

REFERAT Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling d. 31-10-2024

Mødedato Torsdag d. 31. oktober 2024 kl. 14:00

Mødested Forskerparken i Odense

Mødedeltagere Karsten Uno Petersen, A, Carsten Sørensen, O, Roya Moore, C, Kurt Jensen, V, Mark Søgaard, A

Indholdsfortegnelse

Besøg på WHINN konferencen - #.....	3
Godkendelse af klimaprojekt: DANROAD.....	5
Orientering om midtvejsstatus for Lægemedler - #.....	7
Drøftelse af udkast til ny digitaliseringsstrategi - #.....	11
Orientering om fælles regionale krav for last mile transport- #.....	14
Mødeplan - #.....	16
Eventuelt - #.....	17
Underskriftsside.....	18

Punkt 1: Besøg på WHINN konferencen -

24/501

Resumé

Udvalget får en guidet rundtur i WHINN konferencens udstillingsområde.

Sagsfremstilling

Igen i 2024 afholdes den årlige to-dags international vidensfestival i Odense WHINN – Week of Health and Innovation.

Som i de tidligere år er det muligt at deltage i events, udstillinger, matchmaking og netværksaktiviteter.

Der vil på forskellig vis være mulighed for at få ny viden, inspiration og indsigt i den nyeste forskning og internationale trends inden for life science og sundhedsinnovation.

Årets temaer er:

- Kunstig intelligens og sundhedsteknologier
- OPI-samarbejde og partnerskaber
- Fremtidens sundhed
- Tværsektorielt samarbejde og udvikling
- Bæredygtighed og grøn omstilling.

Udvalget vil få en guidet rundtur ved Anne Bach Stisen, Enhedschef for Styring, Udvikling og Viden i Syddansk Sundhedsinnovation, Region Syddanmark, der indledningsvis også vil sætte rammen for WHINN konferencen.

På den guidede tur rundt i udstillingen vil udvalget kunne møde forskellige velfærdsteknologiske virksomheder, se deres stande og få et indblik i deres forskellige teknologier. Den guidede rundtur vil give udvalget mulighed for at udforske forskellige løsninger og tale med virksomhederne bag.

Udstillerne på WHINN udstiller nye nationale og internationale velfærdsteknologier, bidrager til at effektivisere arbejdsprocesser i kommuner og på hospitaler, samt højne livskvaliteten hos borgere med støtte- og plejebehov.

Konkret vil det på rundturen være muligt at komme forbi fx:

- Life Science Robotics
- Wavecare
- PowerNet Flexcare
- Heretask
- MedLearn
- Skarø Is.

Mødestedet for den guidede tur er i foyeren, ved indgangen til Syddansk Sundhedsinnovation. Der vil være et skilt ”Mødested for guidede ture”.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller har bidrager til realisering af regionens klimastrategi.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling den 31-10-2024

Til orientering.

Punkt 2: Godkendelse af klimaprojekt: DANROAD

24/1602

Resumé

Et succesfuldt hollandsk studie, ROAD (Reuse of Oral Anticancer Drugs), har vist gode resultater med at bede udvalgte patientgrupper om at tilbagelevere vederlagsfrit udleveret medicin, hvis de ikke skal bruge det.

Studiet viste positive resultater på den dobbelte bundlinje, hvad angår både økonomisk besparelse og klimaaftryk-reduktion.

Formålet med DANROAD er at gentage ROAD studiet i Region Syddanmark med henblik på at øge genbrug og reducere spild af medicin.

Sagsfremstilling

I forbindelse med projektet Stop medicinspild, som blev godkendt i Regionsrådet den 24. april 2023, er vederlagsfri medicin identificeret som en kilde til medicinspild. Der er eksisterende retningslinjer, der anviser, at ikke anvendt vederlagsfri udleveret medicin skal returneres til sygehusapoteket og kasseres. Medicinen repræsenterer dog en væsentlig værdi, både i forhold til forsyningssikkerhed og økonomi, da der ofte er tale om meget dyr medicin. Produktion, transport og kassation af ikke anvendt medicin har et væsentligt klimaaftryk.

På Afdeling X (Hæmatologisk afdeling) og R (Onkologisk afdeling) på OUH udleveres der inden for den udvalgte målgruppe ca. 35.000 pakninger på et år, hvilket svarer til ca. 170 mio. kr.

DANROAD er et projekt, som vil bevise, at det er sikkert og logistisk muligt at tilbagetage og genudskrive uåbnet vederlagsfri udleveret medicin i Danmark/Region Syddanmark. Det vil sige, medicin, der er blevet udskrevet til patienter uden beregning, hvor patienten stopper med at tage medicinen på grund af fx bivirkninger eller ændringer i behandling, og hvor den ubrugte udleverede medicin, jf. lovgivningen vanligvis skal kasseres og brændes.

Den indledende fase 0 i projektet er allerede igangsat for blandt andet at afdække, om der er mulighed for at få dispensation for den gældende lovgivning med henblik på at kunne gennemføre projektet og efterfølgende skalere det. Dette sker i dialog med Lægemedelstyrelsen. For yderligere information om fase 0 henvises til projektbeskrivelsen, der er vedlagt som bilag.

Med denne sag anmodes om godkendelse af, at projektet går videre til fase 1, såfremt dispensationen går igennem. Godkendelse af sagen vil bidrage til at lægge yderligere pres på Lægemedelstyrelsen for en godkendelse af anmodningen om dispensation. Hvis det mod forventning ikke godkendes i Lægemedelstyrelsen, tilbageføres projektmidlerne.

Et hollandske studie, ROAD (Reuse of Oral Anticancer Drugs) gik ud på at bede udvalgte patientgrupper om at tilbagelevere medicin, hvis de ikke skulle bruge det. Medicinen blev udleveret i forseglede poser med en temperaturlogger, så det i forbindelse med returnering var muligt at kvalitetstjekke medicinen i forhold til bl.a. udseende, uåbnet tilstand, holdbarhedsdato og korrekt opbevaring inden for temperaturgrænserne for den pågældende medicin. Ved returnering til sygehusapoteket gennemgik den indleverede medicin et kvalitetstjek. Herefter kunne medicin genudleveres til nye patienter.

DANROAD vil gentage og udvide perspektiverne fra det succesfulde hollandske studie med henblik på at bevise potentialet i en dansk kontekst. Afprøvningen skal i første omgang foregå på Afdeling X (Hæmatologisk afdeling) og R (Onkologisk afdeling) på OUH. DANROAD vil ligesom det hollandske studie have fokus på kræftmedicin i pilleform.

Det hollandske studies resultater fandt, at 2,4 % af de samlede udleverede lægemiddelomkostninger kunne reduceres. Dette vil på Afdeling X og R på OUH svare til 2,4 % af 170 mio. kr. om året.

Således forventes projektet at give væsentlige økonomiske besparelser samt at bidrage til den grønne omstilling, idet reduktion af medicinspild er en væsentlig del af strategien for implementering af bæredygtighed og grøn omstilling på lægemiddelområdet.

Konkret vil projektet bidrage til at øge genbrug af ikke-anvendt medicin og reducere indkøb af medicin, da genbrug frem for kassation betyder, at der vil være behov for at indkøbe mindre medicin. Herved kan udledninger forbundet med produktion, transport og kassation af ikke-anvendt medicin reduceres.

Klimavurdering

Ved skalering på tværs af Region Syddanmark forventes genudlevering af de lægemidler, der er omfattet af projektet at kunne reducere spild og CO₂e-udledninger svarende til 2,4 % af de 85.500 tons CO₂e, som denne lægemiddelgruppe stod for i 2023 tal. Det svarer til en reduktion på 2.052 ton CO₂e pr. år.

Denne reduktion bidrager til delstrategien for lægemidler, som er under udarbejdelse, og regionens samlede målsætning om 35 % reduktion inden 2035.

Projektet vil desuden give viden, der kan deles med de øvrige regioner i regi af den fælles regionale strategi for Grønne Hospitaler, hvor Region Syddanmark har lead på Bæredygtige Lægemidler.

Indstilling

Det indstilles, at Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn omstilling anbefaler Regionsrådet:

At det forelagte klimaprojekt godkendes.

At der til gennemførelse af projektet frigives 1 mio. kr. fra klimapuljen.

Beslutning i Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling den 31-10-2024

Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Bilag

DANROAD projektbeskrivelse

Oplæg Pkt. 2 Danroad - BIG 311024

Punkt 3: Orientering om midtvejsstatus for Lægemedler -

24/1602

Resumé

Regionsrådet godkendte den 28. august 2023 kommissorium for delstrategien Lægemedler og farmaceutiske produkter, herunder anæsthesigasser – fremadrettet benævnt Delstrategi for Lægemedler og medicinske gasser. Dette navneskift er alene begrundet i, at det er lettere at kommunikere. Benævnelsen har ingen betydning for opgavens omfang og indhold.

Med denne sag orienteres udvalget om status på arbejdsgruppens opgaver, særlige opmærksomhedspunkter og den overordnede tidsplan for delstrategiens færdiggørelse.

Sagsfremstilling

Arbejdsgruppen for Lægemedler og medicinske gasser har afholdt en række møder med henblik på at kortlægge klimabelastningen fra lægemidler og medicinske gasser, komme med forslag til indsatsområder og har ikke mindst igangsat en række projekter.

Herudover arbejdes der på at udvikle indikatorer, som kan vise en udvikling inden for de forskellige indsatsområder.

Nedenfor gives et overblik over:

- Lægemedlers klimabelastning, reduktionspotentiale og monitorering.
- Status på de to fokusområder i kommissoriet:
 - Omlægning af forbrug, herunder reduktion af spild og ændret forbrugsmønster.
 - Krav i leverandørkæden- herunder i fht. produktionsformer, emballage, transport m.v.
- Fremtidige fokusområder.
- Overordnet tidsplan for færdiggørelse af delstrategien.

Lægemedlers klimabelastning – datadrevet tilgang

Med udgangspunkt i den nuværende beregningsmodel bidrager lægemidler og medicinske gasser med ca. 148.600 tons CO₂e ud af Region Syddanmarks samlede bidrag på 750.000 tons CO₂e, hvilket svarer til 20%.

For medicinske gasser kendes det faktuelle indkøb i mængder og disse mængder kan omregnes til CO₂ ækvivalenter ved hjælp af gasarternes specifikke Global Warming Potential – værdi (GWP). Vi har således en ret præcis opgørelse over klimabelastningen forbundet med brug af medicinske gasser.

Anderledes er det for gruppen af lægemidler. Gruppen af lægemidler består af ca. 3.000 forskellige lægemidler og mere end 150 forskellige leverandører. For alle lægemidler gælder, at klimabelastningen på nuværende tidspunkt beregnes med udgangspunkt i pris (spend-based method). For lægemidler anvendes samme faktor mellem pris og CO₂-udledning for alle lægemidler. Estimaterne kan derfor kun i begrænset omfang bruges til at belyse forskellen i klimabelastning fra forskellige lægemidler.

Der arbejdes i stedet hen mod at kunne lave beregninger, der bygger på Livscyclusanalyser (LCA), hvilket dog realistisk set har lange udsigter. Der findes fx nærmest ingen studier af klimabelastningen for de aktive ingredienser i et lægemiddel.

Reduktionspotentiale

Samlet set er opdraget, at denne delstrategi skal reducere klimabelastningen fra lægemidler og medicinske gasser med mindst 35 % af 148.600 tons CO₂e, svarende til 52.000 tons CO₂e.

Arbejdsgruppen har endnu ikke et endeligt bud på, hvor meget de enkelte indsatser i denne strategi kan bidrage med hver især, men kommer med et bud herpå i den endelige delstrategi.

Reduktionspotentialet vil være fordelt på disse områder:

- Medicinske gasser.
- Reduceret forbrug, mindre spild og (gen)brug af ubrudt medicin, som er allerede påbegyndte projekter.
- Leverandørstyring (transport, produktion og emballage).

Med udgangspunkt i udfordringerne med data er det dog vigtigt at understrege, at reduktionspotentialet er og bliver et bedste bud.

I takt med at de indsatser, der bliver beskrevet i delstrategien, bliver gennemført, vil vi komme tættere på at kunne lave egentlige beregninger, der viser potentialet inder for de forskellige lægemiddelgrupper og inden for indkøbsområdet.

Indsatserne er nævnt i overskrifter nedenfor.

Monitorering

I perioden, indtil det er muligt at foretage CO₂ beregninger, som bygger på andet end økonomiske data, er det afgørende, at der for hver af indsatserne aftales, hvilke indikatorer, der bedst kan vise, at der sker en udvikling/fremdrift. Det kan fx være indikatorer, der viser udviklingen i et forbrugsmønster på de lægemidler, der arbejdes med, mængden af medicinaffald, mængden af returmedicin eller antal udbud med grønne kriterier.

For hver af indsatserne vil der blive udarbejdet relevante indikatorer.

Status på omlægning af forbrug, herunder reduktion af spild, og ændret forbrugsmønster

Arbejdsgruppen har for nuværende udarbejdet nedenstående forslag til indsatser angående omlægning af forbrug, reduceret spild og ændrede forbrugsmønstre.

Nogle af projekterne er allerede i gang, mens andre afventer indledende analyser.

A. I kategorien Medicinske gasser vil der være indsatser og reduktionsmål inden for alle typer gasser, dog undtagen ilt, som ikke betragtes som en klimabelastende gas. Indsatserne, der vil blive arbejdet med, er:

- Der installeres lattergasdestruktor på de tre største rørførte anlæg i Region Syddanmark.

- Øvrige tiltag til reduktion af klimabelastning fra lattergas undersøges og implementeres om muligt. På sigt vurderes, om lattergas kan udfases helt.
- Desfluran udfases, og alternativer til anæstesigasser vurderes og implementeres om muligt. (I praksis er desfluran stort set udfaset, men nævnes, da det indgår i vores baseline for 2020).
- Bæredygtige bedøvelsesformer undersøges og implementeres om muligt.

B. Inden for lægemidler er indsatserne valgt dels med udgangspunkt i, hvor stor den beregnede klimabelastning er for lægemiddelgruppen, men også ud fra om der kan opnås en effekt inden for en eller flere af principperne i det såkaldte 5 R - hierarki (refuse, reduce, reuse, repurpose, recycle). Dette er illustreret i bilag 1. Indsatserne vil typisk starte som projekter i mindre skala med henblik på skalering. Flere af disse projekter har et omfang, så der inden projektopstart vil blive ansøgt om midler fra fx klimapuljen.

Igangværende projekter er bl.a.: Stop medicinspild, Spild på Hospice, DANROAD og Fra spray- til pulverinhalatorer.

Hertil kommer bidrag fra allerede etablerede initiativer, som taler ind i en mere bæredygtig lægemiddelpraksis. Det gælder fx Afmedicinering, Vælg klogt og Antibiotic Stewardship.

Status på krav i leverandørkæden

Arbejdet med leverandørkrav varetages af Amgros, undtaget køb af udvalgte medicinske gasser. Her gælder Region Syddanmarks Indkøbspolitik.

For nuværende arbejdes der på den endelige formulering til delstrategien i forhold til, hvordan der kan arbejdes med bl.a. nedenstående i forhold til lægemidler:

- Nordiske kriterier for mere bæredygtig emballage.
- Transport kriterier med henblik på at reducere belastningen fra last-mile transport.
- Kriterier angående energiforbrug ved produktion af lægemidler.
- Mulige retur-ordninger.

Fremtidige fokusområder

I forlængelse af at Region Syddanmark har igangsat arbejdet med denne delstrategi, har Region Syddanmark fået tildelt rollen som leadansvarlig på det nationale leadområde Bæredygtige lægemidler.

Tilsvarende har Amgros fået tildelt den nationale leadrolle på Medicin – grønne kriterier. Begge leadopgaver er i regi af Danske Regioners fælles regionale strategi for Grønne hospitaler.

Nærværende delstrategi udarbejdes i tæt samarbejde med Amgros. Dette samarbejde fortsætter i forhold til den nationale strategi.

Samlet set forventes det derfor, at de indsatser, der bliver afprøvet i forbindelse med nærværende delstrategi, bliver implementeret i det tværregionale samarbejde om Bæredygtige lægemidler og Medicin – grønne kriterier.

Omvendt vil yderligere indsatser fra andre regioner, som viser sig via det tværregionale samarbejde, blive vurderet og om muligt implementeret løbende i Region Syddanmark. Disse indsatser vil indgå i drøftelser/beslutninger om tiltag i forbindelse med midtvejsevalueringen i 2027.

Samarbejdet indebærer desuden, at der bliver arbejdet på at forbedre datagrundlaget inden for lægemidlers klimabelastning.

Tidsplan for færdiggørelse af delstrategi

31. januar 2025: Godkendelse i Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling.

24. februar 2025: Godkendelse i Regionsrådet.

Klimavurdering

Med sagen gives en status på udarbejdelse af delstrategien for Lægemidler og medicinske gasser, som skal bidrage til den overordnede klimamålsætning om 35 % reduktion af CO₂-udledning fra regionens drift.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling den 31-10-2024

Til orientering.

Bilag

Bilag 1_Baseline og 5 R'er

Oplæg Pkt. 3 Midtvejsstatus for den regionale delstrategi - BIG- 31102024

Punkt 4: Drøftelse af udkast til ny digitaliseringsstrategi -

23/11174

Resumé

Regionsrådet har i april 2023 besluttet at igangsætte arbejdet med en ny digitaliseringsstrategi for Region Syddanmark. Udvalget forelægges som et led i høringsfasen udkast til ny digitaliseringsstrategi til drøftelse på mødet. Efter høringsfasen forventes den nye digitaliseringsstrategi at blive godkendt i Regionsrådet i januar 2025.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede på mødet den 24. april 2023 at igangsætte arbejdet vedr. ny digitaliseringsstrategi. Digitaliserings- og Innovationsudvalget drøftede på mødet den 3. september 2024 et første udkast til digitaliseringsstrategien og godkendte på mødet den 26. september 2024 et revideret udkast med henblik på høring i en række politiske udvalg, Hovedudvalget og Fælles MED-udvalgene samt regionens brugerråd.

Digitaliseringsstrategien sætter retningen for udviklingen af det samlede it- og digitaliseringsområde i Region Syddanmark, som i de senere år er kommet til at spille en større og mere selvstændig rolle i udviklingen af sundhedsvæsenet. Nye digitale muligheder ses som en del af løsningen på det pres, som sundhedsvæsenet også i de kommende år forventes at være under, og digitaliseringsstrategien skal derfor understøtte en digital transformation af sundhedsvæsenet i de kommende år, hvor der er fokus på understøtte både borgere, patienter og medarbejdere i endnu højere grad.

Som led i processen har der i efteråret 2023 været afholdt dialogmøder, hvor Digitaliserings- og Innovationsudvalget har mødtes med repræsentanter fra sygehusene, eksempelvis medarbejder-, ledelses- og patient- og pårørendepræsentanter. I december 2023 blev der endvidere afholdt en konference med deltagelse af en række centrale aktører.

På møderne og på konferencen er det bl.a. markeret:

- At den digitale udvikling og it-løsningerne skal understøtte borgernes og medarbejdernes behov.
- At digitale løsninger er nødvendige for at kunne understøtte det tværsektorielle samarbejde.
- At der er behov for forenkling og forsimpning af de digitale løsninger.
- At digitale løsninger giver (stadig flere) muligheder for at understøtte kommunikation med borgeren og inddragelse i egen behandling.
- At der skal være fokus på, hvorledes digitalisering kan frigøre tid til kerneopgaven.
- At de eksisterende it-løsninger skal udnyttes bedre.
- At der er fortsat behov for at styrke cyber- og informationssikkerhed.
- At der er behov for nye teknologier og behovsdrevet innovation.
- At digitalisering kan bidrage til grøn omstilling.

Strategiområder

Med udgangspunkt i de indsamlede input har det udkrystalliseret sig i 10 strategiområder, som digitaliseringsstrategien sætter en overordnet retning for. Hvert strategiområde skal i løbet af 2025 udarbejde en delstrategi, der mere konkret beskriver de tiltag og projekter, som skal understøtte udviklingen af området i de kommende år. Delstrategierne forventes fremover at skulle revideres hvert 2. til 4. år.

De 10 strategiområder er:

- Digital innovation - automatisering og kunstig intelligens.
- Borger og patient.
- Digitalisering af klinikken – generelt.

- Digitalisering af klinikken – digital psykiatri.
- Digitalisering af det diagnostiske område.
- Digitalisering af kliniske specialer, klinisk service og medicoteknik.
- Digitalisering af det administrative område.
- Digitalisering af det tekniske område og bygningsstyring.
- Cyber- og informationsikkerhed.
- It-infrastruktur.

Der er på tværs af strategiområderne identificeret behov for:

- At udvide og forbedre medarbejdere, borgere og patienters digitale muligheder.
- Investeringer i digital innovation som grundlag for forbedret digital understøttelse af borger/patienter og medarbejdere – både infrastruktur og evnen til at skalere og implementere.
- Investeringer i nye systemer og sikkerhed.
- Styring, forenkling og harmonisering.
- Gevinstrealisering til digital innovation.

Økonomi

Der er en økonomisk ramme på i alt 450 mio. kr. over de kommende fire år, som delstrategierne skal beskrive anvendelsen af.

Drøftelse og videre proces

Udkast til ny digitaliseringsstrategi sendes i efteråret 2024 til drøftelse i følgende politiske udvalg:

- Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling
- Sundhedsudvalget
- Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen
- Udvalget for Regional Udvikling
- Præhospital Udvalget
- Psykiatri- og Socialudvalget.

Samtidig sendes strategien til drøftelse i Hovedudvalget og Fælles MED-udvalgene, regionens brugerråd og Sundhedssamarbejdsudvalget.

Drøftelse af udkast til digitaliseringsstrategien er dagsordenssat på Hovedudvalgets møde den 13. december 2024. Hovedudvalget, Fælles MED-udvalgene og brugerrådene har frist for at give input tirsdag den 17. december 2024.

På baggrund af indkomne kommentarer revideres udkast til strategi og behandles endeligt på Digitaliserings- og Innovationsudvalgets møde den 9. januar 2025 med henblik på anbefaling til Regionsrådet. Regionsrådet forventes at behandle udkast til ny digitaliseringsstrategi på mødet den 27. januar 2025.

Tidsplanen for høringsfasen er vedlagt til orientering.

Chefkonsulent Judith Olsen, Regional IT, præsenterer det overordnede indhold i digitaliseringsstrategien på mødet.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategi.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling den 31-10-2024

Drøftet.

Bilag

Digitaliseringsstrategi tids- og procesplan for høring og godkendelse - opdateret

Bilag 2 It-drift og gevinstrealisering

Digitaliseringsstrategi for Region Syddanmark høringsversion 260924

Oplæg Pkt. 4 Præsentation af indhold i digitaliseringsstrategien sep 2024 - BIG 311024

Punkt 5: Orientering om fælles regionale krav for last mile transport- #

24/1602

Resumé

Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling orienteres om udarbejdelsen af fælles regionale udbudskrav for Last mile transport.

Sagsfremstilling

Region Syddanmark har, i samarbejde med de øvrige regioner og Amgros, udarbejdet standard udbudskrav til Last mile transport, der som udgangspunkt skal anvendes på alle udbud af varer med minimum seks årlige leveringer. Last mile transport defineres som den del af varens transport, der sker med det transportmiddel, der varetager den sidste del af transporten til varemottageren. Dvs. det transportmiddel der konkret kommer med varen.

Formålet med kravene er at fremme en mere bæredygtig Last mile transport.

Udbudskravene til last mile transport øges løbende fra 2025 til 2030 for at give markedet tid til at tilpasse sig de øgede krav. I takt med at markedet bliver klart, gennemføres en gradvis indfasning af 100% emissionsfri "last mile" varetransport.

Allerede i 2025 indføres en række overgangskrav. Her vil gælde mindstekrav om, at køretøjerne som minimum opfylder Euronorm 6 samt mulighed for at indsætte konkurrencekrav om emissionsfri transport.

Fra 2028 indføres mindstekrav om emissionsfri levering inden for regionens største kommuner, som gradvist udvides til hele regionen frem mod 2030.

Udbudskravene er baseret på en omfattende markedsdialog med transportørvirksomheder for at sikre, at kravene er markedskonforme.

Status og videre forløb

Udbudskravene er blevet behandlet og godkendt i Kredsen af Regionale indkøbschefer, og er nu lagt til orientering i samtlige regioner.

Efter orientering i regionerne, bliver der i samarbejde med Danske regioner udarbejdet pressemateriale.

Klimavurdering

Denne sag omhandler udbudskrav for Last mile transport. Kravene bidrager blandt andet til delstrategi for Kliniske og øvrige forbrugsvarers indsats A: Region Syddanmark vil reducere CO₂e-udledningerne fra forbrug med 10% gennem leverandørkæden.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling den 31-10-2024

Til orientering.

Bilag

Oplæg Pkt. 5 BIG_Last mile transport - BIG 311024

Punkt 6: Mødeplan - #

24/501

Sagsfremstilling

Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling har godkendt følgende mødeplan for 2024:

- Torsdag den 28. november 2024, kl. 15.00-17.00 – Sygehus Lillebælt, Kolding.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling den 31-10-2024

Til orientering.

Punkt 7: Eventuelt - #

24/501

Beslutning i Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling den 31-10-2024

Orientering om P-hus, Vejle Sygehus.

Punkt 8: Underskriftsside