

REFERAT Anlægs- og innovationsudvalget d. 22-02-2018

Mødedato Torsdag d. 22. februar 2018 kl. 15:00

Mødested Nyt OUH, Odense

Mødedeltagere Karsten Uno Petersen, A, Anja Lund, V, Pia Tørving, A, Poul Fremmelev, A, Karsten Fogde, F, Anne-Marie Palm-Johansen, O, Carsten Sørensen, O, Henriette Schlesinger, V, Kurt Jensen, V

Indholdsfortegnelse

Anlægs- og Innovationsudvalget på Nyt OUH den 22. februar 2018.....	3
Region Syddanmarks sundhedsplan.....	4
Nyt OUH - Bevilling til optimering og begyndende projektering af Vidensaksen og Behandlings- og Rapportering nr. 29 for kvalitetsfondsprojektet Nyt OUH.....	5
Rapportering nr. 29 for kvalitetsfondsprojektet i Aabenraa.....	7
Rapportering nr. 29 for kvalitetsfondsprojektet i Aabenraa.....	10
Projektstatus på byggerier 4. kv. 2017.....	13
Steno Diabetes Center Odense - bevilling til projektorganisation.....	14
Renovering af sengeafsnit på Vejle Sygehus.....	16
Medicotekniske anskaffelser 2018.....	18
Mødeplan 2018.....	20
Eventuelt.....	21

Punkt 1: Anlægs- og Innovationsudvalget på Nyt OUH den 22. februar 2018

18/8738

Sagsfremstilling

Besøg på Nyt OUH, Odense.

Der vil indledningsvis være en rundvisning i projektkontoret, hvor der slutes af på tagterrassen, med udsigt over byggeriet.

Efter rundvisningen vil der være en gennemgang af projektet Nyt OUH med bl.a. følgende punkter:

- Hvorfor bygger vi?
- Struktur på byggeriet
- Hvad sker der lige nu?
- Kommende anlægssager til udvalget
- Psykiatri på Nyt OUH

Projektorganisationen for Nyt OUH vil være repræsenteret ved Direktør Torben Hedegaard Jensen, vicedirektør Peter Holm og vicedirektør Torsten Lundgreen under dette punkt.

Det vedlagte "Nyt OUH statusnotat" beskriver væsentlige politiske beslutninger fordelt på tid, kapacitet/funktionalitet og økonomi vedrørende kvalitetsfondsprojektet Nyt OUH.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Anlægs- og Innovationsudvalget den 22-02-2018

Direktør Torben Hedegaard Jensen, vicedirektør Peter Holm og vicedirektør Torsten Lundgreen fremviste og præsenterede projektet Nyt OUH, herunder orienteredes om studietur angående CMB/Itineras byggerier i Italien. Drøftedes, herunder bl.a. effektiviseringskrav, logistik, hygiejne, vidensdeling med øvrige kvalitetsfondsprojekter, udbudsstrategi, flytteproces fra OUH til nyt OUH m.v.

Oplæg vedrørende introduktion til Nyt OUH vedlægges til udvalgets orientering.

Bilag

Nyt OUH statusnotat

Plancher - Nyt OUH Introduktion AIU 220218

Punkt 2: Region Syddanmarks sundhedsplan

16/5164

Resumé

Anlægs- og Innovationsudvalget orienteres om Region Syddanmarks sundhedsplan 2017-2021, herunder om opfølgning på de årligt udvalgte indsatsområder på sundhedsområdet.

Sagsfremstilling

Den 25. september 2017 godkendte regionsrådet den gældende sundhedsplan for Region Syddanmark. Det er et krav i Sundhedsloven, at regionerne skal udarbejde en sundhedsplan.

Sundhedsplanen forelægges til orientering i Anlægs- og Innovationsudvalget med henblik på at give en overordnet introduktion til strukturerne i og organiseringen af det syddanske sundhedsvæsen.

Sundhedsplanen tager udgangspunkt i de otte pejlemærker, som regionsrådet vedtog for Region Syddanmark i efteråret 2016. Pejlemærkerne er gældende for regionens samlede virksomhed og går på tværs af de mange politikker, visioner og strategier, som regionen arbejder ud fra, og er dermed også vigtige for udviklingen af sundhedsområdet.

Pejlemærkerne går hånd i hånd med de otte nationale mål, der er beskrevet for udviklingen i sundhedsvæsenet.

Pejlemærkerne og de otte nationale mål sætter dermed en tydelig retning for det syddanske sundhedsvæsens udvikling, og en retning der vil være i fuld overensstemmelse med den overordnede nationale kurs på sundhedsområdet.

Pejlemærkerne er blandt andet baseret på Region Syddanmarks Sundhedsvision. Sundhedsvisionen for Region Syddanmark blev vedtaget i regionsrådet i 2011 og har siden dannet grundlag for regionens arbejde på sundhedsområdet. Sundhedsvisionen er overordnet formuleret som følger: ”Du tager ansvar for din sundhed. Sammen tager vi hånd om din sygdom”. Dertil fastlægger sundhedsvisionen en række værdier om dialog, lighed, sammenhæng, rettidighed, kvalitet og ansvar.

De nationale mål skaber en ny form for overordnet styring af udviklingen af sundhedsvæsenet på tværs af sektorer. Det betyder også, at arbejdet på sundhedsområdet bliver målorienteret samtidig med, at der skabes rum til frihedsgrader og plads til at formulere regionale målsætninger, som supplerer de overordnede nationale mål. Samtidig signalerer Danske Regioners vision ”Sundhed for alle – vision for et bæredygtigt sundhedsvæsen” og udspillet ”Sundhed for livet – forebyggelse er en nødvendig investering”, fokus på det sammenhængende sundhedsvæsen og forebyggelsesindsatsen. Den nye sundhedsplans kapitel 5 beskriver endvidere det faktuelle grundlag for sundhedsplanen, som er en form for ”landsskabsbeskrivelse” af sundhedsvæsenet i Region Syddanmark anno 2017. Afsnit 5.6 på side 24-26 beskriver Region Syddanmark som bygherre. Afsnit 5.10.3 beskriver Region Syddanmarks arbejde med IT og innovation m.v.

Sundhedsplanen lægger op til, at der årligt vil foregå en udvælgelse af indsatsområder på sundhedsområdet i Region Syddanmark. Det vil ske på grundlag af data m.v., der beskriver, hvor langt regionen er i forhold til igangværende indsatser, pejlemærker og øvrige mål. I disse processer vil der være samspil med regionens sygehuse, det præhospitale område samt regionens mange samarbejdspartnere via de fora, der er etableret til dialog og samarbejde.

Indsatsområderne for 2018 blev godkendt af det tidligere regionsråd den 18. december 2017 og er behandlet af det nye regionsråd den 22. januar 2018. Beslutning og indsatsområder findes her: <https://rsyd.dk/wm507137#punktnavn15>.

Den årlige proces kan sikre en mere fleksibel tilgang til prioriteringer og udvælgelse af indsatsområder, der løbende kan tilpasses den konkrete udvikling på sundhedsområdet. Indsatserne dækker både det somatiske område, det psykiatriske område, det nære sundhedsvæsen og samarbejdet med kommunerne og praksissektoren. De udvalgte indsatsområder kan på den måde bidrage til at skærpe og målrette indsatsen på sundhedsområdet som helhed i 2018.

De relevante udvalg vil blive løbende orienteret om status på indsatsområderne.

Anlægs- og Innovationsudvalget skal bl.a. følge op på følgende indsatsområder i 2018:

- Implementeringsplan for innovationsstrategien.
- Digitalisering, kunstig intelligens, internet of things, personlig medicin m.v.

Der vil herudover i løbet af 2018 blive påbegyndt en politisk proces for udpegning af indsatsområder for 2019 jf. ovenfor.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Anlægs- og Innovationsudvalget den 22-02-2018

Til orientering.

Bilag

Sundhedsplan 2017-2021 - Region Syddanmark.pdf

Punkt 3: Nyt OUH - Bevilling til optimering og begyndende projektering af Vidensaksen og Behandlings- og sengeafsnit.

18/6547

Resumé

I juni 2017 godkendte regionsrådet prækvalifikation af fire totalentreprenører til at afgive tilbud på byggeriet af Vidensaksen (DP03) og Behandlings- og sengebygningen (DP04) på Nyt OUH. Regionsrådet besluttede den 18. december 2017 at JV CMB / Itinera blev valgt som totalentreprenør til Vidensaksen og Behandlings- og sengeafsnittene.

I 2018 vil arbejdet med at optimere Vidensaksen DP03 og Behandlings og sengeafsnittene DP04 foregå og detailprojekteringen vil påbegyndes efter indgåelse af den endelige kontrakt. Der søges om bevilling til dette arbejde.

Sagsfremstilling

I juni 2017 godkendte regionsrådet prækvalifikation af fire totalentreprenører til at afgive tilbud på byggeriet af Vidensaksen (DP03) og Behandlings- og sengebygningen (DP04) på Nyt OUH. Regionsrådet besluttede den 18. december 2017 at JV CMB / Itinera blev valgt som totalentreprenør til Vidensaksen og Behandlings- og sengeafsnittene.

Vidensaksen (DP03) er hospitalets centrale bygningskrop og huser dels funktioner, som både hospitalet og universitet trækker på, og dels funktioner som er henvendt imod offentligheden. Vidensaksen er rygraden i bygningsmassen og danner koblingen mellem klynger, behandlings- og sengeafsnit og Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet (SUND). Her findes Nyt OUH's hovedindgang i den sydligste ende af vidensstrøget, der er hovedfærdselsåren i Vidensaksen.

Behandlings- og sengeafsnit (DP04) indeholder bl.a. operation og billeddiagnostik med supportfunktioner og er placeret mellem klyngerne og udgør bygningsanlæggets øst-vestgående midterzone på hver sin side af Vidensaksen. Den centrale placering understøtter optimale arbejds- og behandlingsforhold og giver de kortest mulige veje mellem kliniske og kirurgiske specialer. Adgang til behandlings- og sengeafsnit foregår via Klyngestrøget.

De to totalentrepriser udgør beløbsmæssigt henholdsvis ca. 1,1 mia. kr. for Vidensaksen og ca. 1,8 mia. kr. for Behandlings- og sengebygningen.

De indgåede totalentreprisekontrakter vil bestå af 2 faser – en projektoptimeringsfase og en færdigprojekterings- og udførelsesfase. Totalentreprenøren udarbejder i projektoptimeringsfasen et optimeret projektforslag i samarbejde med regionen.

Det kommende arbejde kan illustreres med følgende diagram.



Forslag til optimeret projektforslag og forslag til de endelige faste totalentreprisesummer for DP03 og DP04 forelægges senere i 2018 til regionsrådets behandling.

Ny bevilling DP03 og DP04

Efter indgåelse af betinget kontrakt med JV CMB / Itinera er arbejdet med at optimere og færdigprojektere de 2 delprojekter igangsat.

Den samlede anlægssum er opdelt i to dele. Den egentlige opførelse af byggeriet (udførelsesfasen) samt udgifter til projektoptimering, færdigprojektering, opfølgning og tilsyn, løbende byggestyring, risikoafdækning, arbejdsmiljøkoordinering og byggepladsdrift m.v. og omkostninger som er nødvendige for, at totalentreprenøren kan gennemføre entreprisen. Sidstnævnte del af anlægssummen igangsættes med projektoptimering i foråret 2018 og løber indtil afleveringen i 2022, med et samlet budget på 622 mio. kr. i 2018-pl.

En del af denne projekterings- og opfølgningsopgave handler om projektoptimering og den indledende projektering, som er det, der søges en anlægsbevilling til i denne sag.

Det anbefales derfor, at der meddeles bevilling til optimering og begyndende projektering på i alt 105,8 mio. kr. (indeks 2018). Omkostningen fordeles mellem somatik og psykiatri ud fra allerede godkendte fordelingsnøgler.

DP03 (2018-pl)	2018	DP04 (2018-pl)	2018
Somatik	41.884	Somatik	57.468
Psykiatri	2.721	Psykiatri	3.733
I alt (1.000 kr.)	44.605	I alt (1.000 kr.)	61.201

Somatikkens del kan afholdes inden for det afsatte beløb til omkostninger i relation til Nyt OUH-projektet og finansieres af kvalitetsfondsmidler.

Psykiatriens andel af bevillingen finansieres af afsatte rådighedsbeløb til psykiatriens del af Nyt OUH.

Efter færdiggørelsen af projektoptimeringen, forelægges der en sag for regionsrådet med henblik på meddelelse af anlægsbevilling til færdigprojektering m.v. jf. ovenstående samt udførelse, hvorved forstås opførelsen af selve bygningerne.

Indstilling

Det indstilles, at Anlægs- og Innovationsudvalget indstiller til regionsrådet:

Vedr. Nyt OUH:

At der meddeles anlægsbevilling på 41,9 mio. kr. (indeks 115,91) til optimering og begyndende projektering af Vidensaksen (delprojekt 03).

At der afsættes og frigives tilsvarende rådighedsbeløb i 2018 til formålet, finansieret af den afsatte restramme vedr. Nyt OUH.

At der meddeles anlægsbevilling på 57,5 mio. kr. (indeks 115,91) til optimering og begyndende projektering af Behandling- og sengeafsnittene (DP04).

At der afsættes og frigives tilsvarende rådighedsbeløb i 2018 til formålet, finansieret af den afsatte restramme vedr. Nyt OUH.

Vedr. Nyt OUH – Psykiatrien:

At der meddeles anlægsbevilling på 6,5 mio. kr. (indeks 143,1) vedr. psykiatriens andel af optimering og begyndende projektering af Vidensaksen (DP03) og Behandlings- og sengeafsnittene (DP04).

At der frigives tilsvarende af det afsatte rådighedsbeløb i 2018 til formålet.

Beslutning i Anlægs- og Innovationsudvalget den 22-02-2018

Indstilling tiltrådt.

Punkt 4: Rapportering nr. 29 for kvalitetsfondsprojektet Nyt OUH

17/10207

Resumé

Den revisorpåtegnede rapportering for 4. kvartal 2017 for kvalitetsfondsprojektet Nyt OUH forelægges til regionsrådets godkendelse med henblik på fremsendelse til Sundheds- og Ældreministeriet.

Revisorerklæringen indeholder ingen supplerende oplysninger.

Desuden forelægges årlig rapportering, Det Tredje Øje rapportering samt rapportering på effektiviseringsgevinster for Nyt OUH til regionsrådets godkendelse med henblik på fremsendelse til Sundheds- og Ældreministeriet.

Sagsfremstilling

Der vil på Anlæg- og Innovationsudvalgets møde den 22. februar 2018 blive givet en introduktion til de krav der stilles fra Sundheds- og Ældreministeriet til håndtering af kvalitetsfondsprojekterne.

Region Syddanmark skal kvartalsvis rapportere til Sundheds- og Ældreministeriet om status på de kvalitetsfondsprojekter, som har fået godkendt udbetalingsanmodning.

Ministeriet skal ved hjælp af regionens kvartalsrapportering løbende føre tilsyn med, at de kvalitetsfondsstøttede projekter lever op til det overordnede formål. I den kvartalsvise rapportering indhentes oplysninger vedr. projekts risiko, økonomi, byggeriets fremdrift og centrale milepæle samt indhold og kvalitet.

Kvartalsrapporterne skal indsendes til ministeriet sammen med en revisorerklæring, en ledelseserklæring og en uvildig risikovurdering (DTØ), indeholdende projektdirektørens bemærkninger til vurderingen. Sammen med rapportering for 4. kvartal skal der ligeledes fremsendes en årlig rapportering, vedrørende apparaturrammen og besparelsesmuligheder i projektet, samt rapportering på effektiviseringsgevinster.

Kvartalsrapport for 4. kvartal - status på Nyt OUH

Økonomi, tid og kvalitet rapporteres uændret grøn, (det vil sige inden for rammerne i forhold til regionsrådets seneste beslutning), med de tiltag som regionsrådet besluttede den 24. oktober 2016 og den 19. december 2016, samt den fremdrift som de igangværende delprojekter har.

De indledende arbejder (DP01) på byggegrunden er udført, på nær asfaltarbejdet, som afleveres sammen med DP02 i august 2018, og aflevering af tracé til Odense Letbane er foretaget den 1. november 2017.

Byggemodningen (DP02) består af 3 udbud, byggemodning, belysning og rør. Der har været en del nedbør, så der er varslet vejrlig på råjorden og der er fortsat udfordringer med fjernvarmens fremdrift i rørarbejdet. Licitation på belysningsdelen forventes afholdt primo 2018.

For Vidensaksen (DP03) og behandlings- og sengeafsnit (DP04) har der været afholdt udbud og regionsrådet valgte den 18. december 2017 at udpege CMB/Itinera som den vindende totalentreprenør. Udvalgte personer fra Projektorganisationen Nyt OUH samt Projektorganisation for Byggeri var primo januar 2018 på studietur til Italien for at se flere sygehuse som totalentreprenøren havde opført. Den foreløbige kontrakt forventes underskrevet primo februar 2018.

Regionsrådet besluttede på mødet den 27. november 2017, at fire totalentreprenører blev prækvalificeret på klyngerne (DP05 – DP08). Tre totalentreprenører, M.T. Højgaard, NCC / Bravida og CMB / Itinera, blev prækvalificeret til alle 4 klynger, mens 5E Byg blev prækvalificeret til DP05 og DP08 som de havde ansøgt om. Dialogmøderne starter ultimo februar 2018.

I kvartalsrapporten er der medtaget de fem risici som scorer højest på tid, økonomi og kvalitet. Derudover er det vurderet, hvor sandsynligt det er, at risiciene indtræffer. For hver risiko er det beskrevet hvad konsekvensen er for projektet, hvis risikoen indtræffer, samt hvilke risikominimerende tiltag der igangsættes.

Revisorerklæringen bekræfter rapportens rigtighed og indeholder ingen supplerende oplysninger, det vil sige uden anmærkninger eller særlige opmærksomhedspunkter.

I ledelseserklæringen skal regionsformanden og regionsdirektøren erklære, at rapporteringen til ministeriet giver et retvisende billede af status for projekterne. Erklæringen underskrives efter regionsrådets godkendelse på mødet den 19.

marts 2018.

Kvartalsrapporten for 4. kvartal 2017 vedrørende kvalitetsfondsprojektet Nyt OUH forelægges hermed til godkendelse med henblik på at fremsende rapporten til Sundheds- og Ældreministeriet.

Det Tredje Øje

Det er en forudsætning fra Sundheds- og Ældreministeriet at risikovurderingerne kvalificeres uafhængigt af byggeorganisationen. Det foretages af ”Det Tredje Øje (DTØ)”. I forhold til Nyt OUH er der valgt en værdiskabende og fremadrettet model, hvor Det Tredje Øje med sine byggetekniske kompetencer samt risiko- og økonomistyringskompetencer skal supplere projektets egne indsigter og kompetencer. Rapporten omfatter observationer og anbefalinger.

DTØ-rapporten, indeholdende projektdirektørens kommentarer, har haft fokus på at gennemgå opdateringen af risikohåndbogen, projekthåndbogen samt styringsmanualen.

Rapportens 5 nye anbefalinger vedr. gennemgang af styringshåndbøgerne omhandler:

- Risikostyring og risikohåndbog, hvor der lægges vægt på at organisationen trænes i risikostyring.
- Grænseflader med projekter, som ikke finansieres af kvalitetsfonden, vil jf. projektorganisationen blive underlagt samme stramme økonomistyring som kvalitetsfondsprojektet og grænseproblematikken forsøges håndteret i udbudsmaterialet.
- Reservestyring vil komme til at foregå med mindre puljer fordelt på de enkelte projekter og periodiseret over årene.
- Projekthåndbog skal opdateres i 2. kvartal 2018, så den er i overensstemmelse med styringsmanualen og risikohåndbogen.

Ledelsen på Nyt OUH anerkender og er opmærksom på anbefalingerne.

DTØ-rapporten indeholdende projektdirektørens kommentarer er vedlagt til godkendelse med henblik på fremsendelse til Sundheds- og Ældreministeriet.

Årlig rapportering

Udover den kvartalsvise rapportering skal regionerne hvert år fremsende en årlig rapportering, der indeholder opdaterede oplysninger vedr. de specifikke forudsætninger, som lå til grund for regeringens endelige tilsagn, jf. regnskabsinstruksen af 1. juni 2017.

Den årlige rapportering består af Nyt OUH's prioriterings- og besparelseskatalog samt skema med rammen for it, udstyr og apparatur fordelt på år.

Prioriteringskataloget fra 2016 er ændret for to emner, hvor sluttidspunktet for at benytte de pågældende besparelsesmuligheder er ændret fra 2017 til 2018. Det drejer sig om emne 1 ringvej og emne 4 deleteoletter. Budgetrammen til it, udstyr og apparatur er ændret i forbindelse med budgettering som følge af overgangen til totalentreprise.

Den årlige rapportering er vedlagt til godkendelse med henblik på fremsendelse til Sundheds- og Ældreministeriet.

Rapportering vedrørende effektiviseringsgevinster

Sundheds- og Ældreministeriet har i regnskabsinstruksen fastsat, at rapportering vedr. effektiviseringsgevinster skal ske årligt. Ved endeligt tilsagn om medfinansiering fra Kvalitetsfonden til Nyt OUH blev der opstillet en tilsagnsbetingelse om effektivisering af sygehusdriften på OUH på 348 mio. kr. i 2010-pl, svarende til 376 mio. kr. i 2017-pl. Der arbejdes med det kontinuerligt, så der høstes mere og mere henover årene. Den årlige effektiviseringsgevinst på driftsøkonomien skal realiseres i år 1 efter ibrugtagelsen af det nye sygehus.

I rapporteringen for 2016 var effektiviseringen omregnet til 386 mio. kr. i 2016-pl. Ved en fejl var der benyttet det regionale pris- og lønindeks i stedet for pris- og lønindeks for sundhedsudgifter ekskl. medicintilskud, som er kravet jf. regnskabsinstruksen til behandling af tilskud fra Kvalitetsfonden til sygehusbyggeri.

Det fremgår af rapporten, at der medio 2017 blev nedsat en række driftsplanlægningsgrupper med det formål at sikre beskrivelse og planlægning af gode patientforløb, samt at sikre grundlag for realisering af effektiviseringsgevinsterne ved ibrugtagning af Nyt OUH.

Driftsplanlægningsarbejdet vil forløbe i to faser, hvoraf fase 1 omfatter principper for drift og arbejdsgange på tværs i organisationen, mens fase 2 er en mere konkret driftsplanlægning baseret på principper fra fase 1. Driftsplanlægningens fase 1 blev igangsat med kick-off i august 2017 og pågår frem til april 2019, hvorefter fase 2 igangsættes.

Rapportering vedrørende effektiviseringsgevinster er vedlagt til godkendelse med henblik på fremsendelse til Sundheds- og Ældreministeriet.

Indstilling

Det indstilles, at Anlægs- og Innovationsudvalget indstiller til regionsrådet:

At rapporteringen for 4. kvartal 2017 for kvalitetsfondsprojektet Nyt OUH godkendes med henblik på fremsendelse til Sundheds- og Ældreministeriet.

At Det Tredje Øje (DTØ) rapportering godkendes med henblik på fremsendelse til Sundheds- og Ældreministeriet.

At den årlige rapportering godkendes med henblik på fremsendelse til Sundheds- og Ældreministeriet.

At rapportering vedrørende effektiviseringsgevinster godkendes med henblik på fremsendelse til Sundheds- og Ældreministeriet.

Beslutning i Anlægs- og Innovationsudvalget den 22-02-2018

Indstilling tiltrådt.

Oplæg vedlægges til udvalgets orientering.

Bilag

Generelle principper 4 kv 2017

Effektiviseringsgevinster frem mod Nyt OUH - ultimo 2017.pdf

Statusnotat effektiviseringsgevinster Nyt OUH ultimo 2017.pdf

Årlig rapportering 2017.pdf

Ledelseserklæring - 4. kvartal 2017.pdf

Kvartalsrapport 4 kv. 2017 Nyt OUH

DTØ rapport 4. kvartal 2017

Revisorerklæring Nyt OUH 4. kvartal 2017

Bilag til pkt. 4 Krav til kvalitetsfondsbyggerier

Punkt 5: Rapportering nr. 29 for kvalitetsfondsprojektet i Aabenraa

17/9508

Resumé

Den revisorpåtegnede rapportering for 4. kvartal 2017 for kvalitetsfondsprojektet i Aabenraa forelægges til regionsrådets godkendelse med henblik på fremsendelse til Sundheds- og Ældreministeriet. Revisorerklæringen indeholder ingen supplerende oplysninger.

Desuden forelægges årlig rapportering og rapportering på effektiviseringsgevinster for kvalitetsfondsprojektet i Aabenraa til regionsrådets godkendelse med henblik på fremsendelse til Sundheds- og Ældreministeriet.

Sagsfremstilling

Der vil på Anlægs- og Innovationsudvalgets møde den 22. februar 2018 blive givet en introduktion til de krav, der stilles fra Sundheds- og Ældreministeriet til håndtering af kvalitetsfondsprojekterne. Der vil også blive givet en gennemgang af projektet.

Region Syddanmark skal kvartalsvist rapportere til Sundheds- og Ældreministeriet om status på de kvalitetsfondsprojekter, som har fået godkendt udbetalingsanmodning. Ministeriet skal ved hjælp af regionens kvartalsrapportering løbende føre tilsyn med, at de kvalitetsfondsstøttede projekter lever op til det overordnede formål. I den kvartalsvise rapportering indhentes oplysninger vedr. projektets risiko, økonomi, byggeriets fremdrift og centrale milepæle samt indhold og kvalitet.

Kvartalsrapporterne skal indsendes til ministeriet sammen med en revisorerklæring, en ledelseserklæring, en uvildig risikovurdering samt projektchefens bemærkninger til den uvildige risikovurdering. Endvidere skal Region Syddanmark årligt indsende to yderligere rapporter: En årlig rapportering vedr. apparaturrammen og projektets prioriterings- og besparelseskatalog, og en rapportering på effektiviseringsgevinster.

Kvartalsrapport

Kvartalsrapporten for 4. kvartal 2017 for kvalitetsfondsprojektet i Aabenraa forelægges til godkendelse med henblik på fremsendelse til ministeriet. Revisorerklæringen bekræfter rapportens rigtighed og indeholder ingen supplerende oplysninger, det vil sige uden anmærkninger eller særlige opmærksomhedspunkter.

Projektet i Aabenraa er inddelt i to faser, hvoraf Fase 1 blev taget i brug i efteråret 2014, og regnskabet blev lukket i 2015.

Fase 2 gennemføres inden for de fastlagte overordnede rammer i tidsplanen, som blev godkendt af regionsrådet den 29. februar 2016. I forbindelse med indgåelse af hovedentreprisekontrakt i april 2017 blev der inden for rammerne af tidsplanen udarbejdet en mere detaljeret hovedtidsplan, som projektet følger.

Byggeriet af Fase 2 blev igangsat i sommeren 2017. Der er etableret nye parkeringspladser. Ombygninger til vagtværelser og etablering af ny ambulancehal er færdig. Udgravningen til den nye sengebygning er færdig, og derpå er byggeriet af sengebygningen påbegyndt.

Som følge af blandt andet meget nedbør siden opstart af Fase 2-byggeriet, som har besværliggjort jordarbejdet, har hovedentreprenøren i 2017 varslet 25 dages tidsfristforlængelse for det næste halve års arbejder frem til april 2018. Varslingen om tidsfristforlængelse er under vurdering af regionen og dens rådgivere i forhold til antal berettigede dage. Om og i givet fald hvor meget det vil påvirke ibrugtagningen af sengebygningen og færdiggørelsen af det samlede projekt ultimo 2020 er endnu for tidligt at fastslå. En eventuel forsinket aflevering på de varslede op til 25 dage vil fortsat være inden for rammerne af den af regionsrådet godkendte tidsplan (inkl. risikotid).

Økonomien er fortsat inden for budgettet, og kvaliteten er fortsat inden for rammerne, og projektet lever derfor op til kravet om at levere et fuldt funktionsdygtigt sygehus inden for den af staten fastsatte økonomiske totalramme.

Statusmarkeringen i kvartalsrapporten for tid, økonomi og kvalitet er derfor fortsat ”grøn”, det vil sige inden for rammerne i forhold til regionsrådets seneste beslutning.

I kvartalsrapporten er der medtaget de fire risici som scorer højest på tid, økonomi og kvalitet. Derudover er det vurderet, hvor sandsynligt det er, at risiciene indtræffer. For hver risiko er det beskrevet, hvad konsekvensen er for projektet, hvis risikoen indtræffer, samt hvilke risikominimerende tiltag der igangsættes.

Det er en forudsætning fra Sundheds- og Ældreministeriet, at risikovurderingerne kvalificeres uafhængigt af byggeorganisationen, et såkaldt Det Tredje Øje. I forhold til kvalitetsfondsprojektet i Aabenraa er der valgt, at

risikovurderingen foretages af relevante projektafhængige kompetencer i regionen. Risikovurderingen omfatter observationer og anbefalinger. Projektchefens bemærkninger hertil viser, at anbefalingerne tages til efterretning.

I ledelseserklæringen skal regionsformanden og regionsdirektøren erklære, at rapporteringen til ministeriet giver et retvisende billede af status for projekterne. Erklæringen underskrives efter regionsrådets godkendelse på mødet den 19. marts 2018.

Årlig rapportering

Udover den kvartalsvise rapportering skal der hvert år fremsendes en årlig rapportering, der indeholder opdaterede oplysninger vedr. de specifikke forudsætninger, som lå til grund for regeringens endelige tilsagn, jf. regnskabsinstruksen af 1. juni 2017. Den årlige rapportering vedrører både projektets prioriterings- og besparelseskatalog og rammen til it, udstyr og apparatur. Besparelseskataloget beløber sig til 51,2 mio. kr. Set i lyset af projektets stade og den foreliggende projektøkonomi forventes det ikke, at der skal iværksættes besparelestiltag. Kataloget indeholder tillægsmuligheder for 21,5 mio. kr. Vedrørende rammen til it, udstyr og apparatur er det en tilsagnsbetingelse for kvalitetsfondsprojektet i Aabenraa, at der anvendes minimum 200 mio. kr. (2009-pl) på dette. Rapporteringen viser, at projektet lever op til tilsagnsbetingelsen.

Rapportering på effektiviseringsgevinster

Ved endeligt tilsagn om medfinansiering fra Kvalitetsfonden til projektet i Aabenraa blev der opstillet en tilsagnsbetingelse om effektivisering af sygehusdriften på Sygehus Sønderjylland på årligt 103 mio. kr. i 2010-pl, svarende til 112,5 mio. kr. i 2018-pl. Den årlige effektiviseringsgevinst på driftsøkonomien skal realiseres i år 1 efter ibrugtagelsen af det nye sygehus.

Endeligt ibrugtagningstidspunkt er fastsat til medio 2021 (inkl. risikotid). Rapporteringen viser, at der efter ibrugtagningen af Fase 1 allerede er realiseret 67,6 mio. kr., og hvordan der arbejdes med at skabe grundlag for at realisere det restende forudsatte effektiviseringskrav på 44,9 mio. kr. efter ibrugtagningen af Fase 2.

Indstilling

Det indstilles, at Anlægs- og Innovationsudvalget indstiller til regionsrådet:

At rapporteringen for 4. kvartal 2017 for kvalitetsfondsprojektet i Aabenraa godkendes med henblik på fremsendelse til Sundheds- og Ældreministeriet.

At den årlige rapportering for kvalitetsfondsprojektet i Aabenraa godkendes med henblik på fremsendelse til Sundheds- og Ældreministeriet.

At rapporteringen på effektiviseringsgevinster for kvalitetsfondsprojektet i Aabenraa godkendes med henblik på fremsendelse til Sundheds- og Ældreministeriet.

Beslutning i Anlægs- og Innovationsudvalget den 22-02-2018

Indstilling tiltrådt.

Oplæg vedr. Sygehus Sønderjylland, Aabenraa vedlægges til udvalgets orientering.

Bilag

Aabenraa - risikovurdering .pdf

Aabenraa - Kommentar til risikovurdering for 4. kvartal 2017.pdf

Generelle principper 4 kv 2017.pdf

Ledelseserklæring - 4. kvartal 2017.pdf

Aabenraa - Opfølgning på effektiviseringskrav.pdf

Aabenraa - effektivisering skemaer - jan 2018.pdf

Aabenraa - Kvartalsrapport 4. kvartal 2017.pdf

Revisorerklæring 4. kvartal 2017, Aabenraa

Aabenraa - årlig rapportering

Bilag til pkt. 5 Plancher 22-02-2018

Punkt 6: Projektstatus på byggerier 4. kv. 2017

10/15339

Sagsfremstilling

Projektstatus på sygehusbyggerier 4. kvartal 2017.

4. kvartal 2017

Beskrevne projekter:

1. Generalplan Fase 2, Vejle.
2. P-hus Vejle.
3. Generalplan Fase 3, Sønderborg.
4. Oversigt over projekter, der mangler godkendelse af anlægsregnskab i regionsrådet.
5. Oversigt over afsluttede byggerier.

Status forelægges Anlægs- og Innovationsudvalget kvartalsvis. Fremadrettet vil det også omfatte psykiatri- og socialområdets projekter.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Direktionen den 19-02-2018

Taget til orientering.

Beslutning i Anlægs- og Innovationsudvalget den 22-02-2018

Til orientering.

Oplæg vedrørende større anlægsprojekter vedlægges til udvalget.

Bilag

07.02.2018 Projektstatus.pdf

Foto af roll-ups vedrørende større anlægsprojekter

Punkt 7: Steno Diabetes Center Odense - bevilling til projektorganisation

18/1686

Resumé

Regionsrådet godkendte på dets møde i august 2017 ”Drejebog for etablering af Steno Diabetes Center Odense” som fundament for en styrket diabetesindsats i Region Syddanmark.

Efter indgåelse af bevillings- og bygningsaftale med Novo Nordisk Fonden (NNF), der er donator og derved medfinansierer opførelsen af Steno Diabetes Center Odense (SDCO) skal byggeprojektet nu konkretiseres i den kommende planlægningsfase. Der er derfor behov for finansiering af den nødvendige planlægning til gennemførelsen af projektet.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte på sit møde i august 2016 visionen for SDCO. På baggrund af visionen er der arbejdet videre med en konkretisering af, hvordan SDCO kan blive et fundament for en styrket diabetesindsats i Region Syddanmark. Denne konkretisering mundede ud i ”Drejebog for etablering af Steno Diabetes Center Odense”, der bl.a. indeholdt bindende drifts- og anlægsaftaler. Drejebogen blev godkendt af regionsrådet i august 2017 og Novo Nordisk Fonden (NNF) i september 2017.

Projektets samlede forventede finansieringsprofil pr år fremgår af nedenstående:

Samlet anlægsøkonomi, SDCO (løbende priser)

År	2017	2018	2019	2020	2021	2022	I alt
SDCO, (mio. kr.)	0,8	13,1	26,2	107,6	225,0	227,6	600,2

Heraf finansierer Novo Nordisk Fonden 543,6 mio. kr., mens Region Syddanmark (RSD) finansierer 56,6 mio. kr., der dels vedrører standarddiabetesbehandling, dels fysisk forbindelse mellem Nyt OUH, SDCO og Nyt OUH Voksenpsykiatrien.

Region Syddanmarks andel udgør ca. 10 % af den samlede udgift og udgifterne finansieres af Nyt OUH's kvalitetsfondsbevilling, da standarddiabetesbehandling oprindeligt var projekteret på Nyt OUH og den fysiske forbindelse er en nødvendig udgift for at forbinde de tre byggerier.

Det blev i februar 2017 godkendt, at der blev etableret en selvstændig byggeorganisation for SDCO som en del af den eksisterende projektorganisation for Nyt OUH. Til det blev der givet en anlægsbevilling på 2 mio. kr. til opstartsfasen. En udgift som NNF tilkendegav, at de ville dække og derfor tilbageføres udlægget på de 2 mio. kr. til regionen som en del af denne sag.

Overordnet skal byggeorganisationen udarbejde en gennemførelsesstrategi, som består af en planlægnings-, udbuds-, projekterings-, udførelses- og ibrugtagningsfase. Projektet er lige nu i planlægningsfasen.

Med denne sag ønskes der frigjort midler til finansiering af byggeorganisationen for de resterende faser i gennemførelsesstrategi frem til og med ibrugtagning. Den ansøgte bevilling dækker også udgifter til bygherrerådgivning inkl. juridisk bistand ved kommende udbudsforretninger samt budget til kunst i byggeriet.

Samlet anbefales afsat og frigivet rådighedsbeløb på i alt 50,3 mio. kr. for perioden 2018-2022 fordelt over årene som angivet i tabellen nedenfor. Beløbet er eksklusiv de allerede afsatte 2,0 mio. kr. til formålet samt Region Syddanmarks forholdsmæssige andel af udgifterne til projekteringen på 5,5 mio. kr. i 2018-pl.

Rådighedsbeløb, ekskl. allerede afsat beløb og regionens andel af projekteringsudgifter (2018-niv.)

År	2017	2018	2019	2020	2021	2022	I alt
Rådighedsbeløb (mio. kr.)	0,0	10,5	13,2	9,7	8,7	8,2	50,3

Der vil på et senere tidspunkt blive søgt om bevilling til totalentreprisekontrakten, apparaturanskaffelser m.v. inden for den samlede, aftalte anlægsøkonomi.

Indstilling

Det indstilles:

At der meddeles tillæg til anlægsbevilling til byggeorganisation for Steno Diabetes Center Odense på 50,3 mio. kr. (indeks 143,1).

At der afsættes og frigives rådighedsbeløb hertil på 50,3 mio. kr. i årene 2018-2022, finansieret af tilskud fra Novo Nordisk Fonden.

At der meddeles anlægsindtægtsbevilling på -52,3 mio. kr. vedr. tilskud fra Novo Nordisk Fonden til SDCO.

At udlæg på 2,0 mio. kr. til finansiering af oprindelig anlægsbevilling i den forbindelse tilbageføres til prioriteringspuljen, anlæg.

At koncerndirektør Rikke Vestergaard bemyndiges til at indgå kontrakter inden for den meddelte bevilling.

Beslutning i Anlægs- og Innovationsudvalget den 22-02-2018

Indstilling tiltrådt.

Punkt 8: Renovering af sengeafsnit på Vejle Sygehus

18/8042

Resumé

Med budgetaftalen for 2018 er der afsat 20 mio. kr. til en etapevis modernisering af sengeafsnit på Vejle Sygehus. Der foreligger nu idéoplæg for renovering af sengeafsnit, etape 1 på Vejle Sygehus, som indstilles til regionsrådets godkendelse.

Sagsfremstilling

Generalplanen for Vejle Sygehus er regnskabsafsluttet med udgangen af 2017. Generalplanens Fase 1 indeholdt renovering af sengeafsnit, dette videreføres i Fase 2. Derfor er afsatte rådighedsbeløb på 10 mio. kr. overført til Generalplanen for Vejle Sygehus, Fase 2. I budgetaftalen for 2018 blev der afsat yderligere 10 mio. kr. til en etapevis modernisering af sengeafsnit på Vejle Sygehus. Dermed er der afsat i alt 20 mio. kr. til formålet.

Der foreligger nu idéoplæg for renovering af sengeafsnit, etape 1 på Vejle Sygehus, som indstilles til regionsrådets godkendelse.

Baggrund:

Sengeafsnittene på Vejle Sygehus er beliggende i de sammenbyggede bygninger A1 og A2. Bygning A1 er opført i 1962 og bygning A2 i 1973. Bygninger og installationer er løbende blevet vedligeholdt og delvist opdateret i henhold til myndighedskrav m.v. Men både installationsmæssigt og i forhold til sengestueindretningen lever de langt fra op til en moderne sengestuestandard. Sengeetagerne er i dag hovedsageligt indrettet med tre- og firesengsstuer uden eget bad, idet badefaciliteterne i stort omfang findes på gangen. De eksisterende forhold indebærer at op til fire patienter skal deles om et toilet. Bygningens konstruktion gør det ikke muligt at ændre rumfordelingen væsentligt.

Formål med og indhold af projektet:

Med vedlagte idéoplæg tages der fat på en tiltrængt opgradering og modernisering af de 2 sengebygninger både i forhold til patientfaciliteter og installationer.

Idéoplægget omhandler konkret renovering af etagerne A140 og A240 med henblik på at huse hjertemedicinsk afdeling og etage A160 med henblik på etablering af palliativt sengeafsnit.

Formålet med renoveringen af hjertemedicinsk sengeafsnit er at begynde en tilpasning og modernisering af rammerne for sengedrift. Dette indebærer en udtynding af sengemassen, således at sengestuerne på hjertemedicinsk sengeafsnit efter renoveringen udelukkende vil bestå af en- og tosengsstuer. Derudover vil projektet indeholde etablering af bad og toilet til hver sengestue.

Formålet med renovering af sengeafsnit A160, er at etablere et palliativt afsnit med 10 -12 enestuer med eget bad og toilet

De skjulte tekniske installationer, til bl.a. vand, afløb og ventilation i den ældste bygning A1 er af en alder og beskaffenhed, der nødvendiggør udskiftning og opgradering. På grund af begrænset plads i bygningen planlægges der etableret en udvendig teknikskakt på bygningens gavl og teknikhus på bygningens tag.

Kun første etape af renovering af sengeafsnit i Vejle

Efter godkendelse af etape 1 af renoveringen af sengeafsnit på Vejle Sygehus udestår der stadig renovering og modernisering af 5 sengeetager i bygning A1 og 6 sengeetager i bygning A2. Fremskrives de budgetterede priser i dette idéoplæg fås en samlet pris for den resterende renovering af sengeafsnit på mellem 60 og 70 mio. kr. Det skal dog understeges, at estimatet ikke bygger på en individuel vurdering af forholdene på de berørte etager og det fremtidige behov for anvendelse.

Der er pt. 219 normerede senge på Vejle Sygehus. En fremtidig renovering af samtlige sengeafsnit vil indebære en udtynding af senge, hvor tre- og firesengsstuer så vidt muligt omdannes til en- og tosengsstuer. En fremtidig reduktion af antal senge vil kunne ske i takt med udviklingen i behovet for senge på Vejle Sygehus og muligheden for finansiering.

Anlægsbevilling

Det har i forbindelse med udarbejdelse af idéoplæg til denne første etape af renovering af sengeafsnit i Vejle vist sig nødvendigt først at etablere den fremtidige infrastruktur til de tekniske installationer i bygning A1 i form af en installationskakt udenpå huset. Det var der ikke taget højde for i det afsatte rådighedsbeløb på 20,457 mio. kr. til renovering af sengeafsnit i Vejle.

Det samlede budget for projektet renovering af sengeafsnit, etape 1, Vejle Sygehus udgør 25,859 mio. kr. (indeks 143,1) fordelt med 23,859 mio. kr. i 2018 og 2,0 mio. kr. i 2019.

Til finansiering af differencen foreslår Sygehus Lillebælt på baggrund af en samlet vurdering af forholdene i Kolding og Vejle, at der overføres 5,402 mio. kr. fra anlægsbevillingen på 10 mio. kr. til konsolidering af ventilations- og køleanlæg på Kolding Sygehus. Dette projekt er delvist igangsat, idet de mest akutte dele af projektet er prioriteret og igangsat. Problemerne omkring Ventilations- og køleanlæg på Kolding Sygehus er derfor ikke endeligt løst, men afventer senere mulighed for finansiering.

Første etape af renoveringen af sengeafsnit forventes færdiggjort i efteråret 2019.

Indstilling

Det indstilles, at Anlægs- og Innovationsudvalget indstiller til regionsrådet:

At idéoplæg for renovering af sengeafsnit, etape 1, Sygehus Lillebælt, Vejle godkendes.

At der meddeles tillæg til anlægsbevilling på 25,859 mio. kr. (indeks 143,1) til renovering af sengeafsnit, 1. etape, som en del af generalplanen på Sygehus Lillebælt Vejle, Fase 2.

At det afsatte rådighedsbeløb til formålet forøges med 5,402 mio. kr., finansieret af tilsvarende reduktion af rådighedsbeløbet til konsolidering af ventilations- og køleanlæg Sygehus Lillebælt, Kolding, og at rådighedsbeløbet frigives med 23,859 mio. kr. i 2018 og 2,0 mio. kr. i 2019.

At anlægsbevillingen vedr. konsolidering af ventilations- og køleanlæg, Sygehus Lillebælt, Kolding, som konsekvens ligeledes reduceres med 5,402 mio. kr. (indeks 143,1).

At koncerndirektør Rikke Vestergaard bemyndiges til at godkende licitationsresultatet inden for den meddelte økonomiske ramme.

Beslutning i Anlægs- og Innovationsudvalget den 22-02-2018

Indstilling tiltrådt.

Bilag

Ideoplæg_renovering_sengeafsnit_etape1.pdf

Punkt 9: Medicotekniske anskaffelser 2018

18/933

Resumé

Sagen forelægges med henblik på, at regionsrådet udmønter de afsatte rammer i 2018 til større medicotekniske anskaffelser.

Sagsfremstilling

Løbende investeringer i apparatur m.v. er væsentlige af hensyn til bl.a. kvaliteten i behandlingen og patientsikkerheden. Investeringsbehovet afspejler også, at visse typer udstyr har en relativ kort, teknologisk levetid. Også nye behandlingstilbud afføder behov for nye investeringer. Samtidig bidrager investeringer til mere effektive arbejdsgange m.v. og understøtter på den måde sygehusenes omkostningseffektivitet.

I regionens langsigtede investeringsstrategi er lagt til grund, at der årligt prioriteres 350 mio. kr. til løbende genanskaffelse og fornyelse af medicotekniske apparatur og IT, heraf ca. 300 mio. kr. til medicotekniske apparatur.

I praksis har det de senere år været muligt at sikre et højere investeringsomfang på området, primært som følge af den løbende konsolidering af regionens samlede økonomi.

I budgetaftalen for 2018 er tilkendegivet, at midlertidige råderum, der måtte opstå inden for årets udgiftsramme, fortsat ønskes anvendt til konsolidering, f.eks. i relation til investeringer i apparatur.

De medicotekniske rammer er i perioden 2017-2019 reduceret med årligt 129 mio. kr. i forbindelse med fremrykning af apparaturanskaffelser til 2016. Hermed har det været muligt at overholde anlægslofterne for 2017 og 2018, uden at udskyde højt prioriterede igangværende eller planlagte byggeprojekter. Som led i udmøntningen af initiativerne i Kræftplan IV er ydermere afsat 42,8 mio. kr., der bl.a. kan anvendes til genanskaffelse af apparatur til diagnosticering og behandling af kræft.

De økonomiske rammer til større apparaturanskaffelser er herefter 149,7 mio. kr. i 2018, hvoraf samlet 44 mio. kr. er frigivet på regionsrådets møde december 2017 og januar 2018 til decentrale røntgenfunktioner i Brørup og Haderslev, anskaffelse af to CT-skannere til OUH samt pulje til akutte medicotekniske nedbrud. Hertil kommer 57,4 mio. kr. på lokale investeringsrammer til mindre anskaffelser under 200.000 kr., hvortil regionsrådet har meddelt anlægsbevilling i forbindelse med vedtagelsen af budget 2018.

Inden for disse økonomiske rammer har administrationen iværksat en ansøgningsrunde med henblik på at prioritere behovet for medicotekniske apparatur. Prioriteringen for 2018 er gennemført med et toårigt perspektiv, det vil sige der er prioriteret apparatur for mere end de 149,7 mio. kr., der er afsat til større anskaffelser i 2018.

Med et toårigt perspektiv sikres, at der også i 2018 er et "beredskab" til - om muligt og efter behov - at fremrykke anskaffelser, hvis prognoserne i løbet af året skulle vise, at der er økonomisk råderum hertil inden for årets udgiftsramme for drift eller anlæg. Hertil kommer, at investeringsrammerne i 2018 er tilført 100 mio. kr. til apparatur og it. Såfremt hele beløbet ikke skal medgå til finansiering af ny elektronisk patientjournal EPJ Syd, vil der være mulighed for at prioritere yderligere anskaffelser. Regionsrådet forelægges sag herom på mødet april 2018.

I vedlagte bilag er nærmere redegjort for principperne for udmøntningen af de medicotekniske rammer samt den konkrete anvendelse af rammerne i 2018.

Det bemærkes, at anskaffelsen af PET/CT-skanner er en vigtig strategisk satsning for Sygehus Sønderjylland, der kan skabe grundlaget for hjemtagning af aktivitet på kræftområdet, hvor det fagligt og patientmæssigt giver mening af udføre diagnosticeringen og behandlingen lokalt. Sag herom er under forberedelse med henblik på forelæggelse for regionsrådet senere på året. Da hovedparten af udgiften forventes afholdt i 2019/2020 forudsættes en eventuel bevilling til formålet indarbejdet i forbindelse med budgetlægningen af anlægsområdet for 2019, eventuelt med finansiering via rådighedsbeløb frigjort med baggrund i den løbende konsolidering af regionens økonomi.

For at sikre optimal anvendelse af årets samlede udgiftsrammer til drift og anlæg, kan det komme på tale at leasingfinansiere dele af årets apparaturanskaffelser. Sag herom forelægges for regionsrådet i forlængelse af afslutningen af regnskab og afklaringen af investeringsbehovet til anskaffelsen af EPJ Syd.

I udmøntningen er indregnet forventede rabatter på 10 procent forbundet med gunstige udbudsforretninger m.v.

Indstilling

Det indstilles, at Anlægs- og Innovationsudvalget indstiller til regionsrådet:

At de beskrevne principper for prioritering af de medicotekniske investeringsmidler for 2018 godkendes.

At der meddeles anlægsbevilling på 105,7 mio. kr til medicotekniske anskaffelser 2018, herunder kræftrelateret udstyr.

At der frigives tilsvarende rådighedsbeløb i 2018 af rammen til medicotekniske anskaffelser i 2018 samt rammen til Kræftplan IV.

At regionsdirektør Rikke Vestergaard bemyndiges til – på baggrund af de godkendte principper – at foretage den endelige udmøntning af midlerne til medicoteknisk apparatur, herunder godkendt licitationsresultater vedr. anlæg inden for den meddelte økonomiske ramme.

Beslutning i Anlægs- og Innovationsudvalget den 22-02-2018

Indstilling tiltrådt.

Bilag

Medicoteknik 2018 .doc

Punkt 10: Mødeplan 2018

18/329

Sagsfremstilling

Følgende mødeplan for 2018 er godkendt på Anlægs- og Innovationsudvalgets møde den 22. januar 2018:

Møderne afholdes torsdage kl. 15:00-18:00

- Torsdag den 5. april 2018
- Torsdag den 3. maj 2018
- Torsdag den 31. maj 2018
- Torsdag den 21. juni 2018
- Torsdag den 30. august 2018
- Torsdag den 27. september 2018
- Torsdag den 1. november 2018
- Torsdag den 22. november 2018

Nyt forslag til mødeplan samt mødesteder i 2018:

- Torsdag den 5. april 2018 – Syddansk Sundhedsinnovation
- Torsdag den 3. maj 2018 – Psykiatrisk Afdeling, Esbjerg
- **Tirsdag den 29. maj 2018, kl. 16-19** – Regionshuset (Sundhedsbrugerrådet forventes at holde møde samme dag kl. 14-16 i regionshuset)
- Torsdag den 21. juni 2018 - Virksomhed
- **Onsdag den 29. august 2018, kl. 15-18** - OUH, evt. virksomhed i Odense
- **Onsdag den 26. september 2018, kl. 15-18** - Regionshuset
- Torsdag den 1. november 2018 – Haderslev
- Torsdag den 22. november 2018 - Regionshuset

Møderne er koordineret med møder i regionsrådet, forretningsudvalget og øvrige udvalgsmøder i 2018.

Indstilling

Det indstilles:

At Anlægs- og Innovationsudvalget godkender ovenstående forslag til mødeplan samt mødesteder i 2018.

Beslutning i Anlægs- og Innovationsudvalget den 22-02-2018

Nyt forslag til mødeplan samt mødesteder i 2018 blev godkendt, med følgende tilføjelser

- Mødet den 29. maj 2018 afholdes kl. 17.00 – 20.00 i regionshuset.

- Der undersøges endvidere om det er muligt,

o at mødet den 29. august 2018 afholdes i regionshuset og

o at mødet den 26. september 2018 afholdes på OUH, evt. en virksomhed i Odense.

Næste møde afholdes den 5. april 2018 kl. 15.00 – 18.00, Syddansk Sundhedsinnovation i Odense.

Punkt 11: Eventuelt

18/329

Beslutning i Anlægs- og Innovationsudvalget den 22-02-2018

Udvalget ønsker, hvor det er muligt, at plancheoplæg m.v. vedlægges dagsordenen ved udsendelse.