er tilstrækkelig finansiering til en samtidig gennemførelse af både Ny Psykiatri i Viborg og Etape 3 C på Regionshospitalet Randers.

Ovenstående betyder ligeledes, at der på nuværende tidspunkt ikke er afsat midler til eksempelvis initiativer inden for bæredygtighed, øget digitalisering eller generel vedligehold af regionens bygninger. Det må forventes, at en række emner i de kommende år vil kræve yderligere finansiering. Eksempelvis er der lovkrav vedrørende affaldssortering, som i de kommende år vil kræve anlægsinvesteringer, ligesom den generelle transformationsdagsorden af sundhedsvæsenet formentlig vil medføre anlægsinvesteringer.

I forlængelse af ovenstående besluttede regionsrådet, at der skulle udarbejdes en række analyser til brug i budgetprocessen forud for Investeringsplan 2024-2032. På dagsordenen i udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg forelægges de udarbejdede analyser til orientering. Der vil ligeledes være en generel drøftelse af anlægsområdet, herunder Investeringsplan 2024-2032 på udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlægs møde i maj.

Økonomisk udgangspunkt for Budget 2024

Sundhedsområdet

I nedenstående tabel fremgår de vedtagne budgetter for 2023 og bogførte regnskaber for 2022 for hospitalerne i Region Midtjylland, praksisområdet og for de kombinerede øvrige områder.

Regnskab 2022 og vedtaget Budget 2023

Mio. kr.	Regnskab 2022	Vedtaget Budget 2023
Regionshospitalet Horsens	1.287,5	1.169,3
Regionshospitalet Randers	1.390,3	1.242,9
Regionshospitalet Gødstrup	3.095,2	2.641,5
Hospitalsenhed Midt	2.834,1	2.693,4
Aarhus Universitetshospital	8.259,4	7.927,1
Præhospitalet	914,2	905,0
Psykiatrien	2.092,0	2.178,6
Praksissektoren	3.959,5	4.106,7
Øvrige områder	4.162,1	5.150,0
I alt	27.994,4	28.014,6

Regnskab 2022 og vedtaget Budget 2023 udgør begge 28,0 mia. kr. Årsagen, til at Budget 2023 ikke er større end Regnskab 2022 på trods af demografimidler og pris- og lønregulering, er, at der i Regnskab 2022 indgår udgifter til COVID-19, vacciner mv., der ikke er indeholdt i nettodriftsrammen i Budget 2023.

Det er væsentligt at være opmærksom på, at hospitalernes daglige drift er betinget af nogenlunde stabile økonomiske rammer. På den baggrund fastlægges regionens nye budgetter på baggrund af det forudgående budget. Det vil derfor som udgangspunkt være en mindre del af regionens budget, der prioriteres til nye formål i forbindelse med de årlige budgetter, herunder demografimidler til hospitalerne.

I forbindelse med Budgetseminar I den 22. maj og i materialet til 1. behandlingen af budgetforslag 2024 i august 2023, vil der, som ved tidligere års budgetlægning, blive forelagt økonomivurderinger på en række områder samt direktionens forslag til nødvendige prioriteringer.

Økonomivurderingerne foretages bl.a. på baggrund af Regnskab 2022 og økonomirapporteringerne, der udarbejdes til regionsrådet.

De områder, hvor der udarbejdes økonomivurderinger, er kendetegnet ved, at udgifterne kan være svære at påvirke og kan derfor karakteriseres som områder med uundgåelige udgiftsstigninger. Det kan fx skyldes, at områderne i høj grad er efterspørgselsstyret (fx tilskudsmedicin og praksisområdet) eller at regionsrådet med tidligere beslutninger har fastlagt økonomimodeller eller udgiftsprofiler for området (fx hospitalsmedicin og leasingydelse).

Direktionens forslag til nødvendige prioriteringer kan fx være prioriteringer, der er nødvendige for at opfylde overenskomstmæssige- eller lovkrav, prioriteringer for at sikre opretholdelsen af driften på specifikke områder, eller områder, hvor udgiften vil blive væsentligt større, hvis der ikke prioriteres midler til området i Budget 2024.

For at sikre en ansvarlig økonomistyring, er det nødvendigt at der i budgettet prioriteres midler til disse områder baseret på de opdaterede økonomivurderinger.

Regional Udvikling

I nedenstående tabel fremgår vedtaget Budget 2023 og Regnskab 2022 for bevillingsområderne inden for Regional Udvikling.

Regnskab 2022 og vedtaget Budget 2023

Mio. kr.	Regnskab 2022	Vedtaget Budget 2023
Kollektiv trafik	393,5	380,6
Miljø	54,7	49,7
Regionale udviklingsaktiviteter	61,7	60,4
Regional udvikling i øvrigt	-1,8	6,7
Planlægning-, analyse-, og udviklingsaktiviteter	79,1	85,4
I alt	587,3	582,8

Regnskab 2022 er samlet set større end Budget 2023, hvilket skyldes, at der i regnskab 2022 har været et merforbrug på miljø og kollektiv trafik som følge af stigende udgifter til især brændstof samt passagermangel hos Midttrafik.

Tidsplan for den resterende del af budgetprocessen

Dato i 2023	Møde
22. maj	Budgetseminar I
21. juni	Orientering om Økonomiaftale 2024
15. august	1. behandling af Budget 2024 i forretningsudvalget
16.-17. august	Budgetseminar II
23. august	1. behandling af budgettet i regionsrådet
28. august	Præsentation og drøftelse af Investeringsplan 2024-2032
5. september	Budgetforligsdrøftelser
19. september	2. behandling af Budget 2024 i forretningsudvalget
27. september	2. behandling af Budget 2024 i regionsrådet

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg aftalte, at udvalget drøfter indspil til budgetseminaret på næstkommende udvalgsmøde.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådets vedtagelse af den Politiske Budgetvejledning 2024 den 25. januar 2023.

Bilag

Beslutninger om behandling i forbindelse med budget 2024

Punkt 3: Anlægsregnskaber afsluttet i 2022 på 10 til 100 mio. kr.

1-21-70-60-21

Resume

Der er i 2022 afsluttet 22 anlægsregnskaber på mellem 10 og 100 mio. kr. Anlægsregnskaberne forelægges til regionsrådets godkendelse på samme møde som årsregnskabet. Anlægsregnskaberne indgår i revisionen af årsregnskabet.

Direktionen indstiller,

at de 22 afsluttede anlægsregnskaber godkendes.

Sagsfremstilling

Der er afsluttet 22 anlægsregnskaber på 10 til 100 mio. kr. i 2022. I henhold til beslutning på regionsrådsmødet den 29. april 2020 forelægges anlægsregnskaberne for regionsrådet på en selvstændig sag på samme møde som årsregnskabet.

Tabel 1 er en liste over de 22 anlægsregnskaber. De enkelte anlægsregnskaber er nærmere uddybet i vedhæftede notat. Anlægsregnskaberne er overdraget til revisionen i forbindelse med årsregnskabet.

Tabel 1. Anlægsregnskab				
1.000 kr.		Samlet bevilling	Forbrug	Afvigelse
Sundhedspark Pusterummet, Skive	Udg.	12.364	12.823	-459
	Indt.	-10.525	-10.525	0
Strandbakkehuset, Byggeri	Udg.	40.087	40.087	0
	Indt.	-30.079	-30.079	0
Sundheds- og akuthus, Holstebro	Udg.	36.606	36.606	0
	Indt.	-18.001	-18.001	0
Skanderborg Sundhedshus, puljeprojekt	Udg.	21.059	19.637	1.422
	Indt.	-9.670	-8.141	-1.529
Medicoanskaffelser 2019 AUH pulje 2	Udg.	22.991	19.987	3.004
	Indt.	-380	-380	0
Medicoanskaffelser 2019 Midt pulje 2	Udg.	13.874	13.874	0
Medicoanskaffelser 2019 Randers pulje 2	Udg.	11.874	10.856	1.018
Medicoanskaffelser Covid-19 AUH	Udg.	24.207	23.363	844
Medicoanskaffelser 2016 Fælles I&M	Udg.	10.659	10.660	-1
	Indt.	-743	-743	0
Medicoanskaffelser 2018 Fælles I&M	Udg.	28.125	28.125	0
IT-reinvesteringer 2018-2019	Udg.	51.891	51.891	0
IT-Sundhed. Driftsanskaffelser 2021	Udg.	11.060	11.060	0
Akutlægehelikopter Jammerbugt	Udg.	20.632	20.631	1
	Indt.	-16.184	-16.184	0
AUH. Driftsanskaffelser 2021	Udg.	30.785	30.785	0
AUH. MRgFUS scanner	Udg.	17.782	17.782	0
	Indt.	-9.000	-9.000	0
AUH. CTS- og ventilationsprojekt	Udg.	44.677	40.026	4.651
HE Midt. Udbedringsprojekter, Skive	Udg.	11.400	11.073	327
HE Vest. KSR (Klinisk socialmedicin og rehabilitering)	Udg.	14.688	14.680	8
Regionspsykiatrien. Nyt ambulatorium i Randers	Udg.	24.276	24.553	-277
Multihal til Grenen-Glesborg	Udg.	11.352	9.670	1.682
Ombygning til Overgangen, Hamarvej i Viborg	Udg.	10.956	10.435	521
Brøndumsvej 15-17, Viborg	Udg.	1.457	1.457	0
	Indt.	-12.396	-12.397	1

De 22 anlægsregnskaber er finansieret og indarbejdet i investeringsplanen. Nogle anlægsprojekter har opnået indtægtsbevilling som følge af ekstern finansiering ved salg af udstyr eller bygninger, statstilskud, kommunal eller regional finansiering, og/eller donationer fra private fonde.

Det ældste projekt 'Sundheds- og akuthus i Holstebro' blev bevilget i 2011. Projektet er udført sammen med Holstebro Kommune. Der har været en række økonomiske udeståender, som har gjort, at projektet først kunne afsluttes endeligt i 2022. CTS- og ventilationsprojektet på Aarhus Universitetshospital blev bevilget i 2013, her har færdiggørelsen været forsinket på grund af sammenkoblingen til byggeriet af det nye universitetshospital og Forum.

De bevillingsmæssige konsekvenser af anlægsregnskabernes afvigelser er behandlet på regionsrådsmødet den 26. oktober 2022 i økonomirapporten og i forbindelse med anlægsoverførselssagen på regionsrådsmødet den 22. marts 2023.

Afvigelserne på bevillingerne til medicotekniske anskaffelser er tilført den medicotekniske justeringsreserve.

Merforbruget på 'Sundhedspark Pusterummet i Skive' er finansieret af puljen til anlægsprojekter.

Øvrige mindreforbrug er tilbageført til finansieringspuljerne på henholdsvis sundheds- og socialområdet, mens merforbrug er finansieret af driftsbevillingerne i henhold til bevillings- og kompetencereglerne.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at de 22 afsluttede anlægsregnskaber godkendes.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Anlægsregnskaber 2022 10-100 mio. kr.

Punkt 4: Aarhus Universitetshospital: Hensigtserklæring om byggeri til Dansk Neuroforskningscenter samt godkendelse af medejerskab fra Aarhus Universitets Forskningsfond

1-31-72-1433-19

Resume

Dansk Neuroforskningscenter på Aarhus Universitetshospital har i tæt samarbejde med Aarhus Universitet skabt nye og internationalt anerkendte behandlinger af patienter med hjernesygdomme. Aarhus Universitetshospital arbejder på at skaffe ekstern finansiering til etablering af et bygningskompleks, DNC 2.0, ved Aarhus Universitetshospital, som skal samle neuroforskere fra både somatikken og psykiatrien og være omdrejningspunkt for forskning, samarbejde og folkeoplysning. Det foreslås, at regionsrådet tilslutter sig denne ambition under forudsætning af, at Aarhus Universitetshospital skaffer den nødvendige finansiering. Herunder foreslås, at regionsrådet accepterer, at Aarhus Universitets Forskningsfond bidrager til finansieringen og bliver medejer af bygningen i form af en ejerlejlighed.

Direktionen indstiller,

at der planlægges med etablering af et nyt bygningskompleks, DNC 2.0, ved Aarhus Universitetshospital til Dansk Neuroforskningscenter under forudsætning af, at Aarhus Universitetshospital tilvejebringer den nødvendige eksterne finansiering, og

at Aarhus Universitets Forskningsfond godkendes som medejer af bygningskomplekset i form af en ejerlejlighed.

Sagsfremstilling

I denne sag foreslås, at regionsrådet giver en hensigtserklæring i forhold til etablering af nye fysiske rammer til Dansk Neuroforskningscenter ved Aarhus Universitetshospital under forudsætning af, at Aarhus Universitetshospital tilvejebringer den nødvendige eksterne finansiering. Herunder foreslås, at Aarhus Universitets Forskningsfond godkendes som medejer af bygningskomplekset.

Dansk Neuroforskningscenter på Aarhus Universitetshospital har på tværs af fagdiscipliner skabt banebrydende forskningsresultater gennem de sidste fjorten år, der har resulteret i nye og internationalt anerkendte behandlinger af både børn, unge og voksne med hjernesygdomme. Disse resultater er skabt i et tæt samarbejde mellem Aarhus Universitetshospital og Aarhus Universitet.

Dansk Neuroforskningscenters vision er at skabe internationalt førende behandlinger for patienter med sygdomme i hjernen. Det sker på baggrund af den tværfaglige forskning i hjernen og centralnervesystemets funktioner, der allerede i dag er på højt internationalt niveau. Dansk Neuroforskningscenter skal sikre et miljø, hvor forskere, læger, og andre eksperter inden for somatisk og psykiatrisk hjerneforskning, hjerneskaning og behandling af patienter med hjernesygdomme arbejder tæt sammen på tværs af specialer og fagskel.

De første forskningsresultater fra Dansk Neuroforskningscenter førte blandt andet til den nu verdenskendte behandling med MR-billeddiagnostik og behandling for blodprop i hjernen med fx trombolyse (opløsning af en blodprop med medicin) og hurtig udredning via et højtspecialiseret logistisk setup, der nu er kendt internationalt som "Aarhus-modellen".

Dansk Neuroforskningscenter har opnået massiv international anerkendelse og tiltrukket store forskningsbevillinger og førende forskere fra ind- og udland. Alt tyder på, at de kommende års fremskridt vil blive drevet af hjerneforskningen, hvilket vil være til gavn for nogle af de hårdest ramte patientgrupper.

Nyt bygningskompleks ved Aarhus Universitetshospital

Ovenstående arbejde og resultater ønskes udbygget i et nyt bygningskompleks på Aarhus Universitetshospital, der har fået arbejdstitlen DNC 2.0.

Ved udflytningen fra hospitalet på Nørrebrogade blev Dansk Neuroforskningscenters neuroforskningsgrupper spredt over flere midlertidige lejemål i Aarhus, mens den forskningsmæssige skannerinfrastruktur rykkede til Skejby tæt ved klinikken. DNC 2.0 skal samle neuroforskningen i en ny bygning, som skal være omdrejningspunkt for forskning, samarbejde og folkeoplysning inden for neurovidenskab og rumme forskere, klinikere, patienter, pårørende, patientorganisationer med flere.

Bygningen vil primært huse forskningsfaciliteter. Dog vil cirka 10 % af arealerne blive anvendt til patientundersøgelser men primært med forskningssigte. Ca. 20 % af arealerne vil være tilgængelige for Aarhus

Universitetshospitals personale, studerende og/eller offentligheden – fx cafe, auditorium, områder til offentlige udstillinger og foredrag m.m.

Det planlagte byggefelt midt mellem hospitalets neuroklinikker og psykiatrien sikrer kort afstand mellem forskning og patientbehandlingen. Intentionen er, at neuroforskere fra både somatikken og psykiatrien skal arbejde under ét tag i den samme bygning, hvilket er nytænkende og banebrydende både nationalt og internationalt.

Bjarke Ingels Group - BIG - har udarbejdet projektskitseforslaget, der er inspireret af hjernens struktur og evne til at danne forbindelser. Byggeriet bliver på cirka 19.000 kvadratmeter, og der bliver plads til cirka 500 forskere.

I vedlagte bilag kan man læse mere om Dansk Neuroforskningscenter og se skitser af byggeriet.

Anlægsfinansiering

DNC 2.0 opføres udelukkende på baggrund af ekstern finansiering og er estimeret til en samlet udgift på 650 mio. kr. Dertil kommer tilslutningsudgifter til det eksisterende Aarhus Universitetshospital og etablering af parkering. Sidstnævnte udgifter bliver konkretiseret i det videre forløb.

Donationsprocessen er vel undervejs. I marts 2022 blev det således offentliggjort, at Salling Fondene ønsker at støtte projektet med en donation på 250 mio. kr. Støtten fra Salling Fondene er givet under forudsætning af, at det er det beskrevne projekt fra Bjarke Ingels Group, der opføres.

Aarhus Universitets Forskningsfond

Der arbejdes videre med at færdiggøre finansieringen til projektet, og senest har Aarhus Universitets Forskningsfond meddelt, at de gerne vil være en del af den nye Dansk Neuroforskningscenter-bygning. Forskningsfonden ønsker at købe en ejerlejlighed i bygningen og således blive ejer af en del af Dansk Neuroforskningscenter-bygningen. Denne juridiske konstruktion er ligeledes anvendt i forbindelse med opførelsen af Forum på Aarhus Universitetshospital. Størrelsen af den konkrete investering fra Forskningsfonden er indtil videre fortrolig og kan ses af det vedlagte fortrolige bilag.

Forskningsfonden udlejer sin ejerlejlighed til Aarhus Universitet. Regionen har en tilbagekøbspligt på lejligheden, som tidligst træder i kraft om 15 år, hvis Forskningsfonden ikke har mulighed for eller ønsker at blive i Dansk Neuroforskningscenter, og senest om 40 år. Tilbagekøbssummen svarer til Forskningsfondens købesum nedskrevet lineært med 2 % årligt. Forskningsfonden kan ikke sælge ejerlejligheden til andre end Region Midtjylland.

Det foreslås i denne sag, at regionsrådet godkender, at Aarhus Universitets Forskningsfond på disse betingelser bliver medejer i den kommende Dansk Neuroforskningscenter-bygning.

Driftsudgifter

Aarhus Universitetshospital er ansvarlig for driften, og brugerne forventes at bidrage hertil.

Den videre proces

Når den eksterne finansiering er ved at være på plads, forelægges sagen regionsrådet med henblik på godkendelse af finansiering af projektet og afgivelse af en bevilling til igangsætning af projekteringen.

Byggeriet forventes at stå færdigt i 2027.

Det kan oplyses, at Aarhus Universitetshospital ønsker, at donationsprocessen for Dansk Neuroforskningscenter færdiggøres, inden en tilsvarende proces for Børn og Unge Hospital AUH igangsættes. Der vil således ikke blive tale om to sideløbende donationsprocesser.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at der planlægges med etablering af et nyt bygningskompleks, DNC 2.0, ved Aarhus Universitetshospital til Dansk Neuroforskningscenter under forudsætning af, at Aarhus Universitetshospital tilvejebringer den samlede nødvendige finansiering via eksterne midler,

at det forudsættes, at samtlige regionale udgifter til drift af bygningen afholdes af Aarhus Universitetshospital, og

at Aarhus Universitets Forskningsfond godkendes som medejer af bygningskomplekset i form af en ejerlejlighed.

Udvalget ønsker, at dagsordenspunktet inden forretningsudvalgets behandling af sagen, opdateres med en belysning af den potentielle økonomiske forpligtigelse, som en eventuel opsigelse af lejemålet fra Aarhus Universitet vil betyde for regionen.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Punkt 5: Regionshospitalet Randers: Bevilling til driftsnødvendige renoveringsprojekter

1-31-72-142-09

Resume

Som et led i generalplanen for Regionshospitalet Randers er der prioriteret midler i investeringsplanen til at foretage nødvendige tekniske renoveringer på hospitalet. Der søges om en bevilling på i alt 11,9 mio. kr. (indeks 106,1). Bevillingen skal anvendes til at gennemføre en række mindre renoveringsprojekter, herunder blandt andet renovering af hospitalets CTS-anlæg og opstart af renovering af faldstammer.

Direktionen indstiller,

at Regionshospitalet Randers gives en bevilling på 11,9 mio. kr. (indeks 106,1) til driftsnødvendige renoveringsprojekter, og

at bevillingen finansieres jf. tabel 2.

Sagsfremstilling

På Regionshospitalet Randers er der behov for at gennemføre en række tekniske renoveringer for at undgå nedbrud. I forbindelse med Budget 2023 blev det besluttet at undersøge mulighederne for en etapeopdeling af etape 3C på Regionshospitalet Randers. Udskydelsen af gennemførelse af etape 3C gør det særligt nødvendigt at gennemføre tekniske renoveringer for at undgå nedbrud og dermed driftsstop på hospitalet.

Med denne sag søges der om 11,9 mio. kr. (indeks 106,1) til gennemførelse af otte mindre projekter. Det største projekt omhandler udskiftning af dele af hospitalets CTS-anlæg ('Central Tilstandskontrol og Styring' til styring af fx ventilation). Anlæggene er utidssvarende, hvilket resulterer i, at hospitalet er udfordret på sikker drift og dermed risikerer nedbrud, som vil have væsentlige konsekvenser for den kliniske drift.

To øvrige større renoveringsprojekter omhandler opstart af en gennemgående renovering af faldstammer samt renovering af elevatorer i de gamle dele af bygningsmassen. Der opleves relativt hyppigt utætheder på faldstammerne, hvilket kræver omgående reparation. Ved at renovere faldstammer ved hjælp af strømpeforing forlænges levetiden med omkring 50 år. Denne sag omhandler renovering af 14 faldstammer. For en række elevatorer gælder det, at komponenterne har en alder, som gør, at det er svært at skaffe reservedele, hvilket medfører, at nedbrud bliver uforholdsmæssigt dyre og resulterer i lange ventetider med stor gene og risiko til følge.

De øvrige renoveringsprojekter indebærer udvidelse af køleforsyning for at opnå den ønskede driftssikkerhed, udskiftning af hospitalets ældste nød- og panikbelysning og brandalarmeringsanlæg (ABA-anlæg). Der skal desuden udskiftes en række afspærringsventiler med henblik på at minimere konsekvenserne for klinikken ved fremtidige rørbrud.

Det reelle behov for renovering er langt større, end hvad der er prioriteret i den nuværende investeringsplan. Regionshospitalet Randers har derfor foretaget en skarp prioritering i forhold til at udvælge de mest presserende renoveringsprojekter.

Ud over midler til renoveringsprojekter søges der om 0,68 mio. kr. (indeks 106,1) til en forundersøgelse for grundvandskøl. Hospitalet ønsker at undersøge potentialet for at udnytte grundvandskøling, som bæredygtig løsning til køling af procesudstyr og komfort. Forundersøgelsen koster 1,02 mio. kr. (indeks 106,1), og Regionshospitalet Randers har fået tilsagn om tilskud til undersøgelsen fra en regional pulje til bæredygtige projekter, med baggrund i projektets unikke potentiale. Der søges her om midler til finansiering af den resterende del af undersøgelsen.

Tidsplan

Projekterne skal gennemføres, mens hospitalet er i drift. Nogle af renoveringerne vil derfor blive gennemført over længere tid med respekt for at opretholde driften. Projekterne starter umiddelbart efter regionsrådets godkendelse og udføres hurtigst muligt.

Bæredygtighed

Projekterne omfatter kun renovering og udskiftning af absolut nødvendige dele for at sikre drift på hospitalet. Der sker i videst muligt omfang genbrug af eksisterende dele.

Økonomi

Projekterne beløber sig i alt til knap 12 mio. kr. (indeks 106,1) svarende til ca. 14 mio. kr. i gældende indeks. Det foreslås, at projekterne finansieres af midler til tekniske installationer uden for Generalplanen, som er prioriteret i

Investeringsplan 2023-2031. Projekterne skal imidlertid finansieres af driften for at følge gældende regnskabspraksis, hvorfor bevillingen gives på driften. Prioriteringen på anlæg vil således anvendes til at finansiere projekter, der modsat flyttes fra drift til anlæg.

Budget for projekterne er beskrevet i tabel 1.

Tabel 1. Budget renoveringsprojekter.	Beløb (indeks 106,1)	Beløb (indeks 124,6)
1.000 kr.		
Udskiftning af CTS	5.535	6.500
Renovering af faldstammer	1.192	1.400
Renovering af elevatorer	852	1.000
Udvidelse af køleforsyning	1.277	1.500
Udskiftning af nød- og panikbelysning	596	700
Udskiftning af afspærringsventiler	170	200
ABA anlæg	852	1.000
Forundersøgelse grundvandskøl	681	800
Projektledelse	843	990
I alt	11.998	14.090

Bevilling og finansiering

I tabel 2 fremgår bevilling og finansiering.

Tabel . Oversigt over bevilling				
1.000 kr.	Drift 2023	Drift 2024	Drift 2025	Drift 2026 og frem
2023 p/l	Udgift	Udgift	Udgift	Udgift
<i>Bevillingsændringer¹</i>				
Regionshospitalet Randers	3.523	3.523	3.523	3.523
Fællesudgifter og -indtægter: Udgifter ifbm. investeringsplanen	-3.523	-3.523	-3.523	-3.523
Bevillingsændringer i alt	0	0	0	0

¹+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at Regionshospitalet Randers gives en bevilling på 11,9 mio. kr. (indeks 106,1) til driftsnødvendige renoveringsprojekter, og

at bevillingen finansieres jf. tabel 2.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 6: Bevilling til overfaldsalarmer og tilkaldesystemer i Psykiatrien

1-31-72-246-12

Resume

På tre af Psykiatriens afdelinger er der behov for fornyelse og udbygning af overfalds- og tilkaldealarmerne. Anlægget i Regionspsykiatri Horsens skal udbygges i forbindelse med udvidelsen af antallet af sengestuer, og samtidig er der behov for en fornyelse af dele af det eksisterende anlæg. Anlægget i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdelings lokaler i Viborg fungerer ikke fuldt ud, og der er behov for et nyt anlæg, og endelig er der behov for en modernisering af anlægget i Regionspsykiatrien Randers.

Den samlede udskiftning og fornyelse af overfalds- og tilkaldealarmanlæg beløber sig til 4,9 mio. kr.

Direktionen indstiller,

- at der bevilges 3,4 mio. kr. til fornyelse og udbygning af overfalds- og tilkaldealarmanlæg i Regionspsykiatrien Horsens,
- at der bevilges 0,8 mio. kr. til fornyelse og udbygning af overfalds- og tilkaldealarmanlæg til Regionspsykiatrien Midt,
- at der bevilges 0,6 mio. kr. til fornyelse og udbygning af overfalds- og tilkaldealarmanlæg til Regionspsykiatrien Randers,
- at der sker en tildeling af opgaven til leverandøren uden udbud i de tre projekter, og
- at der afsættes bevilling og rådighedsbeløb jf. tabel 1.

Sagsfremstilling

I investeringsplanen for 2021-2029 er der prioriteret 5 mio. kr. til anlægsinvesteringer i Psykiatriens overfalds- og tilkaldealarmsystemer.

De psykiatriske afdelinger er udstyret med overfalds- og tilkaldealarmsystemer. Tryghed for medarbejdere og patienter har høj prioritet på de psykiatriske afdelinger, og overfalds- og tilkaldealarmsystemer er et vigtigt redskab i forhold til at skabe tryghed. Personalet kan via alarmsystemerne tilkalde kollegaer, hvis der opstår en situation, hvor medarbejderne eller patienter udsættes for vold eller trusler om vold fra patienter, og der er brug for, at kolleger kommer for at assistere og derved skabe sikkerhed. På flere af de psykiatriske afdelinger er overfalds- og tilkaldealarmsystemerne ikke tidssvarende. Der er anlæg, som er opsat og har været i funktion i 40 år eller mere, hvor dele af anlægget er nedslidt og ikke har tidssvarende funktionalitet. Desuden er der behov for at investere i udbygning af eksisterende alarmsystemer i forbindelse med nybyggeri og ombygninger.

Tidsplan

Projektet i Regionspsykiatrien Horsens igangsættes i starten af 2023, og alarmprojektet tænkes her ind i projekteringen af udvidelse af 12 psykiatriske senge i Horsens, dog under forbehold for regionsrådets godkendelse af bevilling til overfalds- og tilkaldealarmer.

Projekterne i Viborg og Randers vil starte op efter en politisk behandling af anlægsforslaget. Det forventes, at det samlede anlægsprojekt vil være afsluttet i april 2024.

Udbud

Det er hensigten, at alle tre projekter tildeles leverandørerne uden forudgående konkurrenceudsættelse. Det er overordnet begrundet i, at der planlægges udbygning og fornyelse af eksisterende anlæg, og leverandørerne af anlæggene vil således være de leverandører, som har leveret de forskellige eksisterende anlæg.

Hvis udbygningen og fornyelsen skal sendes i udbud, vil det forudsætte, at projekterne ændres til fuldstændig udskiftning af anlæggene, hvor flere leverandører kan byde ind. Projekterne vil blive betydeligt mere omfattende og må forventes at få et omfang, som ligger langt ud over den økonomiske ramme for projekterne. Det vil også medføre, at fungerende dele af de eksisterende anlæg vil blive kasseret.

Den teknologi, der benyttes i dag, er kendt af de respektive tekniske afdelinger, der servicerer tilsvarende systemer på de somatiske afdelinger.

Regionens juridiske afdeling har vurderet, at der kan ske en direkte tildeling uden udbud.

Bæredygtighed

Der sker i videst muligt omfang genbrug af eksisterende dele af overfalds- og tilkaldealarmanlæg i de tre projekter. Alternativerne ville være betydeligt mere omfattende udskiftning af anlæggene og herunder skift til andre teknologier.

Økonomi

Der er vedlagt et bilag, der beskriver budgetterne for de tre projekter.

Den samlede anlægsøkonomi for de tre projekter og fordeling over år fremgår nedenfor af tabel 1.

Tabel 1: Oversigt over økonomi fordelt på år

Beskrivelse	Beløb (indeks 124,6)		
1.000 kr.	2023	2024	I alt
År	2023	2024	I alt
Regionspsykiatrien Horsens	2.393	1.026	3.419
BUA, Viborg	807	0	807
Regionspsykiatrien Randers	618	0	618
Samlet anlægsudgift	3.818	1.026	4.844

I tabel 2 fremgår bevilling, rådighedsbeløb og finansiering.

Tabel 2. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.					
1.000 kr.	Flerårig anlægsbevilling ¹	Rådighedsbeløb			
		2023 indeks 124,6	2024 indeks 124,6	2025 indeks 124,6	2026 indeks 124,6
<i>Bevillingsændringer²</i>					
Regionspsykiatrien Horsens. Overfalds- og tilkaldealarmer	3.419	2.393	1.026		
Regionspsykiatrien Midt. Overfalds- og tilkaldealarmer	807	807			
Regionspsykiatrien Randers. Overfalds- og tilkaldealarmer	618	618			
Ændring af anlægsbevilling Puljen til anlægsprojekter	-4.844	-3.818	-1.026		
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

I investeringsplanen for 2021-2029 er der prioriteret 5 mio. kr. til anlægsinvesteringer i Psykiatriens overfalds- og tilkaldealarmsystemer.

Ved godkendelse af punkterne på nærværende dagsorden er der et merforbrug på 1,96 mio. kr. på puljen til anlægsprojekter. Det forventede merforbrug ved årets afslutning vil blive overført til næste år, og skal derfor tilbagebetales over de kommende år.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at der bevilges 3,4 mio. kr. til fornyelse og udbygning af overfalds- og tilkaldealarmanlæg i Regionspsykiatrien Horsens,

at der bevilges 0,8 mio. kr. til fornyelse og udbygning af overfalds- og tilkaldealarmanlæg til Regionspsykiatrien Midt,

at der bevilges 0,6 mio. kr. til fornyelse og udbygning af overfalds- og tilkaldealarmanlæg til Regionspsykiatrien Randers,

at der sker en tildeling af opgaven til leverandøren uden udbud i de tre projekter, og

at der afsættes bevilling og rådighedsbeløb jf. tabel 1.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Budgetter for indkøb af overfalds og tilkaldealarmer

Punkt 7: Orientering om plan for kommende møder #

1-00-6-22

Resume

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

Direktionen indstiller,

at orientering om plan for kommende møder tages til efterretning.

Sagsfremstilling

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

Beslutning

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

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Mødeplan for UBTA

Punkt 8: Gensidig orientering #

1-00-6-22

Sagsfremstilling

Gensidig orientering for udvalgets medlemmer.

Beslutning

Administrationen orienterede om igangværende forhandlinger med totalentreprenøren for byggeriet af Det Nye Hospitalsapotek.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 9: 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. 12.00.