

REFERAT Anlægs- og innovationsudvalget d. 08-04-2021

Mødedato Torsdag d. 08. april 2021 kl. 15:00

Mødested Video

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

Indholdsfortegnelse

Orientering om status på byggeriet af Nyt OUH.....	3
Godkendelse af etablering af rørpost, Nyt OUH.....	4
Godkendelse af idéoplæg for regionalt lager i Odense, etape 2.....	7
Beslutning om medicotekniske anskaffelser 2021.....	11
Orientering om JadeCare.....	14
Mødeplan.....	16
Eventuelt.....	17
Underskriftsside.....	18

Punkt 1: Orientering om status på byggeriet af Nyt OUH

21/247

Resumé

Med denne sag orienteres anlægs- og innovationsudvalget om status for byggeriet af Nyt OUH.

Sagsfremstilling

Anlægs- og innovationsudvalget bliver på møde præsenteret for en generel status på byggeriet af Nyt OUH, herunder fremdrift af vidensaksen, behandlingsbygninger og klynger (DP03-08). Udvalget bliver ydermere præsenteret for fremdrift på opførelse af servicebyen (DP09), som indeholder logistik- og sterilcentralen.

På mødet deltager direktør for Nyt OUH, Torben Hedegaard Jensen, vicedirektør for Nyt OUH, Peter Holm og vicedirektør for Nyt OUH, Kenneth Holm.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Anlægs- og innovationsudvalget den 08-04-2021

Til orientering. Oplæg vedlægges.

Henriette Schlesinger deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg - Status Nyt OUH AIU 080421

Punkt 2: Godkendelse af etablering af rørpost, Nyt OUH

20/40818

Resumé

På det nye OUH planlægges etablering af rørpostsystem, hvis primære formål er at sikre et logistisk flow til transport af blandt andet blodprøver, lægemidler og små pakker på tværs af hele sygehuset. På den baggrund forelægges nærværende sag til regionsrådets godkendelse med henblik på meddelelse af anlægsbevilling til indkøb af rørpostsystem.

Sagsfremstilling

I forbindelse med etableringen af Nyt OUH er det en forudsætning for realiseringen af effektive og sikre patientforløb, at der skabes solide logistiske flow af blandt andet forbrugsvarer, sterile artikler, linned, post, prøver, medicin, mad m.v. Disse logistiske flows bevæger sig på tværs af hele sygehuset og understøttes af fire automatiserede transportsystemer, der sikrer hurtig og effektiv transport.

De 4 automatiserede transportsystemer på det nye OUH er følgende:

- Kasetransport og lagersystem (WMS).
- AGV-system.
- Rørpostsystem.
- Pusterørssystem.
- Manuel transport af varer, der ikke kan transporteres via ovennævnte systemer.

Nærværende sag omhandler etablering af rørpost på det nye OUH.

Rørpost på det nye OUH

Rørpost er et system, hvor beholdere, også kaldet patroner, transporteres rundt i et rørsystem ved hjælp af trykluft og vakuum. I såkaldte rørpoststationer kan patroner afsendes og modtages. Patroner kan sendes imellem enhver rørpoststation, og da der etableres en rørpoststation i hver afdeling, kan patroner sendes på tværs af samtlige afdelinger på sygehuset.

Formålet med rørpost er tidsbesparelse og hurtig behandling af patienter. Der skal anvendes et rørpostsystem, som kan sende blodprøver, prøver, blodprodukter, lægemidler, post og småpakker m.m. Rørpostsystemet bliver især vigtig for prøvehåndteringen på det nye OUH. Via systemet sendes blandt andet blodprøver direkte til det automatiserede blodprøveanalysesystem hos Klinisk Biokemi og Farmakologi (KBF), hvor prøverne analyseres eller videresendes til ét af de andre laboratorier.

Rørpostsystemet er en kendt og velafprøvet teknologi inden for sygehuslogistik og anvendes i udpræget grad som et af de bærende elementer i en effektiv sygehuslogistik. Rørpostsystemet er allerede en kendt teknologi i sygehusregi i regionen og anvendes ligeledes på OUH i dag.

Rørpostsystemet er planlagt til at betjene hele det nye sygehus, inkl. forbindelser til Steno Diabetes Center Odense (SDCO), servicebyen og voksenpsykiatrien og er således en del af at sikre en effektiv logistikforsyning på tværs af de samlede faciliteter.

Anskaffelsesstrategi og tidsplan

Fremfor at gennemføre ressource- og tidskrævende udbud, er det muligt, grundet at der er én totalentreprenør på DP03-DP08 (OHPT), at totalentreprenøren vil kunne forestå indkøb af rørpostsystemet. Dette vil ske som et tillæg til nuværende totalentrepriskontrakt uden krav om særskilte udbud, men med udgangspunkt i bygherrens kravspecifikationer. Der er flere fordele ved at indkøbe rørpostsystemet gennem totalentreprenøren:

- Det sikres, at eventuelle grænsefladeproblematikker minimeres, da totalentreprenør selv skal planlægge og etablere rørpostsystemet i forhold til resten af byggeriet.
- Det er tidsbesparende at indkøbe rørpostsystemet gennem totalentreprenør (intet udbud).

Projektorganisationen for Nyt OUH har udarbejdet en kravspecifikation for rørpostsystemet. På den baggrund indhenter Odense Hospital Project Team (OHPT) priser fra forskellige leverandører, som gennemgås af Projektorganisationen for Nyt OUH.

For at sikre markedskonforme priser vil der blive gennemført processer, der skal sikre at priserne på rørpostsystemet samt kvaliteten heraf, er i overensstemmelse med det af projektorganisationen forventede. Dette gøres ved, at der indgås aftale med totalentreprenøren om overhead på den enkelte leverance, hvorefter totalentreprenøren indhenter priser i markedet. Priserne vurderes i fællesskab mellem totalentreprenøren og Projektorganisationen for Nyt OUH ud fra det bedste forhold mellem kvalitet og pris og efter ”åben bog – princippet”. Således sikres transparens omkring underleverandørernes prissætninger.

Samlet set vurderes den foreslåede indkøbsmodel at være den mest fordelagtige tidsmæssigt, kvalitetsmæssigt og økonomisk for projektet.

Leverancer til projekterne udenfor DP03-DP08 håndteres selvstændigt som bygherreleverancer. Det er dog en forudsætning, at disse delprojekter indkøber samme rørpostsystem som ved DP03-DP08.

Projektorganisationen for Nyt OUH forventer at kunne indgå kontrakt med OHPT vedr. indkøb af rørpostsystem til DP03-DP08 ved udgangen af 2. kvartal 2021.

Økonomi

Det samlede budget for indkøb af rørpostsystemet er 23,3 mio. kr., hvor psykiatriens andel (herunder til OPP-projektet) er 2,9 mio. kr. og Steno Diabetes Center Odenses andel er 1,1 mio. kr. (indeholdt i meddelt bevilling).

Udgiften fordeler sig med 6 mio. kr. i 2021, 13 mio. kr. i 2022 og 4,3 mio. kr. i 2023.

Projektorganisationen for Nyt OUH vil som en del af kontrakten indhente option på service og drift af systemet, således OUH har mulighed for at indgå aftale om fremtidig vedligeholdelse og drift.

Indstilling

Det indstilles, at anlægs- og innovationsudvalget anbefaler regionsrådet:

At projektbeskrivelse for etablering af rorpostsystem på Nyt OUH godkendes.

Vedr. Nyt OUH

At der meddeles anlægsbevilling på 19,291 mio. kr. (indeks 120,61) til kvalitetsfondsprojektets andel heraf.

At der frigives tilsvarende rådighedsbeløb til formålet i 2021-2023 af det afsatte rådighedsbeløb vedr. IT, apparatur og inventar på Nyt OUH.

Vedr. Nyt OUH Psykiatrien

At der meddeles anlægsbevilling på 2,947 mio. kr. (indeks 148,3) til psykiatriens andel heraf.

At der frigives tilsvarende rådighedsbeløb til formålet i 2021-2023 af det allerede afsatte rådighedsbeløb vedr. Nyt OUH Psykiatrien.

At regionsdirektør Jane Kraglund bemyndiges til at godkende licitationsresultatet for etablering af rorpostsystem på Nyt OUH inden for de meddelte, økonomiske rammer.

Beslutning i Anlægs- og innovationsudvalget den 08-04-2021

Anlægs- og innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Bilag

Projektbeskrivelse, rorpost

Oplæg - Rorpost AIU 080421

Punkt 3: Godkendelse af idéoplæg for regionalt lager i Odense, etape 2

20/21081

Resumé

Regionsrådet godkendte i juni 2020 idéoplæg for etape 1 af opførelsen af det regionale lager i Odense. Nu forelægges idéoplæg for etape 2 af opførelsen af det regionale lager til regionsrådets godkendelse.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte i juni 2020 idéoplæg og meddelte anlægsbevilling for etape 1 af opførelsen af det regionale lager. Etape 1 omhandlede etablering af råhus. Det fremgik af sagen i juni 2020, at der senere ville blive fremlagt en ny sag om gennemførelse og regional finansiering af etape 2 af projektet, der primært omhandler indretning af lageret og installationer i lagerområdet.

Projektet planlægges med en regional lagerfunktion for alle regionens sygehuse med relevante lagervarer og med samtidig mulighed for at agere lokallager for Nyt OUH. Det regionale lager skal styrke beredskabs- og forsyningsikkerheden i lyset af erfaringerne fra COVID-19 pandemien.

Placeringen i Odense ved Nyt OUH giver mulighed for at høste den synergi, der er forbundet med at kunne koble logistik- og lagerfunktion sammen regionalt og lokalt for regionens største sygehus.

Etape 1 inkluderede opførelsen af lagerets råhus samt fuld aPTering af kontorområderne.

Byggemodning af grunden er afsluttet i 2020. Opførelsen af det regionale lager blev udbudt i totalentreprise, licitationen blev vundet af 5E Byg A/S og byggeriet er nu i udførelsesfasen. Etape 1 afleveres efter planen til Region Syddanmark i december 2021.

Etape 2 af etablering af regionalt lager, som denne sag omhandler, omfatter endelig indretning af lageret inklusiv installationer i lagerområdet. Arbejdet med etape 2 kan igangsættes parallelt med færdiggørelse af etape 1 i 2021, og det er derfor, som en del af udbuddet af etape 1, konkurrenceudsat en række af elementerne i etape 2, som kan iværksættes umiddelbart efter anlægsbevillingen til etape 2 er på plads.

Der er siden bevillingen i juni 2020 arbejdet videre med konceptet for lageret, som kommer til at

Indeholde:

- En varemottagelse, der er fleksibel i anvendelse, hvor der midlertidigt kan etableres et bufferlager, fx ved fremtidige epidemier/pandemier.
- Et pallelager, hvorfra der plukkes varer direkte til rekvirenten eller opfyldning af pluklager.
- Et sterilt pluklager, hvor sterile varer skal opbevares under overtryk og være fugt- og temperaturstyret.
- Et pluklager til almindelige forbrugsvarer. Fra disse pluklagre plukkes varer manuelt fra lagerautomater eller hylder i kasser, som bliver af samme størrelse som dem, der benyttes i kassesystemet. Plukkede varer kan sendes direkte til afsnittet, til kasselageret på logistiketagen og/eller til øvrige sygehuse i regionen og på OUH.
- Et område til værnemidler. Over det sterile pluklager, etableres et indskudsdæk, som kan indeholde ca. 200 pallepladser til værnemidler og lignende.

Det regionale lager etableres med delvis automatisering i form af semiautomatiske lagerautomater. Lagerautomaterne muliggør, at lageret samlet kan indeholde 5-6.000 varenumre, hvilket vil styrke forsyningssikkerheden for regionen og det nye OUH, samt betyde en større uafhængighed af leverandøren. Desuden er der mulighed for en fremtidig automatisering af varehåndteringen.

Det er visionen, at det kommende regionale lager sender så lidt pap ud til afdelingerne som overhovedet muligt, dels for at minimere returaffald, dels af hygiejnemæssige årsager.

Det regionale lager opføres integreret med kassesystemet på Nyt OUH.

Fordeling af udgifter på år:

Regionalt lager (beløb i 1.000 kr.)	2021	2022	2023	I alt
Regionalt anlægsfinansiering	26.810	8.773	18.406	53.988

Den regionale anlægsfinansiering kan ske inden for eksisterende rammer via rådighedsbeløb, frigjort i forbindelse tidligere års konsolidering, og påvirker således ikke fremdriften på allerede prioriterede og iværksatte projekter.

Hjælpemiddelcentral og Posttjeneste

Projektet planlægges med en hjælpemiddelcentral, hvor hjælpemidler opbevares samt ud- og indleveres. Oprindeligt var hjælpemiddelcentralen planlagt som en del af Nyt OUH, men undervejs i trimningen af kvalitetsfondsprojektet blev funktionen prioriteret væk og skulle blive på sin nuværende placering på OUH. Det indgik i de indledende overvejelser omkring det regionale lager, at der også skulle ses på mulighederne for at rumme Hjælpemiddelcentralen inden for rammerne af det regionale lager. Det har efterfølgende i forbindelse med nærmere projektering vist sig som en dårlig løsning. For at sikre patienter og pårørende nemmere og mere sikker adgang, samt optimere det logistiske flow i Servicebyen kan Hjælpemiddelcentralen mere hensigtsmæssigt placeres ved indgang vest i Servicebyen (DP09). Byggeriet kan med fordel gennemføres sammen med udførelsen af det regionale lager. Budgettet for Hjælpemiddelcentralen udgør 14,630 mio. kr.

Projektet planlægges også med en posttjeneste og en varemottagelse for skaffevarer. Her sendes post, pakker og skaffevarer o.l. ud i hospitalet via kassesystemet. Desuden modtages blodprøver fra de praktiserende læger på Fyn, som sendes via rørpostsystem til laboratorierne. Post, pakker og prøver o.l. til forsendelse ud af hospitalet foregår også i Posttjenesten. Placeringen af Posttjenesten flyttes til den tilstødende køkkenbygning, hvor posttjenesten forbindes med logistikkorridoren. Byggeriet kan med fordel gennemføres sammen med udførelsen af det regionale lager. Budgettet for Posttjenesten udgør 3,355 mio. kr.

Da både Hjælpemiddelcentral og Posttjeneste tidligere har indgået i Nyt OUH projektet foreslås de finansieret af kvalitetsfondsprojektet. I lyset af kvalitetsfondsprojektet stude i byggeprocessen vurderes det aktuelt muligt at afholde udgifterne til udskillelse og ændret placering inden for den samlede tilsagnsramme. Udgiften på ca. 18 mio.kr. foreslås således finansieret via Nyt OUH-projektet fordelt på dels kvalitetsfondsprojektet og afholdt af de likvide reserver i projektet, dels psykiatriens andel af Nyt OUH. De likvide reserver i kvalitetsfondsprojektet er på nuværende tidspunkt fortsat højere end det beregnede reservebehov for Nyt OUH projektet.

Hjælpemiddelcentral og Posttjeneste, fordeling af udgifter på år:

Nyt OUH (beløb i 1.000 kr.)	2021	2022	2023	I alt
Kvalitetsfonds andel	10.215	3.929	1.572	15.715
Psykiatriens andel	1.475	567	227	2.270
Nyt OUH i alt	11.690	4.496	1.799	17.985

Indstilling

Det indstilles, at anlægs- og Innovationsudvalget anbefaler regionsrådet:

At idéoplæg for Etape 2 af etablering af regionalt lager i Odense godkendes.

At der meddeles anlægsbevilling på 53,988 mio. kr. (indeks 148,3) til formålet.

At der afsættes og frigives tilsvarende rådighedsbeløb, finansieret af konsolideringsrammen, anlæg. Fordelingen heraf på år fremgår af sagsfremstillingen.

Vedr. Hjælpemiddelcentral og Posttjeneste:

At der meddeles anlægsbevilling på 15,715 mio. kr. (indeks 120,61) til kvalitetsfondsbyggeriets andel af opførelse af Hjælpemiddelcentral og Posttjeneste på Nyt OUH.

At der frigives tilsvarende rådighedsbeløb til formålet, finansieret af afsatte rådighedsbeløb til bygherreudgifter på Nyt OUH.

At der meddeles anlægsbevilling på 2,270 mio. kr. (indeks 148,3) til psykiatriens andel af opførelse af Hjælpemiddelcentral og Posttjeneste på Nyt OUH.

At der frigives tilsvarende rådighedsbeløb til formålet, finansieret af allerede afsatte rådighedsbeløb til Nyt OUH – Psykiatrien.

At regionsdirektør Jane Kraglund bemyndiges til at godkende licitationsresultatet inden for den meddelte økonomiske ramme.

Beslutning i Anlægs- og innovationsudvalget den 08-04-2021

Anlægs- og innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Bilag

Idéoplæg for regionalt lager 22-03-2021.pdf

Oplæg - Regionalt lager AIU 080421

Punkt 4: Beslutning om medicotekniske anskaffelser 2021

21/16972

Resumé

Sagen forelægges regionsrådet med henblik på udmøntning af de afsatte rammer i 2021 til større medicotekniske anskaffelser. Yderligere udmøntes 300 mio. kr. frigjort via konsolideringen i 2020, der prioriteres til strålekanoner på Sygehus Lillebælt samt fremrykninger af genanskaffelser på alle sygehuse. Herved sikres råderum i efterfølgende år til håndtering af det særlige genanskaffelsesbehov vedr. Nyt OUH.

Sagsfremstilling

Løbende investeringer i medicoteknisk apparatur m.v. er en væsentlig forudsætning for, at sygehuse fortsat kan forbedre bl.a. kvaliteten i diagnostikken og behandlingen samt patientsikkerheden. Investeringer i apparatur bidrager samtidig til mere effektive arbejdsgange og understøtter derved sygehuses omkostningseffektivitet. Den løbende vedligeholdelse af regionens samlede apparaturpark mindsker desuden risikoen for akutte/driftskritiske nedbrud og/eller øgede udgifter til service ved en levetidsforlængelse af eksisterende apparatur.

Regionens medicotekniske rammer skal samtidig understøtte en relativt stor spredning af ny teknologi på alle regionens sygehuse. Ny teknologi understøtter således også ensartede behandlingstilbud samt udviklingen af attraktive faglige miljøer og selv bærende decentrale sygehusenheder, hvor behandlingen foregår tæt på patientens bopæl.

Regionens samlede apparaturpark har i dag en samlet værdi på over 4 mia. kr. Med en gennemsnitlig teknisk og teknologisk levetid for apparaturet på 10 år skal der årligt investeres ca. 400 mio. kr. i medicoteknisk apparatur for at opretholde værdien af apparaturet og sikre den nødvendige fornyelse heraf.

Forud for indflytningen til Nyt OUH i 2023/2024 er der et særligt behov for et væsentligt øget genanskaffelsesniveau på OUH. Det har bl.a. sammenhæng med, at der i en periode er behov for at opretholde klinisk drift, inkl. apparatur, på to matrikler, at kalibrering af bestemte typer apparatur vil strække sig over længere tid og at udgifterne til flytningen af apparaturet i nogle situationer ville overstige apparaturets beregnede restværdi/restlevetid.

Såfremt det særlige genanskaffelsesbehov vedr. Nyt OUH skal håndteres inden for de ordinære investeringsrammer vil det dels nødvendiggøre en skævdeling af rammerne mellem regionens sygehuse, dels i en periode være vanskeligt at prioritere nyt apparatur eller teknologi til det onkologiske område samt øvrige, højt specialiserede områder. I budgetaftalen for 2021 er på den baggrund aftalt, at finansieringen genanskaffelsesplan for Nyt OUH samt strategiske anskaffelser af fx strålekanoner til Sygehus Lillebælt skal tilvejebringes af midler frigjort ved konsolidering i 2020.

På budgetseminaret marts 2021 er regionsrådet orienteret om regnskabet for 2020, herunder gennemførte konsolideringstiltag. Som afledt konsekvens af fremrykkede indkøb af medicin, implantater mv. er der i driften i 2021 frigjort 192 mio. kr. Forslag til disponering af disse midler fremgår af særskilt sag til regionsrådet.

Herudover kan der inden for eksisterende leasingrammer, primært som konsekvens af leasingindfrielse i 2020, frigøres ca. 300 mio. kr. til nye medicotekniske anskaffelser. Rammerne til prioritering i 2021 er herefter 720 mio. kr., fordelt med 319 mio. kr. på anlæg og 401 mio. kr. via leasing:

1.000 kr.	Anlæg	Leasing	I alt
Større anskaffelser (ordinær pulje)	238.496	101.171	339.667
Lokale investeringsrammer	80.744		80.744
Ramme vedr. genanskaffelser Nyt OUH, onkologi mv.		300.000	300.000
I alt	319.240	401.171	720.411
Heraf tidligere frigivet: akutramme+lokale inv.rammer	95.744		95.744
Ramme til prioritering på regionsrådets møde april 2021	223.496	401.171	624.667

Inden for disse økonomiske rammer har Medicoteknisk Afdeling i samarbejde med sygehusene udarbejdet oplæg til prioritering af årets rammer. I lighed med tidligere år foreslås den ordinære pulje på 339,7 mio. kr. udmøntet med afsæt i sygehusledelsernes prioriteringer, og rammen fordeles mellem sygehusene efter DRG-andele.

Samtidig er der udarbejdet en investeringsstrategi for disponeringen af den ekstra ramme på 300 mio. kr., der tilvejebringer den nødvendige økonomi i overslagsårene til at sikre en smidig overgang til den nye matrikel i Odense.

Investeringsstrategien indebærer, at ”nagelfast” apparatur i stort omfang udskiftes i forbindelse med selve flytningen. Dette med henblik på at reducere apparaturets nedetid og dermed kunne opretholde den kliniske aktivitet. På baggrund af den overordnede tidsplan for flytningen er det vurderingen, at økonomien til udskiftning af ”nagelfast” apparatur i Odense skal være godkendt i den medicotekniske ramme for 2022 og 2023, så de nødvendige udbud kan initieres i forlængelse heraf. Det er samtidig anbefalingen, at antallet af ikke-kritiske udskiftninger minimeres i 2021 og udskydes til enten 2022 eller 2023.

For at sikre det nødvendige økonomiske råderum og de nødvendige personaleressourcer til disse investeringer og udbud i 2022 og 2023, foreslås det dels at fremrykke genanskaffelser til øvrige sygehusmatrikler til 2021, dels at udskyde udskiftninger til 2024/2025. I praksis indebærer planen, at investeringsrammerne til øvrige sygehusmatrikler isoleret set kan reduceres med 260 mio. kr. i perioden 2022-2024, der kan prioriteres til nødvendige genanskaffelser Nyt OUH. I planen indgår samtidig, at der prioriteres i alt 41 mio. kr. til 2 nye strålekanoner til Sygehus Lillebælt. Af den samlede ramme prioriteres ca. 3 mio.kr. i 2021 og 2022 til at håndtere det øgede indkøbs- og implementeringsvolumen i Medicoteknisk Afdeling.

Inden for årets rammer har sygehusene bl.a. prioriteret udskiftning af strålekanoner i Vejle og Odense, udskiftning og opgradering af MR- og CT skannere i Vejle, Kolding, Odense, Esbjerg, Grindsted og Aabenraa. Der er prioriteret opgradering af akutstuer og kirurgirobotter i Odense/ Svendborg samt røntgenudstyr til Nyborg. På de lokale investeringsrammer er der prioriteret udskiftning af udstyr til laboratorie-, røntgen og ultralydsundersøgelser, patientovervågningsudstyr samt dialyse- og anæstesiudstyr.

I vedlagte bilag er nærmere redegjort for principperne for udmøntningen af de medicotekniske rammer samt den konkrete anvendelse af rammerne i 2021.

For at sikre en optimal anvendelse af årets samlede udgiftsrammer til drift og anlæg kan det komme på tale senere på året evt. at leasingfinansiere en større del af årets apparaturanskaffelser. De afledte bevillingsmæssige konsekvenser heraf vil blive forelagt i kommende sager vedr. budgettilpasninger.

Indstilling

Det indstilles, at anlægs- og innovationsudvalget anbefaler regionsrådet:

At de beskrevne principper for prioritering af de medicotekniske investeringsmidler for 2021 godkendes.

At der meddeles anlægsbevilling på 223,496 mio. kr. (indeks 148,3) til medicotekniske anskaffelser 2021.

At der frigives tilsvarende rådighedsbeløb i 2021 på den afsatte ramme til medicotekniske anskaffelser i 2021.

At der meddeles en leasingramme på 401,171 mio. kr. til yderligere medicotekniske anskaffelser, finansieret af afsatte driftsmidler til genanskaffelser m.v.

At økonomidirektør Charlotte Storm Gregersen bemyndiges til – på baggrund af de godkendte principper – at foretage den endelige udmøntning af midlerne til medicoteknisk apparatur, herunder godkende licitationsresultater vedr. afledt anlæg inden for den meddelte økonomiske ramme.

Beslutning i Anlægs- og innovationsudvalget den 08-04-2021

Anlægs- og innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Karsten Fogde tager forbehold.

Bilag

Medicoteknik 2021 - principper mv.

Punkt 5: Orientering om JadeCare

19/44841

Resumé

I 2018 sendte Syddansk Sundhedsinnovation (SDSI) en best practice beskrivelse med baggrund i SDSI's deltagelse og arbejde i det Europæiske Innovationspartnerskab for Aktiv og Sund Aldring (EIP-AHA-netværket) under EU. På den baggrund blev Region Syddanmark valgt til at deltage som ét ud af fire best practices i et europæisk joint action projekt inden for området integrated care.

Resultatet er JadeCare-projektet, hvor 8 ud af 23 regioner har indgået en samarbejdsaftale, hvor SDSI skal undersøge og give input til implementeringen af SAM:BO samt en række underprojekter, herunder TeleKOL, Telepsykiatri, Geri-kufferten m.v. Samlet vil det styrke Region Syddanmarks europæiske profil inden for digitale løsninger og sundhed samt give mulighed for læring på tværs af regioner.

Anlægs- og innovationsudvalget orienteres hermed om projektet.

Sagsfremstilling

Baggrund

I 2018 blev Syddansk Sundhedsinnovation (SDSI) opfordret til at indsende en best practice beskrivelse med baggrund i SDSI's deltagelse og arbejde i det Europæiske Innovationspartnerskab for Aktiv og Sund Aldring (EIP-AHA-netværket) under EU. Her er Region Syddanmark udnævnt som et firestjernet referencested inden for sund og aktiv aldring. Som den eneste region i Norden har Region Syddanmark fået den særlige udmærkelse "Special recognition for excellence". I forlængelse heraf blev SDSI i december 2018 inviteret til Italien for at fortælle om syddanske løsninger og projekter inden for området integrated care. Her blev SAM:BO samt en række underprojekter præsenteret.

SAM:BO er en tværsektoriel samarbejdsaftale mellem Region Syddanmark og 22 kommuner, der skal sikre sammenhængende og sikre patientforløb, der tager udgangspunkt i patienternes individuelle behov. Herunder er der knyttet en række af understøttende projekter:

- TeleKOL: Et tilbud om telemedicinsk behandling af patienter med lungesygdommen KOL.
- Geri-kuffert: En transportabel kuffert med Point-of-care-Testing-udstyr og kommunikationsværktøj til hjemmebehandling af ældre og svagelige patienter.
- Telepsykiatri: Telemedicinsk behandlingstilbud for patienter i psykiatrien fx via videokonsultationer.
- MitSygehus: En digital app hvor patienter og pårørende kan finde information om behandlingsforløb samt mulighed for videokonsultationer mellem sygehus og patient.
- Genoptræn|dk: En online platform for instruktionsvideoer til genoptræningsøvelser samt et dialog- og støtteværktøj til sundhedspersonale og patienter.
- Det Digitale Sundhedscenter: En digital portal der tilbyder online undervisning målrettet forskellige patientgrupper bl.a. kronikere med diabetes.

Efterfølgende blev Region Syddanmark udvalgt som ét ud af fire best practices og SDSI blev inviteret med i en fælleseuropæisk joint action, initieret af Europa-Kommissionen. Forløbet har resulteret i projektet JadeCare, der blev godkendt af kommissionen i 2020 og blev igangsat i slutningen af året.

Der er nedsat et internationalt konsortium, hvor Region Nordjylland er dansk repræsentant, bistået af Region Syddanmark som "affiliated entity". I projektets advisory board er Region Syddanmark repræsenteret samt MedCom og

Sundhedsministeriet. Kronikgune – Institute for Health Services Research fra Spanien er udvalgt som lead-partner.

Der er afsat lidt over 1,1 mio. kr. i projektperioden fra 2020-2023 fordelt på lønomkostninger, rejseudgifter m.m. Hertil kommer ca. 285.000 kr. i egenfinansiering.

Formål

JadeCare, der står for ”Joint Action on the implementation of Digitally Enabled integrated person-centred care”, har til formål at understøtte andre europæiske sundhedssystemer i transformationen til et digitalt understøttet sammenhængende sundhedsvæsen. Projektet skal understøtte skalering og overførsel af best practice fra ”early adopters” til ”next adopters” på et europæisk plan.

Projektet skal udbrede fire konkrete best practices, samt identificere synergier på tværs af 23 regioner i forhold til digital understøttelse af integrated care, hvilket kan bidrage til fælles læring og policy anbefalinger.

Leverancer

Som arbejdsplanleder for ”WP8 – Digital Roadmap towards an integrated health care sector” skal SDSI hjælpe 8 europæiske regioner, der har valgt at implementere hele eller dele af vores best practice, med at:

- Forberede og understøtte implementering af best practice.
- Definere behov og scope for hver region.
- Understøtte en situationsanalyse i regionerne og udviklingen af en action plan for implementeringen.

I den forbindelse skal SDSI undersøge og give input til, hvordan implementeringen af SAM:BO, samt andre IT-projekter, der går på tværs af sektorer, blev grebet an i Region Syddanmark, så den viden kan bruges i udviklingen af action plans for de otte regioner. SDSI vil deltage i videndelings-workshops og studiebesøg.

Projektet har afsluttet sin indledende fase, hvor SDSI har udarbejdet en præsentation af regionens best practices, som er suppleret af en række selvvurderingsparametre. På baggrund af disse er ”next adopters” i stand til at vurdere, hvad de kan lære af de best practices, som de udpegede ”early adopters”, herunder Region Syddanmark, har budt ind med. Det har indtil videre resulteret i at 8 ud af potentielle 23 ”next adopters” har valgt at indgå i et samarbejde med Region Syddanmark. Det drejer sig om 4 spanske regioner (Murcia, Leon, Santander og Sevilla) samt Letland, Kroatien, Italien og Tjekkiet.

Gevinster

Projektet vil styrke Region Syddanmarks profil som digital frontløber, når det kommer til udvikling og implementering af digitale løsninger i sundhedsvæsenet. Da det er en joint action på tværs af EU's medlemslande, udgør projektet en væsentlig mulighed for at lære af andre regioner, både af de tre andre best-practice-regioner, men også af de regioner, som vi skal hjælpe med at implementere vores løsning hos. Projektet har dedikeret en arbejdsplan (WP4 Sustainability) til at identificere fælles principper i forhold til digital understøttelse af integrated care, udveksling af viden og udvikle nationale policy anbefalinger. Samlet vil det styrke Region Syddanmarks indgangsvinkel til det europæiske samarbejde.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Anlægs- og innovationsudvalget den 08-04-2021

Til orientering.

Punkt 6: Mødeplan

21/247

Sagsfremstilling

Anlægs- og innovationsudvalget har godkendt mødekalender for 2021.

Mødekalender 2021:

Mandag den 10. maj 2021, kl. 14 – ca. 17 – Designskolen Kolding

Torsdag den 3. juni 2021, kl. 14 – ca. 17 (regionshuset) evt. besøg på Vejle Sygehus

Onsdag den 11. august 2021, kl. 14 – ca. 17 (regionshuset)

Onsdag den 8. september 2021, kl. 14 – ca. 17 – Sygehus Lillebælt, Kolding

Onsdag den 6. oktober 2021, kl. 14 – ca. 17 – Sygehus Sønderjylland, Aabenraa

Mandag den 8. november 2021, kl. 14 – ca. 17 – OUH, Svendborg Sygehus

Onsdag den 23. november 2021, kl. 15 – ca. 18 - Byggeplads Nyt OUH.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Anlægs- og innovationsudvalget den 08-04-2021

Til orientering.

Punkt 7: Eventuelt

21/247

Beslutning i Anlægs- og innovationsudvalget den 08-04-2021

-

Punkt 8: Underskriftsside