

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

Mødedato Onsdag d. 11. august 2021 kl. 14:00

Mødested Vejle Sygehus, Beridderbakken 4, 7100 Vejle

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 (Fravær), Kurt Jensen, V

Indholdsfortegnelse

Besøg på Vejle Sygehus.....	3
Drøftelse vedr. lokaleudfordringer på Aabenraa Sygehus.....	4
Orientering om automatisering af køkkendrift og køkkenlogistik, Hovedkøkken ved det nye OUH..	6
Orientering om allonge V, Nyt OUH.....	9
Orientering om Plug and Play og GTP - et state of the art testmiljø.....	11
Orientering om Week of Health and Innovation - WHINN 2021.....	13
Mødeplan.....	16
Eventuelt.....	17
LUKKET PUNKT: Apterig.....	18
LUKKET PUNKT: Forsyningsanlæg.....	19
LUKKET PUNKT: OPP OUH, Psykiatri.....	20
Underskriftsside.....	21

Punkt 1: Besøg på Vejle Sygehus

21/247

Sagsfremstilling

Der vedlægges program for besøg på Vejle Sygehus. Fokus vil være på igangværende moderniseringer og Vejle Sygehus' rolle, herunder oplæg om de fysiske faciliteter til at kunne løse den opgave.

Besøget starter kl. 14.00 og afsluttes kl. 15.00, hvorefter det ordinære udvalgsmøde afvikles i tidsrummet 15.00-17.00.

Sygehus Lillebælt vil være repræsenteret ved adm. sygehusdirektør Christian Sauvr og Planlægningsstaben.

Programmet er vedlagt.

Indstilling

Til orientering.

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

Til orientering.

Carsten Sørensen og Henriette Schlesinger deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Program for besøg på Vejle Sygehus AIU 110821

Punkt 2: Drøftelse vedr. lokaleudfordringer på Aabenraa Sygehus

21/39130

Resumé

Der fremlægges sag til drøftelse vedrørende lokalemæssige udfordringer i FAM, Sygehus Sønderjylland, Aabenraa Sygehus.

Sagsfremstilling

Psykiatrien blev integreret i FAM Aabenraa i forbindelse med psykiatriens indflytning i 2015.

Psykiatrisygehuset indgår i FAM sammen med de somatiske specialer på de matrikler, hvor somatik og psykiatri ligger side om side.

De fysiske rammer har imidlertid med tiden vist sig at være for snævre. Udfordringerne relaterer sig til både venteforhold og afskærmningsforhold for patienter, placering og størrelse af modtagelses- og behandlerrum i skadestuerum, pladsforhold i kontorrum arbejdsrum, herunder udfordringer i forhold til diskretion.

Hertil kommer en uhensigtsmæssig placering af de psykiatriske FAM-senge på niveauet over skadestue / modtagelsesområdet.

Problemstillingerne i de nuværende fysiske rammer knytter sig til følgende:

- For lidt plads, for lidt diskretion og for lidt differentierede opholdsmuligheder i venteområdet. Det er for trangt og mange føler sig udstillet/sårbar i de nuværende rammer.
- For få somatiske observations- og undersøgelsespladser i FAM, hvilket betyder, at der ind i mellem er observationspatienter med ophold på gangen.
- Uhensigtsmæssig placering af de psykiatriske sengepladser. For dårlig udnyttelse af psykiatriens akutsengestuer, idet psykiatriens arealer p.t. ligger på to forskellige planer, hvilket gør det svært for personalet, der skal dække både modtagelsesområdet og akutsengestuerne på niveauet over.
- Bedre arbejdsforhold for personalet. Der er behov for flere arbejdspladser på grund af ikke mindst flere nye funktioner i psykiatrien (mobilteam, akut udrykningstjeneste), der har base i FAM. Herudover er der diskretionsudfordringer i dette område.
- Behov for på en række områder at få en tydeligere opdeling af eksisterende fysik i FAM mellem psykiatri og somatik.

Psykiatrisygehuset og Sygehus Sønderjylland er enige om behovet for en tiltrængt forbedring af modtagelsen i Aabenraa, men det skal ske uden at kompromittere visionerne og målene for den fælles FAM og på en måde, der fastholde de oplevede positive effekter af en samlet FAM for psykiatrien og somatikken.

Den løsningsmodel, der er på bordet, indeholder en tilbygning der skal løse både de forskellige pladsproblemer i psykiatri/somatik i skadestuen og udfordringer med den nuværende fordeling af arealer både inden for de enkelte etager og mellem de 2 etager.

Konkret omhandler den foreslåede løsning en tilbygning/udvidelse på ca. 300 m² i umiddelbar tilknytning til eksisterende FAM. Den endelige løsning skal findes med inddragelse af de medarbejdere, som arbejder i FAM/PAM.

Anlægsudgiften estimeres til ca. 10,0 mio. kr.

Sygehusledelsen vil på mødet uddybe både udfordringerne med de nuværende rammer, og det der skal til for at løse dem.

Indstilling

Til drøftelse.

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

Drøftet. Oplæg vedlægges.

Henriette Schlesinger deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Notat - AIU - FAM Aabenraa

Oplæg, pkt. 2, 11-08-2021 - Forslag om udvidelse af FAM PAM

Punkt 3: Orientering om automatisering af køkkendrift og køkkenlogistik, Hovedkøkken ved det nye OUH

18/43526

Resumé

Opførelsen af det nye hovedkøkken ved det nye OUH pågår, hvor råhuset er rejst og indvendige arbejder er påbegyndt. Dog bliver ibrugtagelsen af køkkenet forsinket som følge af integrering af øget automatisering i køkkenet. Anlægs- og innovationsudvalget orienteres hermed om status.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 24. juni 2019 etablering af et hovedkøkken ved det nye OUH. Hovedkøkkenet skal forsyne det nye OUH, voksenpsykiatrien samt eksisterende OUH frem til det er fraflyttet. Odense Universitetshospitals funktioner i Svendborg og Nyborg skal ligeledes kostforsynes af det nye køkken, og tilsvarende gælder de døgnpsykiatriske funktioner på Fyn (Odense og Svendborg).

5E Byg blev i juni 2020 tildelt OPS-kontrakt vedr. opførelse af hovedkøkkenet ved det nye OUH og påbegyndte herefter projektering og efterfølgende opførelse af bygningen med forventet ibrugtagning ultimo 2021. Status er p.t. at råhuset er rejst og indvendige arbejder er påbegyndt.

Oprindelig automatiseringsforudsætning

Transport af madvogne via AGV: Det har fra projektets begyndelse været en forudsætning, at der ville være manuel håndtering og genanvendelse af de eksisterende madvogne fra det nuværende køkken på OUH frem til indflytning på det nye OUH. Herefter skulle der foretages en konvertering af leverancer til det nye OUH samt voksenpsykiatrien via nye og større madvogne tilpasset AGV transport. Ibrugtagning af nye større madvogne tilpasset AGV kræver mest mulig automatisering af logistikken i køkkenet, bl.a. i forhold til sikring af et tilfredsstillende arbejdsmiljø.

Logistik i selve køkkenet: Automatisering af køkkenlogistikken var forudsat implementeret samtidig med indflytning på det nye OUH under antagelse af, at automatiseringen i køkkenet kunne etableres efter ibrugtagning med begrænsede gener for køkkendriften. Udgiften til automatisering efter ibrugtagning af køkkenet skulle afholdes af OUH.

Integrering af øget automatisering

Efter udarbejdelse af flere analyser viste det sig dog, at automatisering af logistikken i køkkenet efter ibrugtagning vil have væsentlig større bygningspåvirkning end først antaget. Derfor ville det være uhensigtsmæssigt og med store driftsmæssige forstyrrelser at gennemføre arbejdet efter ibrugtagning af køkkenet. På den baggrund vurderes det hensigtsmæssigt at fremrykke automatiseringen af logistikområdet i køkkenet til at pågå i forbindelse med opførelse af køkkenet fremfor at afvente.

Automatiseringen i selve køkkenet betyder, at madvogne ved ankomst til køkkenet bliver tømt, vasket, tørret og nedkølet ved en automatiseret proces, hvor der kun er manuel flytning af madvogne fra ankomstområdet til den automatiske tømmerobot. Derudover vil der fortsat være manuel pakning af madvognene, således at vognene fyldes manuelt med den ønskede forplejning inden de sendes ud til patienter/pårørende.

Automatiseringen er forberedt til både de eksisterende madvogne samt eventuelle dobbelte madvogne tilpasset AGV. De eksisterende madvogne fra OUH skal anvendes og tilpasses i mindre omfang for at kunne indgå i den planlagte automatisering af vaske-, afdampnings- og køleområdet. Transporten af madvognene til det nye OUH vil ske via vogntog med truck som betjenes af OUH/driften. Den manuelle transport af madvogne via vogntog sikrer en robustgørelse af

logistikflowet på hospitalet, da det vurderes at der vil være pres på AGV flowet. Der vil fortsat være AGV transport af fx steriltudstyr til operationer, linned m.v. samt varer fra lageret i Servicebyen.

Automatiseringen af køkkenlogistikken samt transport via eksisterende madvogne vil ikke have betydning for det tidligere vedtagne bespisningskoncept på det nye OUH.

På det eksisterende køkken på OUH er der manuel håndtering af madvogne i de ovennævnte områder, som bliver automatiserede på det nye OUH. Automatiseringen af logistikken i køkkenområdet har dermed store arbejdsmiljømæssige gevinster i form af at den manuelle håndtering af tunge madvogne reduceres.

Der tilstræbes mest mulig fremtidssikring, så automatiseringen i køkkenet på sigt kan udvides til også at omfatte pakkeområdet.

Der er identificeret følgende fordele ved fremrykning af automatisering:

- Køkkendriften undgår driftsmæssige forstyrrelser og evt. nedlukning ved senere implementering af automatik.
- Stor grad af automatisering i forhold til manuel håndtering i nuværende køkken på OUH.
- Kendte løsninger og brug af nuværende materiel, der også foretrækkes arbejdsmiljømæssigt.
- Kræver ingen ekstraforanstaltninger i interimperioden, hvor der skal leveres til eksisterende OUH. Leverancer til Nyborg og Svendborg kan ske uden ombygninger og ekstraforanstaltninger.
- Mindre belastning af det samlede logistikflow på det nye OUH i relation til AGV transport.
- Kapacitetsbehovet og forventeligt også udvidelser kan honoreres.

Samlet set giver automatisering af køkkenlogistikken en merværdi til projektet, blandt andet i form af et arbejdsmiljømæssigt gode som kommer personalet til gavn fra første dag køkkenet ibrugtages. Omkostningen til den fremrykkede automatisering i køkkenet afholdes af OUH.

Revideret tidsplan

Den oprindelige tidsplan tilsagde at hovedkøkkenet kunne ibrugtages i januar 2022. Denne tidsplan er revideret som følge af automatiseringen af køkkenet.

- Indregulering, test og commissioning: Januar, februar og marts 2022
- Træning, uddannelse og aktivering: Februar og marts 2022
- Totalentreprenøren afleverer projektet: Den 31. marts 2022
- Indflytning og idriftsætning: April 2022
- Køkkenet er produktionsklar: Den 29. april 2022.

Den reviderede tidsplan vurderes ikke, at have konsekvenser for produktionen i det eksisterende køkken på OUH.

Indstilling

Til orientering.

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

Til orientering. Oplæg vedlægges.

Henriette Schlesinger deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg, pkt. 3, 11-08-2021 - Køkkendrift

Punkt 4: Orientering om allonge V, Nyt OUH

18/52262

Resumé

Regionsrådet blev den 7. juli 2021 skriftlig orienteret om indgåelse af aftale vedr. tidsfristforlængelse med JV CMB/Itinera (Allonge V). Der orienteres i nærværende sag om tidsfristforlængelser for de enkelte delprojekter.

Sagsfremstilling

Den 15. september 2020 indgik Region Syddanmark og OHPT allonge IV til

totalentreprisekontrakten, som følge af de tidsmæssige konsekvenser som COVID-19

pandemien havde medført byggeprojektet. Tidsfristforlængelsen betød at DP03 blev forlænget med tre måneder, hvor DP04-DP08 blev forlænget med fire måneder som følge af COVID-19 pandemiens første bølge. Allonge IV er gældende for perioden december 2019 til 15. september 2020.

OHPT har siden november 2020 løbende varslet krav om yderligere tidsfristforlængelse. Projektorganisationen for Nyt OUH modtog den 15. april 2021 brev fra OHPT med dokumentation for den varslede tidsfristforlængelse. Aftale vedrørende tidsfristforlængelse grundet COVID-19 blev indgået den 30. juni 2021, da projektdirektøren for Nyt OUH blev bemyndiget til at godkende aftalen, jf. gældende prokura. Aftalen er gældende fra 16. september 2020 til 31. juli 2021.

Aftale vedr. tidsfristforlængelse

- DP03: ny færdiggørelsesdato den 11. august 2023.
- DP04: ny færdiggørelsesdato den 11. august 2023.
- DP05: ny færdiggørelsesdato den 11. august 2023.
- DP06: ny færdiggørelsesdato den 11. august 2023.
- DP07: ny færdiggørelsesdato den 31. juli 2023.
- DP08: ny færdiggørelsesdato den 10. november 2023.

Som følge af ovenstående tidsfristforlængelse for DP03-DP08 forskydes milepæle for afslutning af rårum (DP100) tilsvarende.

Årsagerne til tidsfristforlængelsen er:

- Reduceret mandskab på pladsen. Som følge af COVID-19 pandemien beskriver OHPT mangel på mandskab som følge af indrejserestriktioner, teststrategi (massetest på byggepladsen), samt COVID-19 positivt mandskab og nærkontakter, som var i isolation.

- Nedsat produktion. Mangel på produktionsressourcer og aktiviteter som følge af begrænsninger meddelt af underleverandører og leverandører.

- Forsinkelse på leverancer. OHPT beskriver indrejseudfordringer samt restriktioner som årsager til at leverancer til det nye OUH er forsinkede.

Indstilling

Til orientering.

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

Til orientering. Oplæg vedlægges.

Henriette Schlesinger deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg, pkt. 4, 11-08-2021 - Allonge V

Punkt 5: Orientering om Plug and Play og GTP - et state of the art testmiljø

19/23979

Resumé

Region Syddanmark råder over et testlaboratorium Plug&Play i Forskerparken i Odense. I laboratoriet er det muligt at teste og afprøve sundhedsteknologi op mod relevante platforme og den digitale infrastruktur, der benyttes i sundhedsvæsenet. Laboratoriet er blevet opgraderet med mulighed for afprøvning af teknologi på en platform målrettet telemedicin og kan integreres med andre nye teknologier. Anlægs- og innovationsudvalget orienteres hermed om projektet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Region Syddanmark råder over et testlaboratorium Plug&Play i Forskerparken i Odense. I laboratoriet er det muligt at teste og afprøve sundhedsteknologi op mod relevante platforme og den digitale infrastruktur, der benyttes i sundhedsvæsenet. Laboratoriet er blevet opgraderet med mulighed for afprøvning af teknologi på en platform målrettet telemedicin (Generisk Telemedicinsk Platform (GTP)) og kan integreres med andre nye teknologier. Sammentænkning af Plug&Play og GTP var dels et mål om at reducere drifts- og licensomkostninger til både Plug&Play samt GTP samt at etablere en fælles platform, som i højere grad er rettet mod nuværende og fremtidige regionale behov. Resultat af projektet er en brugervenlig fælles infrastruktur for Plug&Play og GTP. Projektet er fremtidssikret, fleksibelt og har skaleringspotentiale.

Formål

Plug&Play og GTP – et ”state of the art” testmiljø

Formålet med anvendelsen af Plug&Play sammen med GTP-plattformen er at tilbyde Plug&Play som én ”scene”, der kan demonstrere virkelighedsnære og komplekse problemstillinger i kommunikationen mellem sundhedsprofessionelle. GTP-plattformen består af en masse små selvstændige og funktionelle moduler. Modulerne fungerer som byggeklodser, der kan integreres med hinanden. Således er det nemmere at tilpasse løsningerne til præcist at matche de kliniske behov og understøtte deres arbejdsgange. Plattformens fleksibilitet gør, at man på kort tid kan teste og afprøve innovative sundhedsteknologiske løsninger, hvorfor vejen til drift kan forkortes.

Alle moduler er i stand til at kommunikere med hinanden, da det er bygget på et standardiseret og internationalt anvendt datasprogformat. Det betyder, at man i fremtiden vil kunne koble andre elektroniske løsninger på platformen, og derved imødekomme fremtidige behov – alt sammen i en strømlinet og brugervenlig brugergrænseoverflade. Det kan styrke det tværsektorielle samarbejde, da det er enklere at dele data på tværs af sektorer som fx mellem sygehuse, kommuner og almen praksis.

Den nye platform er robust og fremtidssikret med genanvendelige og licensfri moduler, der er ejet af regionen. Det betyder også, at omkostningerne både på kort og lang tid er minimeret. Fremtidige projekter og løsninger i regi af Plug&Play og GTP vil have lavere omkostninger, da modulerne vil kunne genanvendes og bruges i nye projekter, hvilket kan reducere behovet for involvering af nye eksterne app-udviklere.

Det gode eksempel - GERI-kufferten og GTP

Et godt eksempel på hvordan den nye GTP anvendes i dag er GERI-kuffert projektet. Projektets formål er at styrke det tværsektorielle samarbejde imellem kommuner, praktiserende læger og sygehuse med henblik på tidlig opsporing af funktionstab og sygdom. Med GERI-kufferten gives de sundhedsprofessionelle bedre mulighed for at vurdere om nyopstået sygdom hos de svageste ældre, medicinske patienter kræver akut indlæggelse eller kan behandles i eget hjem. Svendborg Kommune bruger nu GTP platformen i projektet Akutplads i eget hjem.

Systemet tilbyder bl.a. synkronisering af data fra blodanalyser mellem GTP og den platform, som kommunerne bruger til borgeroplysninger inden for sundheds- og ældreområdet, omsorgsjournalen.

Sygehuse kan også se alle data fra omsorgsjournalen på GTP-platformen samt foretage videomøder imellem lægepraksis, kommune og borger. Systemet er blevet udvidet til Kerteminde, Langeland, Assens og Svendborg kommuner, hvor systemet er i drift på nuværende tidspunkt. Alle aspekter af systemet kan modificeres med lave omkostninger, hvor GTP-platformen opfylder fremtidige krav fra kommunerne og sygehuse som fx tilslutning af nyt elektronisk udstyr. I Kolding Kommune har man startet et Ph.d-projekt, hvor akutsygeplejersker skal oplæres i undersøgelse via lungeultralydsskanning for at diagnosticere lungebetændelse. Ligeledes er man i Kolding Kommune også i gang med at teste målinger af hjertets elektriske aktivitet (EKG-måling), som foretages af akutsygeplejersker og sendes direkte til GTP.

På mødet deltager enhedschef Christian Mercado, Syddansk Sundhedsinnovation, der vil præsentere udvalget for mulighederne med platformen.

Indstilling

Til orientering.

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

Til orientering. Oplæg vedlægges.

Henriette Schlesinger deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg, pkt. 5, 11-08-2021 - Plug&Play og GTP

Punkt 6: Orientering om Week of Health and Innovation - WHINN 2021

21/32805

Resumé

WHINN 2021 afholdes for 7. gang i dagene 22.-23. september 2021. Årets temaer er datadrevet innovation og personlig behandling, digitalisering og robotter. Region Syddanmark bidrager aktivt til planlægningen af programmet for WHINN 2021. Udvalget orienteres hermed om programmet, som er offentliggjort.

Sagsfremstilling

WHINN 2021 afholdes for 7. gang i dagene 22.-23. september 2021.

Planlægning og afvikling af WHINN er overdraget til den nye, landsdækkende sundhedsklynge, Danish Life Science Cluster, med henblik på, at WHINN fremadrettet videreføres som et fælles, landsdækkende initiativ i samarbejde med de øvrige samarbejdspartnere i klyngen. Der er bred opbakning ikke bare fra det syddanske økosystem, men også fra aktører i andre dele af landet.

Region Syddanmark medfinansierer årets WHINN med 400.000 kr. af den ramme på 3 mio. kr., som regionsrådet på mødet den 25. maj 2020, efter anbefaling fra anlægs- og innovationsudvalget, besluttede at afsætte til samarbejde med den nye sundhedsklynge i forbindelse med implementering af den nye regionale udviklingsstrategi.

WHINN 2021 gennemføres som en landsdækkende event forankret i Syddanmark, og temaerne er i år datadrevet innovation og personlig behandling, digitalisering og robotter.

WHINN er en vidensfestival for sundheds- og velfærdsteknologi samt life science. For Region Syddanmark bidrager WHINN som tidligere år til at synliggøre Region Syddanmarks styrkepositioner inden for blandt andet velfærdsteknologi og robotter nationalt og i nogen grad internationalt.

Afviklingsform og forventninger til deltagelse

WHINN bliver ligesom sidste år afviklet som en blanding af fysiske, hybride og digitale events, sidstnævnte med streaming med nationale/internationale key notes. Derudover har partnerne mulighed for at gennemføre digitale pre-events.

Der forventes 300 fysiske deltagere hver dag, samt 50 digitale deltagere hver dag – heraf halvdelen internationale, det er ligeledes forventningen, at mere end 40 % af deltagerne vil komme fra andre steder end Syddanmark.

I forhold til fysisk lokalitet anvendes alle faciliteter i Forskerparken, herunder lokaler hos Syddansk Sundhedsinnovation (SDSI), Healthcare DENMARKs besøgscenter og Teknologisk Institut.

Program

Program og tilmeldingsmodul kan findes på WHINNs hjemmeside, som løbende opdateres: <https://www.whinn.dk/>

Følgende events, der profilerer de syddanske styrker, er p.t. planlagt:

- Digitalisering: Digital transformation af sundhedsvæsenet – hvordan finder vi balancen?

Arrangeres af [Center for Innovativ Medicinsk Teknologi \(CIMT\)](#), [Odense Universitetshospital](#) (OUH) og [Syddansk Universitet](#).

Heldagsprogram.

- Robotter: Innovative patientnære robotter – hvad venter vi på?

Arrangeres af Centre for Clinical Robotics (CCR), Syddansk Universitet.

Halvdagsprogram.

- Data: Bedre brug af data - nøglen til sammenhæng i pleje og sundhed?

Arrangeres af DataFair, Secata, Fonden DATA for GOOD og Alexandra Instituttet. Halvdagsprogram.

- Data: Tech Talk – hvad skal vi med sundhedsdata?

Arrangeres af [Data Redder Liv](#) og [Danish life Science Cluster](#).

Halvdagsprogram.

- Data: Fremtidens sundhedsforskning – hvordan er det relevant for det personligt levede liv?

Arrangeres af Innovationsfondsprojekterne CoronaLytics og HealthD360. Halvdagsprogram.

- Kunstig intelligens: Visionary seminar – will the future of precision medicine transform the healthcare system?

Arrangeres af Danish Life Science Cluster.

Heldagsprogram

- Kunstig intelligens: Fundingmuligheder inden for kunstig intelligens - hvor er viden og penge?

Arrangeres af Syddansk Sundhedsinnovation (SDSI) og det Syddanske Bruxelleskontor. Halvdagsprogram

- Sammenhæng på tværs - i en fremtid med sundhedsklynger.

Arrangeres af Syddansk Sundhedsinnovation (SDSI).

Heldagsprogram.

Region Syddanmark bidrager ved OUH og SDSI således aktivt til programmet for WHINN 2021.

I tillæg til ovenstående forventes der at blive arrangeret en mindre udstilling af virksomhedsløsninger, matchmaking samt et aftenarrangement (WHINN Bits, Beers & Dining), ligesom regionsrådsmedlemmer vil have mulighed for at deltage i særlig guidet rundvisning.

Regionsrådets medlemmer har modtaget en invitation til at deltage.

Karsten Uno Petersen byder velkommen på konferencen ”Funding muligheder inden for kunstig intelligens – hvor er viden og penge?”

Mette Bossen Linnet er inviteret til at deltage i paneldebatten på konferencen ”Digital transformation af sundhedsvæsenet – hvordan finder vi balancen?”

Indstilling

Til orientering.

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

Til orientering.

Henriette Schlesinger deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 7: Mødeplan

21/247

Sagsfremstilling

Anlægs- og innovationsudvalget har godkendt mødekalender for 2021.

Mødekalender 2021:

Onsdag den 8. september 2021, kl. 14 – ca. 17 – Healthcare DENMARKs besøgscenter, Odense

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

Mandag den 8. november 2021, kl. 14 – ca. 17 – Byggeplads på Nyt OUH

Onsdag den 23. november 2021, kl. 15 – ca. 18 – Svendborg Sygehus.

Indstilling

Til orientering.

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

Til orientering.

Henriette Schlesinger deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 8: Eventuelt

21/247

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

Arealberegning af grønne områder på det nye OUH:

- Sagen indgår i regionsrådets spørgeordning.

Elevsituationen på det nye OUH:

- Sagen indgår i regionsrådets spørgeordning.

Orientering om henvendelse ang. tryghedsbaseret kunst.

Henriette Schlesinger deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 9: LUKKET PUNKT: Aptering

Punkt 10: LUKKET PUNKT: Forsyningsanlæg

Punkt 11: LUKKET PUNKT: OPP OUH, Psykiatri

Punkt 12: Underskriftsside