

REFERAT Anlægs- og innovationsudvalget d. 08-11-2021

Mødedato Mandag d. 08. november 2021 kl. 14:00

Mødested Nyt OUH

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

Indholdsfortegnelse

Status på opførelse af det nye OUH.....	3
Drøftelse af udkast til digitaliseringsstrategi 2022-2024.....	4
Godkendelse af Healthcare DENMARK kontingent 2022 - 2023.....	7
Godkendelse af Trial Nation og Én indgang i Region Syddanmark - Fortsat finansiering.....	9
Godkendelse af oplæg til rådgivning vedr. parkeringskapacitet på det nye OUH.....	13
Godkendelse af idéoplæg vedr. gangbro til scannerbygning, Sygehus Sønderjylland, Aabenraa.....	16
Godkendelse af udvidelse af laboratoriet på Sygehus Lillebælt.....	19
Godkendelse af etablering af nyt familieområde på Kolding Sygehus.....	23
Godkendelse af indsatsområder på sundhedsområdet for 2022.....	26
Mødeplan.....	31
Eventuelt.....	32
Underskriftsside.....	33

Punkt 1: Status på opførelse af det nye OUH

21/247

Resumé

Anlægs- og innovationsudvalgets møde afholdes i besøgscentret ved det nye OUH.

Sagsfremstilling

Udvalget bliver præsenteret for generel status på opførelsen af det nye OUH.

Dette sker i forbindelse med rundvisning på byggepladsen af direktør for Nyt OUH, Torben Hedegaard Jensen samt vicedirektører for Nyt OUH, Peter Holm og Kenneth Holm.

Program

Kl. 14.00-15.30: Rundvisning på byggepladsen. Udvalget mødes ved Portnerbygningen.

Kl. 15.30-17.00: Ordinært møde.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Anlægs- og innovationsudvalget den 08-11-2021

Til orientering.

Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 2: Drøftelse af udkast til digitaliseringsstrategi 2022-2024

20/43863

Resumé

Der er udarbejdet et udkast til ny digitaliseringsstrategi for perioden 2022 - 2024. Udkastet til ny digitaliseringsstrategi forelægges en række politiske udvalg, Hovedudvalget og Fælles MED-udvalgene samt i regionens brugerråd med henblik på kommentering.

På baggrund af denne kommentering behandler digitaliseringsudvalget på mødet den 1. december 2021 et revideret udkast til strategien med henblik på at strategien indstilles til godkendelse på regionsrådets møde den 20. december 2021.

Sagsfremstilling

Den digitale udvikling har stor betydning for en sundhedsorganisation som Region Syddanmark, hvor der løbende tages nye teknologiske løsninger og nye it-systemer i brug.

Borgerne og patienterne skal have mulighed for fleksible sundhedstilbud, hvor kontakten med sundhedsvæsenet kan foregå virtuelt når det er fagligt muligt.

Som medarbejder møder man digitaliseringen i mange forskellige egenskaber i sit daglige arbejde. Regionens digitaliseringsstrategi skal således sætte rammen for prioriteringen og nyttiggørelsen af de digitale muligheder, som udviklingen tilbyder.

Digitaliseringsstrategien er politisk forankret i digitaliseringsudvalget. Den nuværende digitaliseringsstrategi løber fra 2019-2021.

Regionsrådet har den 23. november 2020 vedtaget en proces for udarbejdelse af den nye digitaliseringsstrategi 2022-2024.

Udarbejdelsen af den nye digitaliseringsstrategi har været baseret på en inddragende proces, hvor politikere fra regionsrådet og relevante repræsentanter fra alle enheder har bidraget til at drøfte indhold og prioritering af indsatser. Den 2. september 2021 drøftede digitaliseringsudvalget et første udkast til den nye strategi for perioden 2022-2024. Den 30. september 2021 har digitaliseringsudvalget godkendt et revideret udkast med henblik på kommentering i en række politiske udvalg, Hovedudvalget og Fælles MED-udvalgene samt regionens brugerråd.

Fem temaer som omdrejningspunkt

Den inddragende proces i forbindelse med udarbejdelse af den nye digitaliseringsstrategi har peget på følgende fem temaer som rammen for regionens fremtidige digitaliseringsindsatser:

- Borgeren
- En god digital arbejdsdag
- Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen
- Tillid og sikkerhed
- Innovation og nye teknologier.

Inden for disse temaer er der beskrevet 23 konkrete indsatser, der planlægges gennemført i løbet af strategiperioden. De enkelte indsatser er beskrevet under hvert tema i strategien.

Økonomi

Strategiens samlede økonomi på 335 mio. kr. er fordelt på prioriterede investeringer, som skal understøtte indsatserne under de enkelte temaer.

Kommentering og videre proces

Udkast til ny digitaliseringsstrategi sendes primo oktober til kommentering i følgende politiske udvalg: anlægs- og innovationsudvalget, sundhedsudvalget, udvalget for det nære sundhedsvæsen samt psykiatri- og socialudvalget. Samtidig sendes strategien til kommentering i Hovedudvalget og Fælles MED-udvalgene samt regionens brugerråd.

Drøftelse i de politiske udvalg vil ske efter følgende plan:

Udvalg	Møde dato
Psykiatri- og socialudvalget	27. oktober
Udvalget for det nære sundhedsvæsen	1. november
Sundhedsudvalget	2. november
Anlægs- og Innovationsudvalget	8. november

Hovedudvalget, Fælles MED-udvalgene og brugerrådene har frist for at give input mandag den 8. november.

På baggrund af indkomne kommentarer revideres udkast til strategi og behandles endeligt på digitaliseringsudvalgets møde den 1. december 2021 med henblik på anbefaling til regionsrådet. Regionsrådet forventes at behandle udkast til ny digitaliseringsstrategi på mødet den 20. december 2021. Det nye regionsråd forventes at behandle den nye digitaliseringsstrategi på mødet i januar 2022.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget klimavurdering, da det ikke er den endelige udgave af digitaliseringsstrategien. Den endelige udgave forelægges digitaliseringsudvalget den 1. december 2021, og efterfølgende forretningsudvalg og regionsråd.

På mødet vil it-direktør Morten Lundgaard holde oplæg om udkast til digitaliseringsstrategi.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 27-10-2021

Drøftet.

Præsentation vedlagt.

Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 01-11-2021

Drøftet.

Marianne Mørk Mathiesen og Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 02-11-2021

Drøftet.

Villy Søvnald deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Anlægs- og innovationsudvalget den 08-11-2021

Drøftet.

Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Ny digitaliseringsstrategi

Punkt 3: Godkendelse af Healthcare DENMARK kontingent 2022 - 2023

21/361

Resumé

Region Syddanmarks kontingent til Healthcare DENMARK udløber ved udgangen af 2021. Det foreslås, at Region Syddanmark fornyer sit kontingent for en ny to-års periode til fortsat synliggørelse af syddanske kompetencer inden for Sundheds- og Velfærdsteknologi samt Offentlig-Privat Innovation.

Sagsfremstilling

Healthcare DENMARK (HCD) er et nationalt markedsføringskonsortium, som har til formål at markedsføre danske kompetencer inden for sundheds- og velfærdsteknologi og life-science. Siden HCD blev stiftet i 2012 har Region Syddanmark været partner sammen med bl.a. Dansk Industri, Dansk Erhverv, Danske Regioner, Region Hovedstaden, Erhvervs-, Udenrigs-, Sundheds- og Ældreministeriet, videns- og uddannelsesinstitutioner samt en række private virksomheder. Som led i markedsføringen tiltrækker HCD udenlandske delegationer og deltager i relevante internationale messer og eksportfremstød sammen med offentlige og private partnere. HCD er organiseret som en forening med hjemsted i Forskerparken i Odense.

HCD har i 2020 etableret et nationalt besøgscenter – Nation of Health - for sundheds- og velfærdsteknologi i Forskerparken i Odense med økonomisk støtte fra Industriens Fond på 17,5 mio. kr. Formålet med centret er at præsentere udenlandske delegationer for danske løsninger inden for sundheds- og velfærdsteknologi, herunder de syddanske styrker inden for robotteknologi og sundheds- og velfærdsteknologi. Region Syddanmark har understøttet ansøgningen til Industriens Fond sammen med de øvrige partnere i Campus Odense-samarbejdet (UCL Erhvervsakademi og Professionshøjskole, Odense Kommune og Syddansk Universitet).

HCD planlægger en relancering af besøgscentret den 27. oktober 2021, da indvielsen af Nation of Health i oktober 2020 blev begrænset på grund af coronarestriktionerne. På samme tidspunkt lanceres et nyt Digitalt besøgscenter, som skal supplere det fysiske center i Odense, og som præsenterer løsninger inden for kroniske sygdomme, velfærdsteknologi og innovative hospitaler.

På baggrund af en evaluering af HCD har partnerne i 2021 udarbejdet en ny strategi, en ny governancestruktur og vedtægtsændringer for HCD. Det overordnede formål med den nye strategi er at binde sundheds- og velfærdsteknologi og life science-sektoren tættere sammen og tydeliggøre Danmarks styrkeposition inden for sundhedsinnovation, mens den nye governancestruktur skal muliggøre mere effektive beslutningsprocesser.

Regionernes rolle er tydeliggjort i den nye struktur, som understøtter en positionering af regionerne som nøgleaktører i udvikling af sundhedsvæsenet. Regionerne har fået to pladser i den nye bestyrelse.

Den seneste bevilling fra Region Syddanmark til Healthcare DENMARK's partnerskabskontingent udløber ved udgangen af 2021. I lyset af den nye governancestruktur er der vedtaget en ny kontingentstruktur, som skal gælde fra 1. januar 2022.

En ny model for regionernes deltagelse i HCD og i bestyrelsen drøftes p.t. med Danske Regioner. Det forventes dog, at medlemskontingentet fortsætter som tidligere med en mindre stigning og maksimalt beløber sig til 350.000 kr. pr. år, i alt 700.000 kr. for en to-årig periode.

Samarbejdet med HCD bidrager til målet om at fremme nye løsninger gennem offentlig-privat innovation i den regionale udviklingsstrategi, Fremtidens Syddanmark, og i Innovationsstrategien. Desuden bidrager initiativet til FNs verdensmål 9 ved at bringe regionens særlige styrker inden for offentlig-privat innovation i spil.

Klimavurdering

Aktiviteterne i forhold til Healthcare DENMARK er hovedsagelig af koordinerende og dialogmæssig karakter. Klimabelastningen udgøres derfor primært af CO₂-udledning ved befordring, men der er indført en markant større anvendelse af videomøder blandt partnerne under COVID-19 nedlukningen. Ligeledes er der i forbindelse med pandemien udviklet et digitalt besøgscenter, som vil supplere det fysiske besøgscenter "Nation of Health" og bidrage til at reducere klimabelastningen ved transport.

Healthcare DENMARK vil være et "udstillingsvindue" for den grønne omstilling af det danske sundhedsvæsen.

Indstilling

Det indstilles, at anlægs- og innovationsudvalget anbefaler regionsrådet:

At der afsættes 700.000 kr. fra bevillingen til øvrige omkostninger til kontingent til Healthcare DENMARK for perioden 2022-2023.

At kontingentet betinges af, at Healthcare DENMARK i perioden 2022-2023 fortsat er placeret i Forskerparken i Odense.

Beslutning i Anlægs- og innovationsudvalget den 08-11-2021

Anlægs- og innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 4: Godkendelse af Trial Nation og Én indgang i Region Syddanmark - Fortsat finansiering

18/3189

Resumé

Med denne sag ønskes der taget stilling til Region Syddanmarks fremadrettede finansiering af regionenes koordinerende aktiviteter som led i Trial Nation, samt til fortsættelse af de offentlig-privat innovationsaktiviteter, der varetages regionalt i regionens Én Indgang initiativ for virksomheder. Den nuværende finansiering udløber ultimo 2021.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede den 24. september 2018 at indgå i Trial Nation. Formålet med Trial Nation er at styrke forskningsinfrastrukturen i Danmark, og herigennem rammvilkår for og tiltrækning af industrifinansierede kliniske forsøg.

Trial Nation er en national offentlig-privat forening, hvor der er etableret samarbejde på tværs af landet indenfor 9 specifikke specialer/sygdomsområder kaldet centre og netværk. Ud over disse centre og netværk er der udpeget regionale koordinatore i hver af regionerne.

Regionen bidrager med hhv. direkte kontantfinansiering samt finansiering af de regionale koordinators tid til initiativet. Den kontante finansiering går til at opbygge og vedligeholde forskningsinfrastrukturen hos de deltagende afdelinger.

Én Indgang er en modtagefunktion for virksomheder, der ønsker kontakt med regionen om udvikling eller test af en velfærdsteknologisk eller medtech løsning. En indgang og den regionale koordinering i forhold til Trial Nation varetages i samme funktion i Syddansk Sundhedsinnovation.

Én indgang og Trial Nation understøtter innovationsstrategien og den regionale udviklingsstrategi 2020-2023 "Fremtidens Syddanmark" indenfor området "Sunde levevilkår", hvor fremme af nye løsninger gennem offentlig-privat innovation er ét af delmålene. Dette delmål i udviklingsstrategien bidrager til FNs verdensmål nummer 3, 9 og 11. Derudover bidrager Trial Nation til pejlemærket om forskning, innovation og udvikling samt til strategi for sundhedsforskning.

Med denne sag ønskes der taget stilling til Region Syddanmarks fremadrettede finansiering af regionenes koordinerende aktiviteter som led i Trial Nation, samt til fortsættelse af de offentlig-privat innovationsaktiviteter, der varetages regionalt i regionens Én Indgang initiativ for virksomheder. Den nuværende finansiering udløber ultimo 2021.

Organisering

I Region Syddanmark koordineres pharma-aktiviteter af GCP-enheden (forskerstøtteenhed) forankret under OPEN, og MedTech samt øvrige aktiviteter af Syddansk Sundhedsinnovation. Lægefaglig direktør på OUH Kim Brixen repræsenterer regionen i bestyrelsen i Trial Nation.

Erfaringer og forventninger

De hidtidige erfaringer med Trial Nation og Én indgang gennemgås herunder i 4 hovedspor. I bilag findes notat om Trial Nation samt mere detaljeret oversigt over aktiviteter i Én Indgang.

Trial Nation Medtech & Én Indgang:

Der har i 2020 været 112 virksomhedshenvendelser til Én Indgang, hvoraf 100 har handlet om vejledning og matchmaking, mens 12 har givet anledning til konkrete projektsamarbejder.

Efterspørgslen efter kliniske afprøvninger på medtech området har i 2020 været beskeden. I 2021 har der dog været en stigende efterspørgsel, hvilket forventes at fortsætte fremadrettet med indførelsen af ny EU lovgivning for medicinsk udstyr, hvor flere løsninger vil skulle klinisk afprøves.

Kvalificeringen og screeningen af henvendelser aflaster driftsområderne i forhold til ellers at skulle håndtere umodne projektforslag mv. For virksomhederne er det samtidig en hjælp at få en hurtig vejledning og afklaring, og ikke selv at skulle tage henvendelse til en eller flere sygehusafdelinger.

Pharma:

På pharmaområdet håndteres der en lang række henvendelser, hvor kun en mindre del bliver til konkrete kliniske forsøg. Dette hænger ofte sammen med, at de store lægemiddelvirksomheder forhører sig i flere lande samtidig, og fordi en lang række henvendelser kan henvises videre til de etablerede centre i Trial Nation.

Der er i 2020 blevet håndteret 61 feasibilityhenvendelser på pharmaområdet, samt 8 generelle henvendelser om klinisk afprøvning af lægemidler. Feasibility er en slags gennemførlighedsvurdering, hvor der afklares hvorvidt forholdene er tilstede for at kunne gennemføre et forsøg.

Rollen som pharmakoordinator indeholder ligeledes en række andre regionale og nationale aktiviteter, der både vedrører etablering og vedligeholdelse af samarbejder og relationer inden for forskningsområdet på tværs af specialer og med relevante støttefunktioner, afholdelse af kursusaktiviteter for projektpersonale m.v.

Fremadrettet forventes behovet for et endnu større samarbejde på tværs af medtech og pharma området, grundet den forventede vækst i medtech henvendelser om kliniske afprøvning.

I 2021-2022 vil pharma-koordinatoren tillige skulle understøtte etablering af netværk inden for psykiatrien, samt indgå i dialog med potentielle nye netværksområder på hospitalerne.

Koordineringsfunktion på tværs:

Koordineringsfunktionen indebærer blandt andet at arbejde med strategisk forankring og koordinering, samt koordinering på tværs af pharma, medtech og jura, hvilket indebærer tæt dialog eksternt med SDU RIO og internt på forskningsområdet.

Betjening af det regionale bestyrelsesmedlem i Trial Nation er ligeledes en del af koordineringsfunktionen, og med Kim Brixens valg til næstformand forventes et øget behov for koordinering og betjening.

Nationalt og fællesregionalt fagligt samarbejde

Trial Nation har i juni 2021 oprettet et tværregionalt kontaktforum, som bl.a. skal understøtte eksekvering af bestyrelsens beslutninger, sikre fællesregional tilgang til udviklingsopgaver, og sikre at strategiske diskussioner om rammevilkår for forskning koordineres med øvrige relevante fora som fx sundhedsdirektørkredsen og LMS (Ledelsesforum for Medicinsk Sundhedsforskning).

Trial Nation bliver i højere grad involveret i forskellige udviklingsdagsordener på forskningsområdet i Danmark. Eksempler på sådanne udviklingsdagsordener er; ny samlet national oversigt over kliniske forsøg, national rekrutteringsplatform for patienter til forsøg, juridiske barrierer samt regionale arbejdsgrupper vedr. MDR (lovgivning om kvalitetsmærkning af medicinsk udstyr) og national TTO (Technology Transfer Office) arbejdsgruppe. (Arbejdsgruppe med fokus på kommercialisering af universiteternes forskning).

Samlet resulterer det i at nationalt og fællesregionalt samarbejde vil udgøre en større opgave end tidligere.

Klimabelastning

Aktiviteterne i denne sag er hovedsagelig af koordinerende og dialogmæssig karakter. Klimabelastningen udgøres derfor primært af CO2 udledning ved befordring. For at mindske klimabelastningen er der indført en markant større anvendelse af videomøder, og al transport imellem regioner foretages med offentlig transport.

Anbefalinger for En indgang i Region Syddanmark

Ud fra ovenstående erfaringer samt forventninger til Trial Nation anbefales det:

1. at aktiviteterne fortsættes med samme finansiering som indeværende periode.
2. at den fremadrettede finansiering fastlægges for en 2 årig periode (2022-2023).

Finansieringsforslag

Forslag til finansieringsmodel er skitseret i nedenstående tabel:

Tabel 1. Finansieringsmodel for videreførelse fra 2022 til og med 2023

Funktion og ansvar	Finansieringsbehov pr. år	Fordeling på områder pr. år
Koordineringsfunktion (SDSI)	100.000 kr. pr. år	Regional udvikling: 100.000 kr.
Pharma-indgang (GCP enhed)	300.000 kr. pr. år	Kvalitet og Forskning: 300.000 kr.
Medico-indgang (SDSI)	400.000 kr. pr. år	Regional Udvikling: 300.000 kr. Kvalitet og Forskning: 100.000 kr. Regional Udvikling: 400.000 kr.
I alt	800.000 kr. pr. år	Kvalitet og Forskning: 400.000 kr.

Proces for videre behandling:

Sagen fremlægges regionsrådet til godkendelse efter behandling i sundhedsudvalget den 2. november 2021, anlægs- og innovationsudvalget den 8. november 2021 og psykiatri- og socialudvalget den 24. november 2021. Derudover fremlægges sagen i udvalget for regional udvikling til orientering.

Indstilling

Det indstilles, at anlægs- og innovationsudvalget anbefaler regionrådet:

At godkende finansiering på 800.000 kr. pr. år til Trial Nation og En Indgang aktiviteter for perioden 2022-23. Med fordeling på 400.000 kr. fra Regional Udvikling og 400.000 kr. fra Kvalitet og Forskning per år i 2022 og 2023.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 02-11-2021

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Lars Mogensen stemmer imod.

Villy Søvnald deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Anlægs- og innovationsudvalget den 08-11-2021

Anlægs- og innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Aktivitetsopgørelse for En Indgang - Trial Nation

Notat om Trial Nation

Punkt 5: Godkendelse af oplæg til rådgivning vedr. parkeringskapacitet på det nye OUH

21/28005

Resumé

Der forelægges nu til godkendelse oplæg til rådgivning vedr. analyse og projektering af parkeringskapaciteten ved det nye OUH.

Sagsfremstilling

I budgetforliget for 2022 blev der afsat 5,0 mio. kr. til analyse og projektering af parkeringskapaciteten ved det nye OUH. Der forelægges nu oplæg til rådgivning vedrørende analyse og projektering af parkeringskapaciteten ved det nye OUH til regionsrådets godkendelse.

Tilbage i 2008 igangsatte Region Syddanmark etableringen af Nyt OUH. I 2010 blev der udarbejdet et konkurrenceprogram, som fastsatte, at der skulle etableres 3.000 parkeringspladser på Nyt OUH. På daværende tidspunkt blev parkeringskapaciteten på OUH opgjort til ca. 1.800 p-pladser. I 2011 åbnede et parkeringshus med 580 p-pladser, hvilket betød at parkeringskapaciteten ved OUH udgjorde ca. 2.400 p-pladser.

I 2012 udførte totalrådgiver for Nyt OUH en fornyet parkeringsanalyse, som estimerede parkeringsbehovet til 3.640 pladser i 2020. Dette merbehov udmøntede sig ikke i ændrede parkeringsforudsætninger for Nyt OUH-projektet, da der fortsat var store usikkerheder forbundet med prognosen og at de 3.000 forudsatte p-pladser allerede var en del flere end antallet af p-pladser på OUH i 2012 (2.400 pladser).

Der er nu udarbejdet en ny revideret prognose af behovet for p-pladser på det nye OUH ved en ekstern konsulent. Analysens udgangspunkt er den seneste prognose fra 2012 og kigger frem til 2030. 2030 er valgt for at fremtidssikre analysen af parkeringsbehovet, således at der ikke kun estimeres på behovet ved ibrugtagningstidspunktet. Stigningen af ambulante behandlinger på det nye OUH forventes således at fortsætte frem mod 2030, hvilket medfører et yderligere parkeringsbehov.

Konkret omfatter analysen følgende hovedelementer:

- Detaljeret sammenligning mellem Nyt OUH og det eksisterende OUH, hvad angår parkeringsudbud, placering, efterspørgsel samt hospitalets størrelse og aktivitet.
- Bred sammenligning med de andre supersygehuses planlagte eller realiserede parkeringskapacitet, i forhold til hospitalernes størrelse og aktivitet.
- Den generelle udvikling af trafikken og parkeringen i almindelighed og i Odense i særdeleshed, herunder vurdering af letbanens betydning.

Der henvises til den vedlagte analyserapport for yderligere detaljer.

Rapporten konkluderer overordnet, at der ud fra rapportens data og forudsætninger vurderes at være et behov for mellem 4.000 og 4.400 p-pladser ved det nye OUH i 2030. Forskellen afspejler spændvidden af resultatet af de forskellige prognosemodeller og fremgår af tabellen nedenfor.

Metode	Parkeringsbehov
Nyt OUH 's aktivitet	4.240
Udvikling af Nyt OUH	4.330 ¹
Sammenligning med eksisterende OUH	4.400
Sammenligning med andre supersygehuse	4.000

¹. Baseret på et beregnet p-behov i 2012 på 3.640 p-pladser.

De forskellige prognosemodeller har forskellige stærke og svage sider som prognosticeringsværktøj, men de lægger sig inden for et relativt snævert spænd på 400 p-pladser og peger entydigt på, at der sandsynligvis er brug for minimum 4.000 p-pladser på sigt (i 2030).

Det er dog vigtigt at understrege, at der fortsat er stor usikkerhed forbundet med estimerne på grund af de mange faktorer, der påvirker det endelige behov for p-pladser ved det nye OUH. Faktorer som først vil materialisere sig, når hospitalet er taget i brug.

Det anbefales i forhold til det forestående projekteringsarbejde at arbejde ud fra, at der skal anvises plads til 4.400 p-pladser på matriklen og at det skal og kan ske i flere etaper.

Lokalplanen fastsætter, at der maksimalt må etableres 3.000 parkeringspladser i terræn. Yderligere kapacitet skal placeres i parkeringshuse.

Med denne sag igangsættes projektering af den yderligere parkeringskapacitet på det nye OUH med henblik på efterfølgende udbud af opførelsen af parkeringshuse.

Det vedlagte oplæg til rådgivning fastlægger de ydelser rådgiver skal levere i forbindelse med etablering af yderligere parkeringskapacitet ved det nye OUH.

Dette indeholder:

- Analyse for placering af 1.400 p-pladser på grunden.
- En implementeringsmodel i 2 eller flere etaper, hvor første etape skal være gennemført inden indflytning på Nyt OUH og være på ca. 700 pladser.
- Idéoplæg til regionsrådets godkendelse vedr. opførelse af parkeringshuse ved det nye OUH.
- Udarbejdelse af udbudsstrategi og udbudsgrundlag for opførelse af de første 700 p-pladser ved det Nye OUH.
- Bæredygtighedsvurdering indeholdende afklaring af mulighederne for DGNB-guld certificering af de to parkeringshuse.

Den konkrete klimavurdering og mulighed for DGNB-guld certificering vil indgå i den efterfølgende bevillingssag omkring opførelsen af parkeringshuse ved det nye OUH.

Nyt OUH har i april udbudt en rammeaftale for teknisk rådgivning dækkende landskabsarbejde og øvrig bygherrerådgivning på Nyt OUH. Sweco Danmark A/S vandt licitationen og rammeaftalen er indgået i september.

Rådgivningen vedr. parkeringskapacitet falder ind under rammeaftalen, det specifikke rådgivningsarbejde kan derfor starte efter regionsrådets godkendelse af denne sag.

Der budgetteres med at rådgivningen vedr. parkeringshuse ved det nye OUH udgør 5,0 mio. kr. indeks 146,0. Eventuelt overskydende midler overføres til anlægsbudgettet for parkeringshusene.

Indstilling

Det indstilles, at anlægs- og Innovationsudvalget anbefaler regionsrådet:

At oplæg til rådgivning vedr. analyse og projektering af parkeringskapaciteten ved det nye OUH godkendes.

At der meddeles anlægsbevilling på 5,0 mio. kr. indeks 146,0 til formålet.

At det afsatte rådighedsbeløb i 2021 til formålet frigives.

Beslutning i Anlægs- og innovationsudvalget den 08-11-2021

Anlægs- og innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg for rådgivning parkering Nyt OUH.pdf

Parkering - Notat120521.pdf

Oplæg - Pkt 5 Parkeringskapacitet -AIU 081121

Punkt 6: Godkendelse af idéoplæg vedr. gangbro til scannerbygning, Sygehus Sønderjylland, Aabenraa

12/5387

Resumé

På baggrund af budgetaftale 2022 fremlægges idéoplæg vedrørende gangbro til scannerbygning på Aabenraa Sygehus.

Sagsfremstilling

I budgetaftalen for 2022 afsatte aftaleparterne rådighedsbeløb på 8,0 mio. kr. til etablering af gangbro (logistikgang) i tilknytning til etableringen af PET/CT bygningen ved Aabenraa Sygehus.

Gangbroen etableres med henblik på at tilgodese diskret patienttransport.

Det fremgår endvidere af aftale om budget 2022 for Region Syddanmark, at anlægs- og innovationsudvalget skal fremlægge idéoplæg herom, med henblik på godkendelse heraf og frigivelse af rådighedsbeløb.

Etableringen af gangbroen skaber mulighed for diskret patienttransport mellem den nye sengebygning og billeddiagnostisk afdeling, herunder scannerbygningen. Uden en særskilt forbindelsesgang vil patienter skulle transporteres igennem halvoffentlige områder fra sengebygningen til billeddiagnostisk afdeling.

Gangbroen udføres som et selvstændigt ”rør” gennem 2 lysgårde ved bygning P, og udføres i 1. sals højde, enten fritstående eller væghængt.

Gangbroen udføres med vinduer for udkig/dagslys, samt varme henholdsvis køling via ventilation og/eller fancoils (anvendes til køling og opvarmning i kontorer, kontorbygninger) i loft.

Projektet udbydes som et funktionsudbud. Rådgivningsdelen vil koncentrere sig om

myndighedsforhold, brand og statik, mens selve udførelsen vil ske som funktionsudbud af selve ”røret”.

Forbindelsesgangen er et element, der ikke har indgået i kvalitetsfondsprojektet.

Tidsplan

Projektet forventes at starte op 4. kvartal 2021 med forventet aflevering og ibrugtagning 3. kvartal 2022.

Projektering: 4. kvartal 2021

Udbud: 1. kvartal 2022

Byggeperiode: 2.+ 3. kvartal 2022

Ibrugtagning: 3. kvartal 2022

Økonomi

Den samlede økonomi for ombygningen er anslået til følgende:

Projektering / rådgiverhonorar	0,7 mio. kr.
Håndværkerudgifter	6,0 mio. kr.
Uforudsete udgifter 19 %	1,3 mio. kr.
I alt	8,0 mio. kr.

DGNB certificering og klimavurdering

Det kan ikke præcist opgøres om/i hvor høj grad projektet samlet set medvirker til at nedbringe udledning af CO₂ og andre drivhusgasser, jf. klimastrategiens målsætninger, projektets karakter taget i betragtning.

Men, det er vurderingen, at klimaeffekten af projektet alene kan relateres til byggeprocessen, herunder særligt fremstilling og transport af byggematerialer, samt bortskaffelse af affald.

Endvidere vil der som en del af den videre proces med udbud og projektering være et krav om at bæredygtighed og mindst mulig klimabelastning indtænkes i projektets udførelse.

Selvom tærskelværdien er overskredet indbefatter projektet ikke egentlig DGNB certificering, da der kun kan opnås certificering for en hel bygning, og ikke udvalgte etager/afsnit af en bygning, herunder en lille tilbygning, som der konkret er tale om. Der arbejdes naturligvis med bæredygtige løsninger i forhold til energi og klima, hvor det er muligt.

Indstilling

Det indstilles, at anlægs- og innovationsudvalget anbefaler regionsrådet:

At der meddeles anlægsbevilling på 8 mio. kr. (2021-niveau, indeks 147,9) til projektet, finansieret af konsolideringsrammen.

At det afsatte rådighedsbeløb til formålet frigives.

At koncerndirektør Jørgen Bjelskou bemyndiges til at godkende licitationsresultater inden for den meddelte økonomiske ramme.

Beslutning i Anlægs- og innovationsudvalget den 08-11-2021

Anlægs- og innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Ideoplæg_14102021_Logistikgang_SHS_bygning S til Røntgenr_Rev. 01_pkh.docx

Oplæg - Pkt. 6 Gangbro - AIU 081121

Punkt 7: Godkendelse af udvidelse af laboratoriet på Sygehus Lillebælt

21/57116

Resumé

I aftalen om budget 2022 indgår, at der afsættes rådighedsbeløb på i alt 60,0 mio. kr. til renovering og ombygning/nybygning af laboratoriecentret ved henholdsvis Vejle Sygehus og Kolding Sygehus, heraf 2,0 mio. kr. allerede i 2021 til opstart af rådgivning m.v.

Sagen forelægges med henblik på meddelelse af anlægsbevilling til rådgivning og projektering af udvidelse af laboratoriecentret for så vidt angår kontor- og produktionsarealer i henholdsvis Vejle og Kolding.

Sagsfremstilling

Baggrund

Det eksisterende laboratoriecenter på Vejle Sygehus blev taget i brug i år 2000. Derudover er der et laboratorium på akutsygehuset i Kolding.

Der er sket og sker fortsat en rivende udvikling inden for laboratorieanalyser, idet der stilles stadig større krav til hurtig diagnostik i behandlingerne. Derfor har de kliniske servicefunktioner i laboratoriet været i kraftig vækst, og dette har medført behov for såvel mere udstyr som mere personale.

De fysiske rammer i laboratoriecentret har derfor over en årrække været stærkt udfordret. Udfordringen forstærkes af udviklingen inden for personlig medicin, digital patologi og en forestående udskiftning og udvidelse af de automatiske laboratorielinjer.

Der er foretaget forskellige tiltag for at skabe mere produktionsplads. Kontorer, personalerum og depoter er flyttet ud af laboratoriebygningen.

Ud over laboratorieplads mangler der også kontorer og mødefaciliteter til de ansatte i laboratoriecenteret.

De aktuelle udfordringer som denne sag søger at løse koncentrerer sig derfor om;

- Udvidelse af kontorarealer og forbedret sammenhæng på laboratorieområdet i Vejle
- Udvidelse af laboratoriefaciliteterne i Kolding.

Løsning

Udvidelse af kontorarealer og forbedret sammenhæng i Vejle

Der er ikke mulighed for at bygge en ekstra etage på laboratoriecenterbygningen i Vejle og mulighederne for en udbygning på Vejle Sygehus er generelt begrænset. Der er dog mulighed for at bygge en ekstra etage på Dagkirurgi og ambulatoriebygningen (B-bygningen) i Vejle.

En ekstra etage vil give mulighed for, at etablere de nødvendige kvadratmeter til kontorer, mødelokale og personalerum, der er behov for til medarbejdere i laboratoriecenteret.

Laboratoriespecialerne har allerede kontorer i Dagkirurgi og ambulatoriebygningen (B-bygningen) på 4. sal, men der er behov for udvidelse.

Vejle Sygehus har flere kontorarealer i Undervisnings- og forskningsbygningen (S-bygningen), hvor bl.a. flere forskningsansatte sidder. En bedre forbindelse (gangbro) for laboratoriecentrets ansatte til Undervisnings- og forskningsbygningen (S-bygningen) vil være ideelt for forskningsudviklingen i laboratoriecenteret, og det vil samtidig bidrage til, at kvadratmeterne bliver mere attraktive at udnytte.

En ekstra etage på B-bygningen samt en bedre forbindelse (gangbro) til S-bygningen vil kunne imødekomme behovet for kontor- og mødefaciliteter. Der henvises til vedlagte idéoplæg med oversigtskort over bygningernes placering på hhv Vejle- og Kolding Sygehus.

Udvidelse af laboratoriefaciliteter i Kolding

I lyset af COVID-19 pandemien vil det være hensigtsmæssigt at flytte mere laboratorieaktivitet fra laboratoriet i Vejle til laboratoriet på Kolding Sygehus. Primært specialanalyser i relation til akutaktiviteten, som af historiske grunde er placeret i Vejle. COVID-19 pandemien har vist et behov for at flytte analyseaktivitet til akutsygehus således, at prøver ikke skal fragtes til Vejle for analyse. Det vil forbedre svarhastigheden og dermed også forbedre patientforløbene. På Kolding Sygehus er desuden i forvejen infektionsmedicinsk afdeling placeret, hvorfor det også af den grund giver mening at flytte analyseaktivitet til akutsygehuset.

Dette kræver en udbygning af laboratoriefaciliteterne i Kolding, idet de nuværende faciliteter her også er fuldt udnyttet.

Flytning af mere laboratorieaktivitet til laboratoriet i Kolding vil samtidig kunne frigøre plads i laboratoriebygningen på Vejle Sygehus til fremtidig udvidelse af laboratoriet.

Der foreslås derfor etableret en tilbygning til det eksisterende laboratorium i Kolding.

Fælles for begge projekter er, at den arealmæssige størrelse på udvidelserne afklares nærmere i den efterfølgende projektering.

Tidsplan

Projekterne forventes opstartet 4. kvartal 2021 med forventet aflevering og ibrugtagning med udgangen af 2023 for ny etage på laboratoriecentret i Vejle. Aflevering og ibrugtagning af ny tilbygning til laboratoriet i Kolding forventes med udgangen af 2024.

	2021		2022				2023				2024			
	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
Ny etage på B-bygningen op Vejle Sygehus			Ideoplæg, udbud og projektering				Udførelse							
Forbindelse til S-bygningen på Vejle Sygehus			Ideoplæg, udbud og projektering								Udførelse			
Udbygning af laboratoriet på Kolding Sygehus			Ideoplæg				Projektering				Udførelse			

Økonomi

Den samlede økonomi for ombygningen er anslået til følgende:

Projektering / rådgiverhonorar	6,9 mio. kr.
Håndværkerudgifter	48,5 mio. kr.
Uforudsete udgifter ca. 10 %	4,6 mio. kr.
I alt	60,0 mio. kr.

DGNB certificering og klimavurdering

Der vurderes ikke at være væsentlige klimamæssige påvirkninger i denne konkrete rådgivningsbevillingssag. Men det forudsættes, at der i selve rådgiverudbuddet indgår krav til rådgiver, at denne skal kunne levere kompetent rådgivning i forhold til den DGNB certificering, byggeriet er omfattet af.

I Region Syddanmarks klimastrategi er DGNB styringsredskabet til sikring af en helhedsorienteret behandling af de særlige miljømæssige, sociale og økonomiske aspekter. Byggeriet i denne sag understøtter Region Syddanmarks byggeregulativ for en grønnere bygningsprofil og skal bæredygtighedscertificeres til DGNB guld i henhold til DGNB-manualen for nybyggeri og omfattende renovering 2020.

Der vil blive lagt vægt på kriterier, der understøtter funktionen og driften af byggeriet og herunder særligt:

- Gode og sunde materialer uden miljøfarlige stoffer og med lang levetid.
- Totaløkonomi med fokus på såvel opførelse af byggeriet som drift, rengøring og vedligehold.
- Fleksibilitet og tilpasningsevne af de tekniske systemer for fremtidige ændringsmuligheder.
- En høj kvalitet af klimaskærmens isolering, tæthed og med fugtsikre konstruktioner.
- Et mangelfrit og testet byggeri ved aflevering.

Endvidere vil der, som en del af den videre proces med udbud og projektering, være et krav om at bæredygtighed og mindst mulig klimabelastning indtænkes i projektets udførelse.

Nærværende sag er første skridt for at igangsætte projekteringen af projektet. På baggrund heraf forelægges regionsrådet senere projektmateriale med henblik på frigivelse af den resterende bevilling med henblik på udbud af anlægsprojektet. Selve udbudsstrategien vil blive fastlagt som en del af projekteringsfasen.

Indstilling

Det indstilles, at anlægs- og innovationsudvalget anbefaler regionsrådet:

At der meddeles anlægsbevilling på 6,9 mio. kr. (indeks 147,9) til rådgivning og projektering af udvidelse af laboratoriecentret på Sygehus Lillebælt.

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

At koncerndirektør Jørgen Bjelskou bemyndiges til at indgå kontrakt om rådgivning og projektering inden for den meddelte økonomiske ramme.

Beslutning i Anlægs- og innovationsudvalget den 08-11-2021

Anlægs- og innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

- Ideoplæg laboratorie Sygehus Lillebælt_ 031121.pdf

Oplæg - Pkt. 7 Laboratoriet SLB - AIU 081121

Punkt 8: Godkendelse af etablering af nyt familieområde på Kolding Sygehus

21/57117

Resumé

I aftalen om budget 2022 indgår, at der afsættes i alt 65,0 mio. kr. til renovering og ombygning/nybygning af eksisterende neonatal-, barsels-, og fødeafsnit på Kolding Sygehus, heraf 2,0 mio. kr. allerede i 2021 til opstart af rådgivning m.v.

Sagen forelægges med henblik på meddelelse af anlægsbevilling til rådgivning og projektering af et nyt familieområde på Sygehus Lillebælt Kolding.

Sagsfremstilling

Baggrund

Neonatal-, barsels- og fødeafsnittet på Kolding Sygehus har i dag til huse i et af sygehusets ældste bygninger, opført i 1975. Der er ikke foretaget nævneværdig renovering på de tre afsnit, så patientstuerne, opholdsrummene og birummene er meget utidssvarende og lever ikke op til nutidens standarder i forhold til drifts- og funktionsforhold. Alle stuer har begrænsede toilet- og badeforhold, og de fysiske rammer er små og mørke.

Udfordringerne med de eksisterende forhold i neonatalafsnittet knytter sig til;

- Flersengsstuer / fire børn-familier sammen.
- Toilet- og badeforhold begrænsede.
- Personaleforholdene små og nedslidte. Negative Konsekvenser for arbejdsmiljø.
- Arbejdsmiljøet udfordret på neonatalstuerne. Begrænset plads omkring børnene i kuvøser.
- De fysiske rammer understøtter ikke gode patientforløb.
- De hygiejnemæssige forhold også udfordret.

Udfordringerne med de eksisterende forhold på føde- og barselsområdet knytter sig til;

- Stigende fødselstal udfordrer den nuværende fysik. Aktuelt nødvendigt at etablere to midlertidige fødestuer.
- Eksisterende fødestuer for små og utidssvarende. Lever ikke op til nutidens standarder.
- Begrænsede modtagefaciliteter for de fødende kvinder. Behov for mere diskretion omkring de fødende kvinder.
- Patientstuerne på barselsafsnittet er meget små og utidssvarende og har ikke egne toilet- og bade faciliteter.

Løsning

Neonatal, barsels- og fødeafsnittet har sammen en fælles vision om, at familierne kan forblive samlet under indlæggelsen. Dette skal de nye fysiske rammer være med til at understøtte.

Dette projekt har fokus på;

- At skabe et neonatalafsnit, der giver mulighed for at familien kan være samlet og alene på stuen og give familierne bedre mulighed for at udvikle deres familieforhold under indlæggelsen og dermed bidrage positivt til patientforløbet.
- At skabe et familieområde, hvor barselspatienter (mødrene) kan ligge sammen med deres neonatalbørn, så familien kan forblive samlet, selvom der kræves behandling fra flere specialer.
- At etablere et fødeafsnit med kapacitet til det stigende fødselstal og med fødestuer, der skaber rammerne for moderne fødemiljøer.
- At etablere et fødeafsnit med bedre og mere tidssvarende plads til modtagelse af de fødende kvinder.

Projektet vedr. etablering af et nyt familieområde på Kolding Sygehus omfatter dels en ny tilbygning til neonatalafsnittet, dels modernisering og renovering af fødeområdet med henblik på at udvide kapaciteten og skabe moderne og tidssvarende fødemiljøer.

Det konkrete arealmæssige behov vil nærmere blive afklaret i den efterfølgende projektering.

Tidsplan

Projekterne forventes opstartet 4. kvartal 2021 med forventet aflevering og ibrugtagning henholdsvis 1. halvår 2024 og med udgangen af 2024.

	2021		2022				2023				2024			
	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
Neonatalafsnit/ny tilbygning			Ideoplæg, udbud og projektering				Udførelse							
Fødestuer/renovering			Ideoplæg, udbud og projektering								Udførelse			

Økonomi

Den samlede økonomi for ombygningen er anslået til følgende:

Projektering / rådgiverhonorar 9,750 mio. kr.

48,75 mio. kr.

Håndværkerudgifter

6,5 mio. kr.

Uforudsete udgifter ca. 13 %

I alt 65,0 mio. kr.

DGNB certificering og klimavurdering

Der vurderes ikke at være væsentlige klimamæssige påvirkninger af denne konkrete sag om frigivelse af bevilling til rådgivning. Men det forudsættes, at der i rådgiverudbuddet indgår krav til rådgiver, at denne skal kunne levere kompetent rådgivning i forhold til den DGNB certificering byggeriet er omfattet af.

I Region Syddanmarks klimastrategi er DGNB styringsredskabet til at sikre en helhedsorienteret behandling af de særlige miljømæssige, sociale og økonomiske aspekter. Byggeriet i denne sag understøtter Region Syddanmarks byggerregulativ for en grønnere bygningsprofil og skal bæredygtigheds certificeres til DGNB guld i henhold til DGNB-manualen for nybyggeri og omfattende renovering 2020.

Der vil blive lagt vægt på kriterier, der understøtter funktionen og driften af byggeriet og herunder særligt:

- Gode og sunde materialer uden miljøfarlige stoffer og med lang levetid
- Totaløkonomi med fokus på såvel opførelse af byggeriet som drift, rengøring og vedligehold
- Fleksibilitet og tilpasningsevne af de tekniske systemer for fremtidige ændringsmuligheder
- En høj kvalitet af klimaskærmens isolering, tæthed og med fugtsikre konstruktioner
- Et mangelfrit og testet byggeri ved aflevering.

Endvidere vil der, som en del af den videre proces med udbud og projektering, være et krav om, at bæredygtighed og mindst mulig klimabelastning indtænkes i projektets udførelse.

Nærværende sag er første skridt for at igangsætte projekteringen af projektet. På baggrund heraf forelægges regionsrådet senere projektmateriale med henblik på frigivelse af den resterende bevilling med henblik på udbud af anlægsprojektet. Selve udbudsstrategien vil blive fastlagt som en del af projekteringsfasen.

Indstilling

Det indstilles, at anlægs- og innovationsudvalget anbefaler regionsrådet:

At der meddeles anlægsbevilling på 9,75 mio. kr. (indeks 147,9) til rådgivning og projektering af nyt familieområde på Sygehus Lillebælt Kolding.

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

At koncerndirektør Jørgen Bjelskou bemyndiges til at indgå kontrakt om rådgivning og projektering inden for den meddelte økonomiske ramme.

Beslutning i Anlægs- og innovationsudvalget den 08-11-2021

Anlægs- og innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Ideoplæg nyt familieområde Kolding Sygehus_011121.pdf

Oplæg - Pkt. 8 Familieområde - AIU 081121

Punkt 9: Godkendelse af indsatsområder på sundhedsområdet for 2022

21/6448

Resumé

Regionsrådet udvælger årligt en række temaer og indsatsområder, som der særligt skal sættes fokus på i det kommende år. På baggrund af drøftelser i de politiske udvalg fremlægges forslag til indsatsområder for 2022. Samtidig gives en status på indsatsområderne for 2021.

Sagsfremstilling

Udvælgelse af indsatsområder for 2022:

Regionsrådet vedtog i september 2017 en ny sundhedsplan. I den forbindelse blev det besluttet, at der skal gennemføres en årlig proces, hvor der politisk udvælges en række temaer og indsatsområder på sundhedsområdet, der skal sættes særlig fokus på i det kommende år. Dette skal bidrage til at sikre en mere fleksibel tilgang til prioriteringer og udvælgelse af indsatsområder, der løbende kan tilpasses den konkrete udvikling på sundhedsområdet.

De politiske udvalg har drøftet forslag til indsatsområder i august og september. Drøftelserne har givet anledning til en række ændringer i det oprindelige forslag til indsatsområder. Også budgetaftalen, som regionsrådet vedtog den 27. september 2021, har betydet en række ændringer og tilføjelser til det oprindelige forslag. Oversigt over ændringerne fremgår af bilag 2.

Det samlede forslag til indsatsområder i 2022 fremgår herunder i skematisk form. De enkelte indsatsområder er uddybet i vedlagte notat (bilag 1).

Pejlemærke	Indsatsområde	Sammenhæng til budgetforlig, indsatsområder 2021 mv.
Region Syddanmark er borgernes og patienternes region	1) Patientansvarlig læge	Budgetaftale 2021
	2) Lighed i sundhed	Videreudvikling af indsatsområde fra 2020 og 2021.
	3) Den gode samtale	Videreudvikling af indsatsområdet "Klar tale" fra 2020 og 2021
	4) Implementering af planen for patienternes ønsker i den sidste tid	Indsatsområdet "Patientens ønsker i den sidste tid" overgår til implementering i 2022
Region Syddanmark stræber efter at gøre det bedste for borgere og patienter	5) Ny Sundhedsplan	Nyt indsatsområde i 2022
	6) Implementering af akutplan	Indsatsområdet "Akutplan" overgår til implementering i 2022. Budgetaftale 2022.

Region Syddanmark prioriterer udvikling af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen	7) Implementering af psykiatriplan	Budgetaftale 2022.
	8) Implementering af fødeplan	Indsatsområdet ”Fødeplan” overgår til implementering i 2022 Budgetaftale 2022.
	9) Patientrettigheder	Videreudvikling af indsatsområde fra budget 2018. Budgetaftale 2022.
	10) Gennemsyn af den siddende befordring	Nyt indsatsområde i 2022
	11) Ny strategi for sygehuserhvervede infektioner og infektionshygiejne	Videreudvikling af indsatsområde fra budget 2018
	12) Kliniske kvalitetsdatabaser	Videreudvikling af indsatsområde fra 2018
	13) Multisygdom	Videreudvikling af indsatsområde fra budget 2021. Budgetaftale 2022.
	14) Knogleskørhed	Nyt indsatsområde i 2022. Budgetaftale 2022.
	15) Sundhedsaftale	Videreudvikling af eksisterende indsatsområde med fokus på implementering.
	16) Specialiserede sundhedshuse	Budgetaftale 2021.
	17) Sygehusenes understøttelse af almen praksis	Videreførelse af indsats fra 2020. Indgår i budgetaftale 2022.
	18) Proaktiv indsats målrettet patienter med gentagne indlæggelser	Videreførelse af indsatsområde fra budgetaftale 2019.
	19) ABC for mental sundhed	Videreudvikling af indsatsområdet ”Mental trivsel hos børn og unge” fra budget 2021

Region Syddanmark spiller en aktiv rolle i forskning, innovation og udvikling	20) Personlig Medicin. (Etablering af datastøttecenter, pulje til forskning og vstdansk samarbejde.)	Budgetaftale 2020. Videreførelse af indsatsområde fra 2020.
	21) Implementering af digitaliseringsstrategi, herunder telemedicin	Videreførelse af indsatsområde fra 2021. Del af Budget 2022 - Telemedicin videreføres fra 2020.
	22) Sundhedsinnovation – ny innovationsstrategi	Videreudvikling af indsatsområde fra 2021
Region Syddanmarks enheder drives i sammenhæng og med gensidige forpligtigelser	23) Skalering – udbredelse af fælles løsninger	Budgetaftale 2020. Videreførelse af indsatsområde fra 2020
	24) Præhospital analyse	Nyt indsatsområde i 2022. Budgetaftale 2022.
Region Syddanmark drives med vægt på klare visioner og spilleregler, samt stabil og decentral drift	25) Proaktiv forberedelse af specialeplan	Nyt indsatsområde i 2022.
	26) Klimaindsats	Nyt indsatsområde i 2022
	27) Det gode arbejdsliv	Nyt indsatsområde i 2022
	28) Tværgående kompetenceudvikling	Videreudvikling af indsatsområde fra 2020.
Region Syddanmark er en god arbejdsplads	29) Rette kompetencer til rette opgave	Budgetaftale 2020. Videreførelse af indsatsområde fra 2020
	30) Fuld tid	Budgetaftale 2020. Videreførelse af indsatsområde fra 2020
	31) Ledelse, herunder funktionslederens rolle	Videreførelse af indsatsområde fra 2021
	32) Analyse af understøttelse af lægelige specialer med rekrutteringsudfordringer	Nyt indsatsområde i 2022. Budgetaftale 2022.

Regionsrådets valg af indsatsområder for 2022 betyder ikke, at alle arbejdsområder og nødvendige indsatser er dækket. Der er således en lang række områder, der skal følges op på i Region Syddanmark på sundhedsområdet, og som vil have politisk og ledelsesmæssigt fokus og opbakning i 2022, uanset om de udvælges som indsatsområder for 2022.

Status for indsatsområder for 2021

Der vedlægges desuden til orientering en status for indsatsområderne for 2021 (bilag 3).

Klimavurdering

Det kan ikke opgøres i hvor høj grad forslaget medvirker til at nedbringe udledning af CO₂ og andre drivhusgasser, jf. klimastrategiens målsætninger.

Det bemærkes dog, at klimaindsatsen indgår som et indsatsområde i 2022.

Sagen behandles i udvalget for det nære sundhedsvæsen den 1. november, i sundhedsudvalget den 2. november 2021, i digitaliseringsudvalget den 3. november, i præhospitaletudvalget den 4. november 2021, i anlægs- og innovationsudvalget den 8. november 2021, i psykiatri- og socialudvalget den 24. november 2021, i forretningsudvalget den 8. december 2021 og i regionsrådet den 20. december 2021.

Indstilling

Det indstilles, at anlægs- og innovationsudvalget anbefaler regionsrådet:

At forslag til indsatsområder for 2022 godkendes.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 01-11-2021

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Marianne Mørk Mathiesen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 02-11-2021

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Villy Søvnald deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Digitaliseringsudvalget den 03-11-2021

Digitaliseringsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Præhospitaletudvalget den 04-11-2021

Præhospitaletudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet, dog ønsker udvalget, at der i forbindelse med indsatsområdet "Gennemsyn af den siddende befordring" ses nærmere på arbejdsforholdene for Flextrafik med inspiration/udgangspunkt i regionens indkøbspolitik.

Beslutning i Anlægs- og innovationsudvalget den 08-11-2021

Anlægs- og innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Indsatsområder på sundhedsområdet 2022

Ændringer i udkast til indsatsområder 2022 i forhold til tidligere udkast

Status for indsatsområder på sundhedsområdet - Oktober 2021

Punkt 10: Mødeplan

21/247

Sagsfremstilling

Anlægs- og innovationsudvalget har godkendt må,dekalender for 2021.

  

Må,dekalender 2021:

Onsdag den 23. november 2021, kl. 15 - ca. 18 - Regionshuset.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Anlægs- og innovationsudvalget den 08-11-2021

Til orientering.

  

Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

  

Punkt 11: Eventuelt

21/247

Beslutning i Anlægs- og innovationsudvalget den 08-11-2021

-

Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 12: Underskriftsside