

Godt sygehusbyggeri – koordination og innovation 2020

Resultater og kommende fælles projekter

Indholdsfortegnelse

Resume	6
1 Baggrund	7
1.1 Formål	7
1.2 Projekt om Godt sygehusbyggeri – koordination og innovation	7
1.3 Fælles løsninger på tværs af sygehusbyggerierne	8
1.4 Løbende videndeling på tværs af sygehusbyggeriprojekterne	9
1.5 Læsevejledning	10
2 Resultater fra og status for projekt Godt sygehusbyggeri – koordination og innovation	10
2.1 Logistik og sporbarhed – En fælles regional strategi og handlingsplan for forsyningslogistik frem mod 2022	10
2.2 Styring og effektivisering	12
2.3 Organisationsudvikling og kulturændringer	12
2.4 Flytteprocesser og ibrugtagning	13
2.5 Fælles kommunikationsstrategi – Vi bygger for livet	14
2.6 Fælles indkøb til sygehusbyggerier	14
2.7 Erfaringsopsamling fra afsluttede projekter	15
2.8 Øvrige fælles initiativer i projektet Godt Sygehusbyggeri – koordination og innovation	15
2.8.1 Netværksdage om sygehusbyggeri 2020	16
2.8.2 Netværksgrupper vedrørende sygehusbyggeri	16
2.8.3 Åbent hospital	19
2.8.4 Fælles studieture og konferencer om udenlandsk sygehusbyggeri	19
2.8.5 Flyttekonference	20
2.8.6 Videndelingsportalen www.godtsygehusbyggeri.dk	20
2.9 Øvrige tværregionale fora	21
2.9.1 Kontaktgruppe vedrørende sygehusinvesteringer	21
2.9.2 Kontaktgruppe vedrørende logistik og sporing	21
2.9.3 Byggechefgruppe	21
2.9.4 Byggesocietetets sundhedsudvalg	22
2.9.5 Erfagruppe om energi og miljø	22
2.9.6 European Health Property Network (EuHPN)	22
2.10 Kommende fælles initiativer i projektet Godt Sygehusbyggeri – koordination og innovation	23
2.10.1 Netværksdage om sygehusbyggeri 2021	23
2.10.2 Åbent Hospital 2021	23

3	Initiativer med ensartede og/eller fælles løsninger på tværs af sygehusbyggerierne	23
3.1	Fællesregionale initiativer	23
3.1.1	Kvalitetsstyring	24
3.1.2	Pilotafrøvning af servicelogistik	25
3.1.3	Fremtidens fødemiljøer	27
3.1.4	Indgåelse af fællesregional rammeaftale på Columna Service Logistic (it-understøttelse af sporbarhed og emneidentifikation)	27
3.1.5	Region Syd – Region Midt mødefora	28
3.1.6	Multitower, forflytningsrobot	29
3.1.7	Leverandørbazar	29
3.1.8	Totalentreprise (TE) i konkurrencepræget dialog	30
3.1.9	RFI rammeaftale på konventionelle DR-røntgenapparater	30
3.1.10	Rammeaftale på immunfarvemaskiner til Patologi afdelingerne i Region Midtjylland og Region Nordjylland	31
3.1.11	Standardbestykning af operationsstuer	32
3.1.12	Netværksgruppe for ejendomsadministration	33
3.1.13	Flytteplanlægning	33
3.1.14	Kunstdatabase	34
3.1.15	Tværregional erfa-gruppe vedr. nye AB regler	34
3.2	Region Syddanmark	35
3.2.1	Inspirationsfase – Psykiatrien i Nyt OUH (OPP)	35
3.2.2	Fremtidens operationsstue - Nyt OUH	35
3.2.3	Wayfinding – Sydvestjysk Sygehus i Esbjerg og Grindsted	36
3.2.4	Brugerproces for Steno Diabetes Center, Odense	37
3.3	Region Sjælland	37
3.3.1	Fællesforsikringer for større byggeprojekter	37
3.3.2	Fælles digital informationsplatform	38
3.3.3	Projektforum for store byggeprojekter	39
3.3.4	Central organisering af byggeprojekter i Region Sjælland	39
3.3.5	Store byggeprojekter, udbud og samarbejde	41
3.3.6	Sikring af arbejdsmiljø i byggeprojekter	42
3.3.7	Frit menuvalgs koncept inden for kostområdet	43
3.3.8	Indførelse af serviceassistentkoncept	44
3.3.9	Regional Sjællands energi- og miljøstyregruppe	45
3.3.10	Fælles drifts- og vedligeholdelsessystem (FM-system)	46

3.3.11	Fælles projektweb	47
3.3.12	Standardløsninger (Rum og installationer)	48
3.3.13	Udvikling af innovationsmodel tilpasset byggeprojekter	48
3.3.14	Program for driftseffektiviseringer	49
3.3.15	Fælles akutkoncept	50
3.3.16	Politik for sociale klausuler og arbejdsklausuler samt den tilhørende kontrolindsats	51
3.4	Region Nordjylland	52
3.4.1	EMC-støj og apparatur	52
3.4.2	Bedre mobildækning på sygehusene	52
3.4.3	RFID-teknologi og signaldækning på sygehusene	53
3.5	Region Midtjylland	54
3.5.1	Præfabrikation	54
3.5.2	Designguides for Hospitalsbyggeri i Region Midtjylland	55
3.5.3	Fælles projektweb	57
3.5.4	Fælles drifts – og vedligeholdelsessystem (FM – system)	58
3.5.5	Samarbejde om løsninger i forbindelse med procesenergi	59
3.5.6	Voksduk: en metode til involvering i ibrugtagning af byggeri og nye effektive arbejdsgange	59
3.5.7	Finansiering af flytterelaterede opgaver	61
3.5.8	Informations- og Kommunikationsteknologi i byggeprojekter (IKT)	61
3.5.9	Samarbejde og erfaringsudveksling om sygehusbyggerier	62
3.5.10	Samarbejde om risikostyring og effektiviseringsarbejde	64
3.5.11	Medicoteknisk rådgivning til kvalitetsfondsbyggerierne i Region Midtjylland	65
3.5.12	Integration af bygninger/rum som doneres fx fra Kræftens Bekæmpelse eller Kirken	66
3.5.13	Medicoteknik til DNU	67
3.5.14	Udbudsstrategi for det billeddannende udstyr	68
3.5.15	IT på sengestuerne	69
3.5.16	Indsamling og bevaring af ERFA-materiale	70
3.5.17	Udflytning af medicoteknisk udstyr til hospitalsbyggerier	70
3.5.18	Flyttemanual	71
3.5.19	Erfaring fra OP	72
3.5.20	Trafiklys	73
3.6	Region Hovedstaden	73
3.6.1	Distribueret Antenne System (indendørs mobiltelefon dækning)	73
3.6.2	Patientkalde anlæg - PKA	74

3.6.3	Optimering af IT/Medico leverancer til de store hospitalsbyggerier	75
3.6.4	Fælles indkøbsaftaler	76
3.6.5	Projektchefforum	78
3.6.6	Paradigme for risikostyring implementeret på tværs af Region Hovedstadens byggerier	79
3.6.7	Styregruppen for Fremtidens Hospital og Akutområdet	81
3.6.8	Effektiviseringsgevinster	82
3.6.9	Forberedelse af organisation og personale til at ibrugtage nye bygninger	83
3.6.10	Administration af forsikring – videndeling mellem projekterne	84
3.6.11	Commissioning i de store hospitalsbyggerier	85
3.6.12	Netværk for byggekommunikation	85
3.6.13	Byggeriernes samfundsansvar – flere praktikanter i byggerierne	86

Resume

I denne oversigt over regionernes videndelingsinitiativer i regi af projektet *”Godt Sygehusbyggeri-koordination og innovation 2020”* og i de enkelte regioner, præsenteres en række eksempler på, at regionerne fortsat i stort omfang deler viden og samarbejder om udførelsen af fælles konkrete projekter under overskriften sygehusbyggeri. Oversigten er således opdateret og udbygget i forhold til den oversigt, der blev fremsendt til staten fra 2019.

Oversigten og initiativerne heri viser også, at arbejdet i regi af projektet om Godt sygehusbyggeri – koordination og innovation, og det tværregionale arbejde i øvrigt, løbende udvikler sig i takt med fremdriften i byggeprocesserne.

2020 har været præget af Covid-19 krisen, hvilket naturligvis har påvirket initiativerne i regi af projekt Godt Sygehusbyggeri og på forskellig vis også de enkelte byggerier. I forhold til videndelingsprojektet, har det eksempelvis ikke i år været muligt at gennemføre hverken netværksdagene vedr. sygehusbyggeri eller Åbent Hospital. Begge dele er centrale elementer i relation til videndelingsprojektet. I relation til de enkelte byggerier, har Covid-19 krisen i varierende grad påvirket byggeprocesserne og byggepladserne,

Der har i 2020 alligevel været fokus på henholdsvis iværksættelse af nye relevante initiativer, henset til byggeriernes fremdrift, samt videreudvikling og eksekvering af tiltag, der tidligere er iværksat. Eksempelvis er flere af kvalitetsfondsbyggerierne afsluttet og en del af byggerierne er allerede ibrugtaget. Der er således opnået værdifuld viden og erfaring, der kan komme regionerne til gavn fremadrettet. Sidste år tog regionerne initiativ til at igangsætte et arbejde i regi af videndelingsprojektet Godt Sygehusbyggeri, der skal sætte fokus på systematisk opsamling af erfaring og læring fra de byggerier der er afsluttede eller som nærmer sig afslutning, med henblik på spredning og nyttiggørelse i regionerne fremadrettet. I 2020 er der arbejdet videre med både opsamling og virtuelle redskaber til formidling heraf.

Som naturlig følge af projekternes fremdrift, har der også i 2020 været fokus på understøttelse af videndeling og læring på tværs om særligt overgangen fra anlæg til drift, flytteprocesser samt arbejdet med at tilpasse organisation og arbejdsgange til de muligheder og visioner, der er tænkt ind i moderniseringen af sygehusvæsenet. Da forandringsprocesserne ikke kun relaterer sig til de nye byggerier og samtidig rummer mange aspekter, ligger arbejdet hermed i forskellige relevante fora, og ikke kun i regi af projekt Godt Sygehusbyggeri.

Oversigten viser således, at der stadig er en udstrakt grad af samarbejde, videndeling og læring om centrale elementer i relation til sygehusbyggeri, og at fokusområderne løbende tilpasses fremdriften i byggerierne og de aktuelle behov. De fælles projekter er fortsat identificeret, hvor det er hensigtsmæssigt for byggeriernes økonomi, kvalitet og fremdrift – og ikke mindst for mulighederne for at effektivisere driften.

Endelig viser oversigten, at regionerne har dannet en række formelle – såvel som uformelle – netværk om centrale emner i sygehusbyggeri, hvor regionerne kontinuerligt deler viden og erfaringer. Regionerne har endvidere iværksat en række initiativer internt i de enkelte regioner og tværregionalt, som ikke formelt ligger i regi af projekt Godt Sygehusbyggeri, men som i høj grad relaterer sig til videndeling, læring og udvikling internt-, og på tværs af regioner.

1 Baggrund

1.1 Formål

I henhold til økonomiaftalen for 2021 skal Danske Regioner opdatere oversigten fra 2019 over de initiativer, som regionerne har igangsat i projektet om videndeling i sygehusbyggeri.

Formålet er dels at beskrive de opnåede resultater, de forventede resultater og kommende fælles initiativer i regionernes projekt om videndeling i sygehusbyggeri, og dels at beskrive initiativer, som indebærer ensartede og/eller fælles løsninger på tværs af kvalitetsfondsbyggerierne.

Økonomiaftalen 2021:

”Regeringen og Danske Regioner vil fortsat understøtte en tværgående indsats for at sikre videndeling særligt med henblik på udbredelse af viden og erfaringer fra de mest fremskredne og ibrugtagne projekter, herunder også i forhold til indflytningen og driften i nye bygninger. Det gælder særligt i forhold til byggestyring og realisering af potentialerne for bedre arbejdsgange og bedre teknologisk understøttelse af det sundhedsfaglige arbejde i de nye bygninger.

”Regeringen og Danske Regioner er desuden enige om fortsat at følge regionernes arbejde med videndeling tæt. Danske Regioner opdaterer inden udgangen af 2020 oversigten over de initiativer, som regionerne har igangsat i projektet om videndeling”.

1.2 Projekt om Godt sygehusbyggeri – koordination og innovation

Danske Regioner iværksatte i 2010 et tre-årigt projekt, der skulle understøtte og sikre systematisk opsamling og deling af viden om sygehusbyggeri på tværs af regionerne.

Ved projektets udløb i 2013 vurderede regionerne, at der dels fortsat var behov for videndeling, men også for et mere forpligtigende samarbejde på tværs af regionerne, der kunne resultere i fælles løsninger, således at man understøttede en optimal udnyttelse af de potentielle gevinster ved moderniseringen af sygehusstrukturen.

2014-2017

Hvor man i perioden 2010-2013 arbejdede med en lang række temaer defineret som henholdsvis pejlemærker og fokusområder, forudsatte målsætningen om udviklingen af konkrete fælles løsninger og initiativer, en ny organisering og videreudvikling af videndelingsprojektet. Det resulterede i et nyt projekt; Godt Sygehusbyggeri – koordination og innovation, hvis målsætninger fordrede en større ledelsesmæssig forankring af projektet i regi af en styregruppe bestående af repræsentanter på direktørniveau.

I projektets anden fase var der fokus på en række prioriterede temaer og indsatsområder (se afsnit 2 for uddybning heraf). Temaerne blev udvalgt af styregruppen for Godt Sygehusbyggeri – koordination og innovation, der havde ansvaret for identifikation og iværksættelse af relevante initiativer og tiltag, der understøtter målsætningerne med projektet.

2018-2020

Danske Regioners bestyrelse besluttede at videreføre projekt Godt Sygehusbyggeri – koordination og innovation i perioden 2018-2020. Styregruppen for godt sygehusbyggeri blev nedlagt i 2018, da fokus i denne fase af projekterne er på færdiggørelse af projekterne og ikke fordrer den samme ledelsesmæssige forankring som i perioden 2014-2017. Projektet blev forankret i henholdsvis kontaktgruppen vedr. sygehusinvesteringer og økonomidirektørkredsen.

I regi af projektet blev der i perioden arbejdet med udvalgte temaer, herunder logistik og sporbarhed, eksekvering og understøttelse af kommunikationsstrategien: Vi bygger for livet, vedligeholdelse og udvikling af hjemmesiden www.godtsygehusbyggeri.dk, indflytning, og opsamling af erfaring og viden fra de byggerier der er afsluttet eller nærmer sig afslutning.

2020-2024

Danske Regioners bestyrelse har besluttet at forlænge projekt Godt Sygehusbyggeri- koordination og innovation frem til 2024, hvor kvalitetsfondsprojekterne er gennemført. Fokus i denne periode vil være opsamling af læring fra de afsluttede projekter, indflytning i de nye sygehuse, effektiviseringsgevinster m.v.

1.3 Fælles løsninger på tværs af sygehusbyggerierne

Regionerne ønsker at udvikle fælles løsninger, hvor det er hensigtsmæssigt for byggeriernes økonomi, kvalitet og fremdrift – og ikke mindst for de nye sygehuses muligheder for at effektivisere driften. Som bygherrer ønsker regionerne at bruge fælles løsninger intelligent og på et velinformeret grundlag, så der løbende er mulighed for at respondere på den hastige udvikling inden for eksempelvis IT, logistik og behandlingsteknologi, i takt med byggeriernes fremdrift.

Derfor har regionerne et kontinuerligt fokus på mulighederne for at standardisere på tværs af byggeprojekterne og arbejder aktivt med standardisering. Standardisering er imidlertid et mangefacetteret begreb, som f.eks. indebærer fælles redskaber til planlægning og styring af byggerierne samt fælles løsninger i byggerierne.

Regionernes byggeprojekter har nogle vilkår og betingelser der gør, at standardiserede løsninger ikke altid er de mest optimale. Der er f.eks. stor variation i den byggegeometri kvalitetsfondsbyggerierne har. Nogle byggerier er om- eller tilbygninger til allerede eksisterende sygehuse, og skal derfor i forhold til bl.a. logistik, rumdimensionering, funktioner m.v. integreres i den eksisterende bygningsmasse. Andre byggerier opføres på bar mark, og har dermed nogle andre vilkår. Dertil kommer, at enkelte af byggerierne i sig selv har en sådan volumen, at det muliggør opnåelse af stordriftsfordele indenfor det enkelte projekt. Grundet variationerne på tværs af byggerierne er det ofte nødvendigt at arbejde med lokalt tilpassede løsninger, ligesom gevinsterne ved standardisering og fælles tværregionale løsninger vil afhænge af en række faktorer jf. ovenstående. Dette betyder også, at fælles ikke er lig med alle byggeprojekter.

Fælles løsninger kan således ikke nødvendigvis inkludere alle 16 kvalitetsfondsbyggerier, fordi byggeprojekterne har forskellige vilkår, når det f.eks. gælder:

- Type af byggeri (barmark, til- og ombygning, akutmodtagelse, psykiatrisk byggeri m.v.)
- Behovet for kliniske funktioner tilpasset regionernes organisatoriske struktur.
- Byggefaser (tidsmæssig forskydning).

Den tidsmæssige forskydning betyder eksempelvis, at der er flere områder, hvor fælles indkøb ikke er relevant eller muligt, fordi byggerierne afsluttes og ibrugtages på forskellige tidspunkter.

1.4 Løbende videndeling på tværs af sygehusbyggeriprojekterne

Der fokuseres i denne oversigt på regionernes formaliserede arbejde med at etablere fælles løsninger, dele viden og udveksle erfaringer. Det er derfor væsentligt at understrege, at der herudover løbende foregår uformel deling af viden og læring på tværs af kvalitetsfondsbyggerierne og regionernes øvrige sygehusbyggerier.

Et af mønstrene i denne løbende og mere uformelle videndeling er, at et kvalitetsfondsbyggeri matcher sig med et andet kvalitetsfondsbyggeri, der f.eks. har ligheder i forhold til type af byggerier og/eller er i nogenlunde samme byggefase. Disse matches fører til en løbende faglig sparring mellem byggeprojektets medarbejdere, fælles studieture og andre faglige tiltag.

Et andet mønster er, at et byggeprojekt søger konkret sparring og læring fra byggerier, som er længere fremme i byggefaserne, end det selv er. På den måde giver de byggerier, der er længst

fremme, nyttige erfaringer videre til de øvrige byggerier, så der løbende sker en læring på tværs af byggerierne.

1.5 Læsevejledning

Oversigten beskriver resultater fra regionernes samarbejde om sygehusbyggeri indenfor tre hovedkategorier:

- Resultater fra og status for projekt Godt Sygehusbyggeri – koordination og innovation
- Initiativer med ensartede og/eller fælles løsninger på tværs af sygehusbyggerierne
- Regionernes egne videndelingsinitiativer

2 Resultater fra og status for projekt Godt sygehusbyggeri – koordination og innovation

2.1 Logistik og sporbarhed – En fælles regional strategi og handlingsplan for forsyningslogistik frem mod 2022

Et af de primære fokusområder for styregruppen for projekt Godt Sygehusbyggeri – koordination og innovation er logistik- og sporbarhedsområdet. I regi heraf, er der nedsat en kontaktgruppe for logistik og sporing med repræsentanter fra regionernes logistik- og indkøbsområder. Kontaktgruppen har udarbejdet en fælles regional strategi for forsyningslogistik frem mod 2022.

Den fælles regionale strategi for forsyningslogistik blev vedtaget af Danske Regioners bestyrelse i september 2017. Ambitionen med en fælles strategi for forsyningslogistik er helt overordnet at skabe en endnu mere sikker, effektiv og sammenhængende forsyningslogistik, der understøtter regionernes muligheder for at håndtere kompleksiteten i forsyningskæden samt styre og måle udviklingen heraf. Endelig er det vurderingen, at der ligger et økonomisk potentiale i en optimering af forsyningslogistikken, som dels vil indgå som led i realiseringen af målsætningen om besparelser i regionernes indkøbsstrategi frem mod 2020, og dels de effektiviseringskrav der knytter sig til kvalitetsfundsbyggerierne.

Der er i strategien opstillet otte strategiske målsætninger, der indeholder en række indsatsområder og dertilhørende mål.

1. *Organisering og professionalisering af forsyningslogistik*

Organisering er en væsentlig faktor for en succesfuld forsyningslogistik. Det er derfor en målsætning, at forsyningslogistik på sigt skal varetages af centrale forsyningslogistikafdelinger i hver af regionerne, der samarbejder og videndeler tværregionalt.

2. *Styrke sammenhængen med regionernes leverandører*

Der bør arbejdes med harmonisering af logistikdatakvalitet og forsyningslogistikkrav på tværs af regionerne, så der stilles ensartede krav til leverandørerne, og så både regioner og leverandører kan få fordel af en fælles optimering.

3. Styrke sammenhængen internt og på tværs af regionerne

Der er p.t. stor variation i, hvordan regionerne og de enkelte hospitaler håndterer deres forsyningslogistik. Dette efterlader et optimeringspotentiale i forhold til at mindske det totale antal håndteringer og ansvarsskift fra leverandøren og frem til forbrug, samtidig med, at transportopgaven kan optimeres. Strategien indeholder derfor en anbefaling om, at alle regioner har fokus på sikring af mere rationelle leverandør-relationer, herunder forenkling og standardiserede effektive lagerprocesser der kan øge gennemsigtigheden og sikre bedre styring som led i implementering af one-point strategi for en delgruppe af lager- og skaffevarer.

4. Øge omkostningseffektiviteten ud fra en totalbetragtning

Grundet den store kompleksitet der relaterer sig til forsyningslogistikken, kan det være vanskeligt for regionerne at få et totalt overblik over omkostningerne og dermed et reelt indblik i, hvor der kan optimeres. Der bør derfor udarbejdes dynamiske, standardiserede modeller for beregning af logistikomkostninger, som sikrer transparens og et rationalt beslutningsgrundlag.

5. Integration af indkøb og logistik

En af de centrale strategiske målsætninger i strategien omhandler målet om øget integration og systematisk samarbejde mellem indkøb og logistik. Målsætningen er, at der i indkøbsarbejdet i langt højere grad tages højde for logistik, også i forhold til den efterfølgende implementering.

6. Øge systemunderstøttelse og anvendelsen af teknologi

Der er mange typer af systemer og mulige teknologier, som understøtter processerne i forsyningslogistik, herunder indkøbssystemer, lager- og sporingssystemer. Regionerne bør derfor i fællesskab fokusere på, hvilke udviklingsmuligheder der skal efterstræbes på kort og på langt sigt, samt sikre koordination på tværs, så de udviklingsmuligheder, der skal forfølges, løfter regionerne samlet.

7. Standardisering af forsyningsprocesser

Der bør skabes fælles og ensartede krav til forsyningslogistikken og arbejdes på standardisering af varesortimentet, da dette på sigt vurderes at være en væsentlig forudsætning for at kunne optimere forsyningslogistikken i og på tværs af regionerne.

8. Målstyring

For at optimere den nuværende forsyningslogistik i og på tværs af regionerne er der behov for at understøtte ledelsesbeslutning med data for drift, udvikling og opnået performance. Der skal derfor i hver region etableres et målstyringssystem, der som minimum understøtter emnerne i den nationale strategi, herunder målopnåelsen og rapportering af resultater/effekt.

Status

Kontaktgruppen for logistik og sporbarhed følger løbende op på målsætningerne i den fælles strategi for forsyningslogistik. Der er fortsat fokus på varestamdata, nationale, ensartede logistiske formuleringer i udbud og kontrakter, ligesom der som følge af COVID-19 er et intensiveret fokus på integrationen mellem indkøb og logistik. Når strategien for forsyningslogistik udløber i 2022, er det derfor besluttet at integrere logistikken i regionernes fælles indkøbsstrategi.

2.2 Styring og effektivisering

Der er fortsat et kontinuerligt fokus på videndeling, erfaringsudveksling og læring om både risikostyring og effektiviseringsarbejdet i både formelle fora (primært i kontaktgruppen vedr. sygehusinvesteringer og i samarbejdet med Sundheds- og Ældreministeriet samt i uformelle fora (eksempelvis i det fællesregionale initiativ vedr. kvalitetsstyring (se afsnit 3.1.1) samt i det tværregionale risikostyrings- og økonominetwork (se afsnit 2.8.2.).

Indsatserne omfatter et specifikt fokus på formidling af viden og læring på tværs af regioner og projekter, herunder også fra andre større komplekse byggeprojekter, udveksling af paradigmer og redskaber samt tematiserede workshops m.v. På de årlige netværksdage om sygehusbyggeri har der også været fokus på temaet. I 2019 var der følgende sessioner vedr. styring og effektivisering:

- Fra planlægning til den første dag i drift af den nye Akutafdeling på AUH
- Arbejdet med effektiviseringer frem mod nyt hospital – erfaringer fra Region Syd og Region Hovedstaden
- Risikostyring via Cost and Schedule Risiko Analyser (CSRA) – erfaringer fra Det Nye Rigshospital
- Nyt Aalborg Universitetshospital – hvordan forberedes et helt universitetshospital til drift i nye rammer?
- Aftalejura/udbudsstrategier
- Klar til NAU (Nyt Aalborg Universitetshospital) via effektiv logistik

2.3 Organisationsudvikling og kulturændringer

Det er en væsentlig forudsætning for realisering af effektiviseringsgevinsterne i de nye sygehusbyggerier, at der sideløbende med byggeprocessen arbejdes med nye organisatoriske strukturer, nye arbejdsgange, nye ledelsesformer m.v. Regionerne arbejder derfor fortsat intensivt hermed. Det gælder både for arbejdet med indførelse af nye arbejdsgange, nye kliniske strukturer, bevægelsen fra mono-til tværfaglighed m.v. og det gælder praktikken omkring indflytning i de nye matrikler.

Feltet indgår derfor som et centralt fokusområde for arbejdet og videndelingen omkring sygehusbyggerierne. Der er således sat fokus på temaet organisationsudvikling og kulturændringer

i forbindelse med netværksdagene om sygehusbyggeri i de seneste år. I 2019 var der følgende sessioner herom:

- Det er slut med at arbejde som vi plejer!
- Løsning og implementering af patientkald og kritiske alarmer
- Nyt hospital – nye kontorarbejdspladser
- Simulering af patient-flow
- BørneRiget – Byggeri som forandringsledelsesværktøj
- miniLAB – visuel og praktisk teknik der gør arbejdsgange og patient forløb håndgribelige
- Fra vision til løsning - skabelsen af BørneRigets digitale løsninger for et hospital i 2025.

Givet at forandringsprocessen har væsentlig betydning for de visioner, man har for moderniseringen af sygehusstrukturen, såvel som realiseringen af effektiviseringsgevinsterne, vil der fortsat være fokus herpå både i regionerne og i regi af videndelingsprojektet.

2.4 Flytteprocesser og ibrugtagning

I takt med, at en del af kvalitetsfundsprojekterne er afsluttede eller befinder sig i de afsluttende faser er flytning og ibrugtagning et hovedfokus for mange af projekterne, da forberedelse til indflytningen ofte går i gang flere år før selve indflytningen. Regionerne er meget opmærksomme på forberedelsen af ibrugtagningen og at lære af de projekter, der allerede er ibrugtaget. Dette afspejles i den erfaringsopsamling, der er i gang i regi af projekt Godt sygehusbyggeri – koordination og innovation (se afsnit 2.7) og et stadig større fokus på både netværksdage og øvrige initiativer. Eksempelvis har der i år været afholdt en virtuel flyttekonference (se afsnit 2.8.5) På de seneste netværksdage om sygehusbyggeri i 2019 var der følgende sessioner om emnet.

- Flyttekoordinatorer
- Fra planlægning til den første dag i drift af den nye Akutafdeling på AUH
- Generalplaner 2019 – Fokus fra nybyg til "eksisterende" bygninger
- A-Z gennemgang af forberedelsesprocessen for IT-flytninger foranlediget af store byggerier
- Commissioning i praksis - og hvad kan gå galt?
- Erfaringer fra indflytning og ibrugtagning af Psykiatrien i Skejby
- Digital aflevering
- Erfaringer fra indflytning og ibrugtagning på AUH
- Relocation Planning – Lessons Learned from a Canadian Experience
- Ibrugtagning af nyt way-finding system, borgervenlige navne og unikke adresser i nybyg og eksisterende bygninger – praktisk erfaring vedr. proces, implementering og evaluering
- Indflytning og ibrugtagning af nyt hospitalsbyggeri – praktiske erfaringer baseret på syv flytninger
- Do's and don't's – hvad siger erfaringen, når det gælder ibrugtagningskommunikation?

- Nyt Aalborg Universitetshospital - hvordan forberedes et helt universitetshospital til drift i nye rammer?

2.5 Fælles kommunikationsstrategi – Vi bygger for livet

Det indgår som en central del af Projekt Godt sygehusbyggeris fokusområder, at øge og nuancere kommunikationen omkring sygehusbyggerierne. Danske Regioner udarbejdede derfor i foråret 2017 - i samarbejde med regionerne – kommunikationsstrategien; *“Vi bygger for livet”*. Kommunikationsstrategien bunder i et behov for en fælles kommunikationsindsats med afsæt i en overordnet fortælling, som giver mulighed for at kommunikere direkte og i øjenhøjde med danskerne. Strategien tager afsæt i en fælles kernefortælling om leveringen af et nyt, bæredygtigt sundhedslandkort, der skaber plads til innovative løsninger, og som tager udgangspunkt i patienten. Et centralt element i kommunikationsstrategien er afholdelse af en national Åbent Hospital dag den første søndag i september. I 2019 var der deltagerrekord, da over 21.000 danskere besøgte 17 sygehusbyggerier landet over. Det planlagte Åbent Hospital, der skulle have været afholdt søndag den 6. september 2020 måtte desværre aflyses som følge af Covid-19 krisen.

2.6 Fælles indkøb til sygehusbyggerier

Arbejdet vedr. fælles indkøb, herunder også til sygehusbyggerierne, er forankret i Regionernes Fælles Indkøb (RFI), og der gives en årlig status i forbindelse med udarbejdelse af videndelingsoversigten.

De mulige områder for eventuelle fælles udbud fordeler sig i to; medico og tekniske anskaffelser. I de to arbejdsgrupper på henholdsvis medico og tekniske anskaffelser, pågår der løbende en vurdering af relevante områders egnethed i forhold til fælles udbud. I fælles udbud, der omfatter anskaffelser til sygehusbyggerierne, er der, hvor det er muligt, medtaget anskaffelser, der også skal anvendes på de eksisterende hospitaler. Derved bliver de enkelte udbud mere attraktive for leverandørerne med deraf efterfølgende bedre totaløkonomi for regionerne.

I løbet af 2019 og 2020 har Driftsforum (kreds af udbudschefer og indkøbschefer) godkendt tilslutning til 17 fælles udbud, der omhandler anskaffelser til både de nye og eksisterende sygehuse (f.eks. smertepumper, mammografiudstyr, kirurgiske C-buer, TOKS-udstyr, Early Warning Score udstyr, blodgasudstyr samt autoklaver, instrumentbasker, kabinetvaskere og skyllerumsudstyr).

Da nybyggerierne spreder sig over 10 år, vil der, når det er muligt og vurderes kommercielt opportunt, blive anvendt rammeudbud, der kan dække aftræk over flere år. Når ikke alle regioner, af tidsmæssige eller strategiske årsager, kan anvende det samme udbud, vil regionerne også for anskaffelser til sygehusbyggerierne anvende koordinerede rullende udbud, hvor bl.a. tidsplanerne for de enkelte tværregionale eller regionale udbud er afstemt. Derved udnyttes markedskræfterne bedst muligt, idet konkurrencesituationen skaber et stærkt nedadgående prispres, da en tabende leverandør vil være stærkt motiveret for at sænke priserne i den næste udbudsforretning.

2.7 Erfaringsopsamling fra afsluttede projekter

Flere af kvalitetsfundsprojekterne nærmer sig sin afslutning. Med henblik på at sikre at erfaringer og viden fra afsluttede projekter kommer regionerne til gavn, er der igennem Projekt Godt sygehusbyggeri igangsat et arbejde med erfaringsopsamling fra de kvalitetsfundsprojekter der er afsluttede eller nærmer sig afslutning. Danske Regioner har i samarbejde med regionerne og konsulentfirmaet CK & Co identificeret følgende syv primære temaer for erfaringsopsamlingen:

1. Ibrugtagning og brugerproces
2. Styring og grænseflader
3. Organisering og professionel bygherreorganisation
4. Beslutninger og forandringsledelse
5. Udbud og kontrakt
6. Kvalitetssikring
7. Digitalt byggeri

Disse indsatsområder skal hjælpe med at strukturere det fremtidige arbejde med erfaringsopsamling. I første omgang vil fokus være på de fire første indsatsområder. I forhold til sikring af systematisk opsamling af viden fra projekter, der er afsluttede eller nærmer sig afslutning har Region Midtjylland udarbejdet en interviewguide til at interviewe nøglepersoner fra deres projekter (se også afsnit 3.5.18). Interviewguiden er blevet delt med de øvrige regioner og har dannet afsæt for gennemførte interviews i Region Midtjylland og Region Hovedstaden, som er de regioner der på nuværende tidspunkt har gennemført interviews i forhold til egne afsluttede projekter. Det er hensigten, at interviewguiden vil blive anvendt til erfaringsopsamling i de andre regioner i forhold til de projekter der nærmer sig færdiggørelse. Der er i regi af videndelingsprojektet taget initiativ til at få udarbejdet et virtuelt redskab til formidling af læringspunkterne, som løbende vil blive opdateret i takt med opsamling på de indhentede læringspunkter. Det virtuelle redskab skal understøtte nyttiggørelse af den indsamlede viden og læring i regionernes byggeprojekter fremadrettet.

2.8 Øvrige fælles initiativer i projektet Godt Sygehusbyggeri – koordination og innovation

Ud over arbejdet med de udvalgte fokusområder har der i regi af projekt om Godt Sygehusbyggeri-koordination og innovation været gennemført en række øvrige, fælles initiativer. Disse initiativer dækker over en række forskellige aktiviteter i form af faglige seminarer/workshops, arbejdsgrupper, studieture, netværksdage og en kontinuerlig udvikling af regionernes videndelingsportal om sygehusbyggeri.

De overordnede resultater af disse fælles initiativer er:

- Systematisk videndeling og erfaringsudveksling.
- Fælles begrebsapparat og forståelse af centrale udfordringer og emner.
- Uformelle drøftelser og opbygning af samarbejdsrelationer på individniveau på tværs af byggeprojekter.

2.8.1 Netværksdage om sygehusbyggeri 2020

De årlige netværksdage vedr. sygehusbyggeri er et centralt omdrejningspunkt i Projekt Godt Sygehusbyggeri – Koordination og innovation. Formålet med netværksdagene er at dele viden, udveksle erfaringer og understøtte netværksdannelse på tværs af de regionale byggeprojekter. Netværksdagene har indtil nu været afholdt 9 gange (én gang årligt siden 2011). Siden starten i 2011, hvor 170 deltagere var tilmeldt, er deltagertallet steget stødt, og i 2019 var 267 regionale medarbejdere samlet i Nyborg. Danske Regioner kunne have fejret 10-års jubilæum for Netværksdage om sygehusbyggeri den 23. - 24. september 2020, men grundet Covid-19 måtte vi desværre aflyse årets netværksdage.

2.8.2 Netværksgrupper vedrørende sygehusbyggeri

Under afholdelsen af de første Netværksdage om sygehusbyggeri i 2011, blev der dannet en række netværk om centrale emner i sygehusbyggeri. Netværkene blev oprettet på baggrund af deltagernes ønsker og behov for videndeling på specifikke områder. De er siden blevet revideret årligt, således at netværkstemaerne følger de aktuelle behov set i lyset af fremdriften i byggerierne. De enkelte netværk er forankret i regionerne, og hvert netværk har en tovholder, der er ansvarlig for, at netværket fungerer som aftalt i gruppen. Formålet med netværkene er at dele viden, udveksle erfaringer og skabe læring samt give inspiration på tværs af regionerne.

I takt med fremdriften i byggerierne foretages der løbende en tilpasning af netværksgrupperne, så disse passer til de aktuelle behov. I 2017 besluttede kontaktgruppen vedr. sygehusinvesteringer f.eks. oprettelse af et netværk vedr. flytteprocesser, ligesom andre netværk løbende har fået udvidet/tilpasset scopet. Som følge af den løbende behovstilpasning er nogle netværk således erstattet af andre, ligesom nogle netværk fungerer i virtuel form, som en slags liste over relevante kontaktpersoner på specifikke områder (sidstnævnte fremgår ikke af herværende oversigt).

Følgende 9 netværk om sygehusbyggeri eksisterer aktuelt (november 2020)

1. Arbejdsmiljønetværk i forbindelse med de kvalitetsfondsbyggerierne
2. Ledelse af byggeprojekter – Projektchefgruppen
3. Kommunikation
4. Det tværregionale risikostyrings- og økonominetværk
5. Netværk vedr. flytteprocesser
6. Drift og vedligehold – Commissioning
7. Wayfinding –orienteringsstrategi
8. IT og Medico-teknik

9. Netværk vedr. byggeri i psykiatrien

I nedenstående skema præsenteres uddrag af kommissorierne for de 9 netværk.

Netværk	Kommissorium
1. Arbejds miljønetværk i forbindelse med de kvalitetsfundsbyggerierne	<p>Netværkets formål er at dele erfaringer vedr. arbejdsmiljø, herunder udfordringer vedr. arbejdsmiljø i forbindelse med sygehusbyggerierne (ny -, til -, og ombygninger) og koordinering med sikkerhedsledere. Temaerne kan være arbejdsmiljørigtig projektering i design og byggefasen, sikkerhedskoordinering på byggepladsen, samarbejde med Arbejdstilsynet, standardisering af arbejdsmiljøniveauet på tværs af projekterne, organisering af arbejdsmiljøindsatsen, tolkning af lovstof og brug af designmanualer mv.</p>
2. Ledelse af byggeprojekter – Projektchefgruppen	<p>Netværkets formål er at understøtte, at kvalitetsfundsprojekterne inden for de givne økonomiske rammer optimerer forhold som effektivitet, drift, miljø, kvalitet, bæredygtighed, innovation offentligt/privat samarbejde, service mv., herunder koordinering af indsatsen inden for de 5 hovedprincipper for styring af kvalitetsfundsbyggerierne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Strategiske beslutninger og tilsyn med byggeriet 2. Udarbejdelse af styringsmanual 3. Robust og beslutningsdygtig byggeorganisation 4. Systematisk og klar risikostyring 5. Uafhængig controlling <p>Netværket skal endvidere medvirke til – via videndeling og sparring – at styrke mulighederne for at opfylde tilsagnsbetingelserne og målsætningen om at løfte kvaliteten og effektiviteten samt effektiv styring af kvalitetsfundsprojekter. Der skal sikres en koordination med og repræsentation fra byggechefgruppen.</p>
3. Kommunikation	<p>Formålet med netværket er at sparre og videndele om alle aspekter af kommunikation knyttet til sygehusbyggerierne. Netværket har oprettet et videndelingsfora via Facebook-gruppen: "Netværk for kommunikatører på hospitalsbyggerier" og mødes endvidere 4-5 gange årligt.</p>
4. Det tværregionale risikostyrings- og økonominetværk	<p>Formålet med netværket er at etablere rammerne for videndeling og erfaringsudveksling om risiko- og økonomistyring af byggerier. Drøftelser om risikostyring kan f.eks. omhandle udveksling af erfaringerne med konkrete indtrufne risikoemner,</p>

	<p>systemunderstøttelse, kapitalisering af risikoemner, ændringskataloger samt niveauet for reserver i projekternes faser.</p> <p>Om økonomistyring kan drøftelserne omhandle styring af store komplekse byggeprojekter, herunder også de særlige styringsforhold, som knytter sig til kvalitetsfundsbyggerier. Temaer kan f.eks. være reservestrategi og -styring, systemunderstøttelse, økonomisk rapportering, effektiviseringsarbejdet, økonomi ved efterfølgende bygningsmæssig drift samt slutrapportering når projekterne er tilendebragt.</p>
<p>5. Netværk vedr. flytteprocesser</p>	<p>Netværksgruppens formål er, at sikre videndeling og erfaringsudveksling omkring, hvordan planlægning og udførelse af flytteprocesserne foregår i de enkelte byggeprojekter og hospitaler. Netværket skal dele erfaringer om relevante emner. Det kan for eksempel være indenfor områderne:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uddannelse af medarbejdere • Risikostyring af arbejdet med planlægning af flytning • Styring og ledelsesstrategier i flytteplanlægning • Samspil ml. byggeorganisation og flytteorganisation • Tiden efter en flytning etc. <p>Netværket er opdelt i to undernetværk:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Et planlægningsnetværk, hvori kan behandles emner som; risikostyring, udarbejdelse af flyttemanual/rokadeplaner, styring og organisering af flytteproces mv. 2. Et uddannelsesnetværk, hvori kan behandles emner som; brugerinvolvering, uddannelse og træning af medarbejdere, optimal udnyttelse af ny rammer, ledelsesstrategier mv.
<p>6. Drift og vedligehold – Commissioning</p>	<p>Formålet med Netværksgruppen er at understøtte optimale processer indenfor drift og vedligehold samt commissioning, gennem systematisk erfaringsudveksling og vidensdeling, herunder også indenfor IT-relaterede områder og systemer. Netværksgruppen formidler aktuel viden og erfaringer indenfor relevante områder, f.eks. ved udarbejdelse af vejledninger og paradigmer eller på anden vis.</p> <p>Det forventes, at netværksgruppen vil styrke og udvikle processer indenfor området, herunder med fokus på IKT-delen, og herigennem</p>

	<p>understøtte at generelle mål nås, herunder indenfor en kvalitetsbetonet og effektiv bygningsdrift. Netværksgruppen kan også efter Kontaktgruppens anmodning fremkomme med anbefalinger indenfor områder.</p>
7. Wayfinding – orienteringsstrategi	<p>Netværksgruppens formål er at dele viden og erfaringer mellem regionerne om emner relateret sig til wayfinding, herunder udfordringer og løsninger på de enkelte hospitaler. Netværket skiftes til at afholde møder i regionerne og kombinerer med at komme ud og se og drøfte wayfinding ude på hospitalerne. Det er forventningen, at der kan drages nytte af den fælles erfaring, og muligvis også dele produkter på tværs af regionsgrænserne, eksempelvis digitale produkter.</p>
8. IT og Medico-teknik	<p>Netværksgruppen har til formål at sikre vidensdeling, drøfte ideer/erfaringer og gennemgå aktuelle konkrete emner inden for IT, medico og udstyr, der er relevante for byggeprojekter i regionsregi.</p> <p>Gruppens opgave er, at;</p> <ul style="list-style-type: none"> • sikre gensidig informering omkring relevante emner i regionale byggeprojekter • konkretisere og afgrænse hvad der er relevante emner • sikre kontinuerlig vidensdeling og fremdrift • iværksætte eventuelle relevante tiltag og arbejde i undergrupper
9. Netværk vedr. byggeri i psykiatrien	<p>Formålet med netværket er læring og videndeling i relation til psykiatribyggeri, og de særlige karakteristika der knytter sig hertil med henblik på, at regionerne kan drage nytte af såvel gode som dårlige erfaringer fra både igangværende og afsluttede projekter.</p>

2.8.3 Åbent hospital

Som led i kampagnen; Vi bygger for livet – skulle der for 4 gang have været afholdt Åbent Hospital søndag den 6. september 2020. Som det var tilfældet for netværksdagene, blev Åbent Hospital 2020 desværre også aflyst som følge af Covid-19 krisen. Formålet med Åbent Hospital er at give alle en mulighed for at se og høre, hvad der sker med deres nye hospitaler i de enkelte regioner, og hvad det betyder for fremtidens sundhedsvæsen.

2.8.4 Fælles studieture og konferencer om udenlandsk sygehusbyggeri

Fællesregionale studieture har løbende været en del af leverancerne i projekt om Godt sygehusbyggeri – koordination og innovation. Formålet med studieturene er at hente inspiration fra

gode eksempler på nybyggeri af sygehuse i udlandet – og at lære af udlandets erfaringer med organisering og driften af et nybygget sygehus. Studieturene tilpasses de aktuelle behov. Der har ikke i regi af projekt Godt Sygehusbyggeri- Koordination og Innovation været afholdt studieture i 2020.

2.8.5 Flyttekonference

Den 4. november afholdt Danske Regioner og regionerne en velbesøgt virtuel flyttekonference. Konferencen havde fokus på videndeling på tværs af regioner og projekter om erfaringer og læring fra gennemførte flytteprocesser. Dagen bød derfor på oplæg fra aktører, der har gennemført flytteprocessen eller er i gang med den. Oplægsholderne kom fra Region Midtjylland og Rigshospitalet. Oplægsholderne delte ud af deres erfaringer og gav gode råd til andre projekter, der står over for en flytning. Konferencen og slides fra oplægsholderne kan findes her:

<https://godtsygehusbyggeri.dk/services/arrangementer/tidligere-arrangementer/flyttekonference>

2.8.6 Videndelingsportalen www.godtsygehusbyggeri.dk

Videndelingsportalen [godtsygehusbyggeri.dk](http://www.godtsygehusbyggeri.dk) sigter på at samle al relevant viden om sygehusbyggeri, herunder artikler om aktuelle tiltag, trends m.v. Hjemmesiden opdateres løbende og gør det muligt for omverdenen at følge med i alt fra fremdriften i regionernes byggeprojekter, til de nationale og internationale arrangementer, der afholdes om sygehusbyggeri. Portalen dækker også de byggeprojekter, som ikke får tilskud fra Kvalitetsfonden, så der sikres læring og fælles løsninger på tværs af alle regionernes byggeprojekter.

I relation til udviklingsinitiativer i forhold til hjemmesiden, er der fortsat et samarbejde med en journalist vedrørende udarbejdelse af en række relevante og lærende cases vedr. byggeri. I 2020 er der udarbejdet cases om:

- Når sygehusbyggerierne er færdige, står de eksisterende hospitaler for tur
- Odense og Svendborg øver sig på Nyt OUH

Siden 2013 har www.godtsygehusbyggeri.dk udgivet et nyhedsbrev 6 til 8 gange årligt med nyheder om og fra byggerierne. Twitterprofilen [@godtsygehusbyg](https://twitter.com/godtsygehusbyg) anvendes ligeledes til at sætte fokus på aktiviteter og fortællinger fra byggerierne rundt om i regionerne.

Hjemmesiden opdateres løbende i forhold til de aktuelle byggerier, så det er muligt at få et overblik over bl.a. byggesum, faser og projektperioder. Formålet med portalen er fortsat at skabe større gennemsigtighed, åbenhed og overblik over regionernes arbejde med sygehusbyggeri bl.a. med henblik på, at:

- Øge deling af viden mellem regioner og byggeprojekter.
- Skabe faglig inspiration.

- Skabe et aktuelt overblik over sygehusbyggerierne, deres status og anden relevant information.
- Gøre det nemmere for omverdenen, herunder det private erhvervsliv, at følge med i byggerierne.

Hjemmesidens inspirationssider er opdateret med samling af relevant materiale opdelt under en række temaer, som skal lette søgningen på hjemmesiden, og øge brugervenligheden.

2.9 Øvrige tværregionale fora

2.9.1 Kontaktgruppe vedrørende sygehusinvesteringer

Regioner involveret	Alle fem regioner. Medlemmerne består af regionernes centrale byggechefer, chefer fra regionernes planlægningsenheder og projektchefer.
Formål	Formålet med gruppen er, at sikre en formaliseret videndeling og koordination i forbindelse med sygehusinvesteringerne og at være et strategisk forum for drøftelse, sparring og erfaringsudveksling om sygehusbyggeri på tværs af regionerne.
Status	Kontaktgruppen mødes hver anden måned, hvoraf der hver anden gang afholdes fællesmøde med SUM's controllerenhed.
Resultater	Erfaringsudveksling, strategisk sparring og videndeling

2.9.2 Kontaktgruppe vedrørende logistik og sporing

Regioner involveret	Alle fem regioner. Medlemmerne består af regionale repræsentanter fra logistik- og indkøbsområdet.
Formål	Formålet med kontaktgruppen er - i første omgang - at udarbejde en fælles regional strategi og handlingsplan for forsyning for derved at rammesætte og fordre en mere systematisk og struktureret tilgang til arbejdet med forsyning herunder logistik og sporing.
Status	Kontaktgruppen afholder møde fire gange om året.
Resultater	Udarbejdelse af en fælles regional strategi og handlingsplan for forsyning frem mod 2022.

2.9.3 Byggechefgruppe

Regioner involveret	Alle fem regioner. Medlemmerne består af regionernes byggechefer.
Formål	Formålet med byggechefgruppen er at dele viden og skabe netværk om sygehusbyggerier. Gruppen sætter periodevis fokus på bestemte temaer og drøfter aktuelle emner i sygehusbyggeri.

Status	Gruppen mødes cirka fire gange om året, og trækker efter behov personer med forskellige kompetencer ind i gruppen, f.eks. kompetencer om økonomistyring eller de lokale projektchefer. Formandskabet går på skift mellem regionerne.
Resultater	Erfaringsudveksling og videndeling samt opbygning af netværk.

2.9.4 Byggesocietetets sundhedsudvalg

Regioner involveret	Region Sjælland, Region Hovedstaden og Danske Regioner. Medlemmerne er personer fra offentlige sundhedsmyndigheder og institutioner, bl.a. regionale byggechefer, samt rådgivende arkitekt- og ingeniørvirksomheder, konsulentvirksomheder og interesseorganisationer med fokus på sundhedsvæsenet og de bygningsmæssige rammer herfor.
Formål	Byggesocietetet er et netværk, der arbejder for at få indflydelse på byggesektorens fremtid og vilkår. Sundhedsudvalget beskæftiger sig med sundhedssystemets udvikling, primært set ud fra et bygningsmæssigt perspektiv. Formålet med udvalgets arbejde er bl.a. at danne ramme om et forum, hvor erfaring, viden, idéer og visioner fra myndigheder, bygherrer, rådgivere og interesseorganisationer samles og deles.
Status	Udvalget mødes fire-fem gange om året.
Resultater	Erfaringsudveksling og videndeling samt opbygning af netværk.

2.9.5 Erfagruppe om energi og miljø

Regioner involveret	Alle fem regioner. Medlemmerne er medarbejdere i regionernes centrale byggeorganisationer. Koordinatorfunktionen går på skift mellem regionerne.
Formål	Formålet er udveksle erfaringer og debattere fremtidsperspektiver på området. Samarbejdet skal også bidrage til skabelse af synergieffekter regionerne imellem og synliggøre og dele resultater. Erfagruppen arbejder endvidere med udbredelse af bæredygtig drift og anlæg og fungerer som sparringspart for regionernes byggeafdelinger.
Status	Erfa-gruppen mødes fire gange om året.
Resultater	Videndeling og implementering af "best practice".

2.9.6 European Health Property Network (EuHPN)

Regioner involveret	Alle fem regioner via Danske Regioner. Derudover har netværket deltagelse af en lang række øvrige EU-lande.
Formål	Formålet er at styrke regionernes deling af viden og udveksling af erfaringer om sygehusbyggeri med en lang række europæiske

	aktører. EuHPN er et netværk, som består af europæiske forskningsinstitutter og statslige organisationer, der er ansvarlige for planlægning og ledelse af forskellige former for sundhedsbyggerier. Netværket blev etableret i 2000 som en non-profit-organisation med formålet at promovere forbilleder inden for sygehusbyggeri og sundhedsledelse. Ud over møder i netværkets bestyrelse afholdes der årligt en workshop med oplægsholdere fra medlemslande om et aktuelt tema.
Status	Netværket afholder møde fire gange om året.
Resultater	Videndeling og udveksling af erfaringer samt afholdelse af årlig workshop med deltagelse fra regionerne.

2.10 Kommende fælles initiativer i projektet Godt Sygehusbyggeri – koordination og innovation

2.10.1 Netværksdage om sygehusbyggeri 2021

Der er en kontinuerlig efterspørgsel fra regionerne om at mødes og dele erfaringer samt at blive opdaterede på hinandens sygehusbyggeriprojekter og deltagerantallet til netværksdagene er vokset støt år for år. Derfor håber Danske Regioner at kunne fejre et forsinket 10-års jubilæum for Netværksdage om sygehusbyggeri forventeligt i september 2021.

2.10.2 Åbent Hospital 2021

Som led i kommunikationsindsatsen; *”Vi bygger for livet”* forventes det, at der også i 2021 afholdes en national Åbent Hospital dag på de nye byggerier.

3 Initiativer med ensartede og/eller fælles løsninger på tværs af sygehusbyggerierne

3.1 Fællesregionale initiativer

Regionerne samarbejder om en række fælles initiativer, som ikke nødvendigvis er opstået i regi af projekt Godt Sygehusbyggeri – koordination og innovation. Initiativerne er initieret af regionerne og alle regioner arbejder for at implementere dem i deres respektive region.

Indledningsvist er de tværregionale fælles initiativer præsenteret, hvorefter regionernes interne, fælles initiativer præsenteres. Af nedenstående oversigt fremgår således alle nuværende initiativer, herunder en række nye fællesregionale og regionale initiativer som er udviklet siden videndelingsoversigten fra 2019: Disse er:

Fællesregionale initiativer

- Tværregional erfa-gruppe vedr. nye AB-regler

Regionale initiativer

Region Nordjylland

- EMC-støj og apparatur

Region Hovedstaden

- Optimering af IT/Medico leverancer til de store hospitalsbyggerier
- Netværk for byggekommunikation
- Byggeriernes samfundsansvar– flere praktikanter i byggerierne

Følgende fællesregionale og regionale initiativer som fremgik af oversigten 2019 er afsluttede, hvorfor de ikke fremgår af herværende oversigt:

Fællesregionale initiativer

- Udbudstimning
- MTV af robotassisteret kirurgi
- Flere praktikpladser vedr. partnerskaber

Regionale initiativer

Region Hovedstaden

- Temadag – videndeling ved ibrugtagningsopgaven – nye fysiske rammer herunder træning af personale, arbejdsgange og patientforløb samt evt. behov ny organisering
- Sociale klausuler i byggerierne – FAUK-projekt

3.1.1 Kvalitetsstyring

Regioner/byggerier involveret	Alle regioner
Formål	På grundlag af lovgivningen på området, alment teknisk fælleseje og regionernes erfaringer med kvalitet som et af de væsentlige styringsparametre i byggeriet, er formålet med projektet at udvikle metoder og værktøjer til brug ved kvalitetsstyringen og kvalitetssikringen i byggeriets enkelte faser.
Status	Pt. er der i projektet udarbejdet følgende fælles paradigmer: <ul style="list-style-type: none">• Paradigme for udbudsstrategi

	<ul style="list-style-type: none"> • Skabelon for OPP egnethedsvurdering • Paradigme for totaløkonomi • Paradigme for byggemødereferat • Paradigme for Plan for Sikkerhed og Sundhed (PSS) • Paradigme for Kravspecifikation for DOGv • Paradigme for Indkøb af DOGv-system • Paradigme for Udbud af bygningssyn samt Vejledning i praktisk gennemførelse • Paradigme for tilsynsplan • Værktøjer til brug for aflevering og idriftsætning af det færdige byggeri • Paradigme for projektgranskning ved faseskift <p>Arbejdsgruppen blev nedlagt ved årsskiftet 2016-17, men der pågår stadig vedligeholdelse og opdatering af det allerede udarbejdede materiale.</p>
Resultater	<p>Udover videndeling og erfaringsudveksling vedr. kvalitetsstyring og kvalitetssikring i byggeriernes faser, er der udarbejdet en række fælles paradigmer jf. ovenfor.</p> <p>De færdige paradigmer findes på www.godtsygehusbyggeri.dk under overskriften: "Fælles publikationer og vejledninger". Her vil de fælles værktøjer og paradigmer løbende blive publiceret i takt med færdiggørelsen heraf.</p>
Forventede resultater	Succeskriteriet for projektet er, at de færdiggjorte paradigmer/værktøjer rent faktisk anvendes i praksis, og i sidste ende er medvirkende til, at kvaliteten af de enkelte byggerier forbedres.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	På nuværende tidspunkt kan der ikke gives et konkret bud på besparelserne, men de forventede besparelser ligger i anvendelsen af standardværktøjer.

3.1.2 Pilotafprøvning af servicelogistik

Regioner/byggerier involveret	Region Midtjylland, Region Hovedstaden og Region Nordjylland
Formål	<p>Formålet er at identificere og dokumentere målbare målsætninger for anvendelse af servicelogistik, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sikre at klinikken og it-løsningen er afstemt, dette for at finde de "rigtige" løsningsmodeller for pilotafprøvningen mellem klinik, serviceafdeling og it • Beskrive en model for udarbejdelse af business case • Verificere gevinstpotentialer beskrevet af forretningen

<p>Status</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Pilotafprøvningen af servicelogistik i form af opgavesystemet, søgesystemet og sengesystemet på AUH er afsluttet og kører i fuld drift. • Opgavesystemet er i væsentlighed implementeret på Regionshospitalet Randers og fuldt implementeret i drift marts 2020. • Opgavesystemet er i pilot på Hospitalsenhed Horsens, og fuldt implementeret i drift sommer 2020. • Opgavesystemet kører pilotafprøvning i Holstebro og der forventes at tilkobles flere afdelinger i Holstebro og Herning. Pilotafprøvningen kører fra oktober 2019 og frem til udflytning til Gødstrup.
<p>Resultater</p>	<p>Implementering af opgavesystemet har forandret arbejdsgange og ændret organisering. Der er opsamlet viden om organisatorisk forankring af projektet, herunder vigtigheden af kommunikation, kompetencer i organisationen, ledelsesforankring hos forretningsejeren.</p>
<p>Forventede resultater</p>	<p><u>For patienterne:</u> Bedre patientoplevelse, mindre ventetid på mobilisering og transport, bedre information om ventetider, øget oplevet servicekvalitet, øget patientsikkerhed</p> <p><u>For servicepersonalet (serviceassistenter, rengøring etc.):</u> Bedre kommunikation på tværs af funktioner, bedre overblik, mere indflydelse på egen planlægning, jævnere belastning og færre fejl, færre telefonopkald, mere nærvær, bedre arbejdsmiljø</p> <p><u>For opgavebestillere (lægesekretærer, sygeplejersker):</u> Bedre kommunikation på tværs af funktioner, færre forgæves telefonopkald, bedre overblik over status på bestillinger, mulighed for forudbestilling</p> <p><u>For ledelsen:</u> Bedre overblik, bedre udnyttelse af ressourcerne, understøttelse af planlægning og beslutningstagning med dokumentation</p>
<p>Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet</p>	<p>Gevinstrealisering og udbytte heraf ligger lokalt på de enkelte hospitalsenheder.</p>

3.1.3 Fremtidens fødemiljøer

Regioner/byggerier involveret	Region Hovedstaden og Region Syddanmark. I den nære fremtid også gerne Region Midtjylland og Region Nordjylland.
Formål	Videndeling og evaluering af fordele og ulemper ved de forskellige udførte - såvel som planlagte - modeller for opbygning af fødegange.
Status	Initiativet er endnu ikke påbegyndt. Udfordringen er primært det komplekse samspil mellem eksisterende arbejdsgange, nye fysiske rammer og nye arbejdsgange.
Resultater	Ingen fælles resultater endnu. Hver region har aktuelle projektforslag eller i nogen tilfælde fysiske rammer og dermed reel erfaring som resultat pt.
Forventede resultater	Håbet er, at man via videndelingen kan blive klogere på, hvad der skal til for at fremtidens fødemiljøer i højere grad kan tilpasse sig meget varierede situationer på fødegangen, og fortsat tilbyde patienter og pårørende den bedste oplevelse.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Det er ikke muligt på nuværende tidspunkt at vurdere besparelserne. Udover at kigge på selve fødestuerne, skal der også kigges på sammensætningen af rum på fødegangen. Hvor er patienterne på hvilket tidspunkt i forløbet, og hvorfor er de f.eks. ikke på en fødestue hele tiden? En eventuel anden sammensætning af rum, og evt. samspil imellem fødegang og ambulatorierum til voksne kan potentielt resultere i nye anbefalinger til, hvordan fødemiljøer opbygges, med det ultimative mål at skabe bedre patientforløb og patientoplevelser på hospitalerne.

3.1.4 Indgåelse af fællesregional rammeaftale på Columna Service Logistic (it-understøttelse af sporbarhed og emneidentifikation)

Regioner/byggerier involveret	Region Midtjylland, Region Hovedstaden og Region Nordjylland Region Midtjylland er aftalekoordinator for rammeaftalen. Region Hovedstaden er startet med et pilotprojekt omkring opgavemodulet med mulighed for yderligere udbygning med generel søgning. Intentionen er, at alle hospitaler i regionen skal benytte modulerne i løsningen.
Formål	At få afprøvet funktionaliteten i enkelte af modulerne i Service Logistic produktet, og at få etableret en central serverinstallation i

	regionen, der kan skaleres op, efterhånden som øvrige hospitaler ønsker at benytte sig af funktionaliteten.
Status	<ul style="list-style-type: none"> • Region Midtjylland er i forhandling med Systematic om enterprise leverance. Det vil sige CSL til hele regionen. • Region Hovedstaden har lavet en regionsaftale om anvendelse på de enkelte hospitaler. • Bispebjerg Hospital har taget opgavemodulet i brug. • Region Nordjylland har indkøbt Columna Service Logistic og anvender i dag systemet på Aalborg Universitetshospital til styring af logistiktjeneste og delvist til styring af rengøring. Systemet udbredes successivt til øvrige "områder" i takt med systemets udvikling.
Resultater	<ul style="list-style-type: none"> • Bispebjerg Hospital har givet en positiv evaluering af opgavemodulet og anbefaler dette modul til yderligere udbredelse i regionen. • Det forventes at servicelogistik er implementeret på alle hospitalsenheder i Region Midt i løbet af 2020. • Mindre dele af CSL er i drift/pilotdrift på hospitalerne i Aalborg, Bispebjerg samt Odense.
Forventede resultater	Der er en forventning om, at Region Hovedstaden sammen med de øvrige regioner i fællesskab optimerer logistikarbejdsgange med udgangspunkt i modulerne under rammeaftalen.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	De moduler, der tages i brug, giver et datagrundlag, der muliggør faktabaseret optimering/rationalisering. Gevinsterne er endnu ikke konkretiseret i regionen.

3.1.5 Region Syd – Region Midt mødefora

Regioner/byggerier involveret	Region Midtjylland og Region Syddanmark.
Formål	Formålet er at videndele om erfaringer i byggeprojekterne på tværs af de to regioner.
Status	Det er et mødeforum, der forventeligt vil løbe hele projekternes levetid. Der bliver afholdt 1-2 møder om året på skift i hver region.
Resultater	Højnet opmærksomhed på nye problemstillinger, og det har givet idéer til gode måder at håndtere konkrete udfordringer på.
Forventede resultater	Det er svært at opgøre, men det er forventningen, at videndelingen f.eks. vil bidrage til, at visse opgaver kan løses smartere samt at der skabes en højnet opmærksomhed på konkrete problemstillinger.

Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Da initiativet ikke vedrører et konkret område og ikke afsluttes foreløbigt, er det vanskeligt at opgøre.
--	---

3.1.6 Multitower, forflytningsrobot

Regioner/byggerier involveret	Projekt Universitetshospital Køge, Region Sjælland Nyt Odense Universitetshospital, Region Syddanmark Hospitalsenheden Horsens, Region Midtjylland Nyt Hospital Herlev, Region Hovedstaden
Formål	I samarbejde med Blue Ocean Robotics er der udviklet en første model på en forflytningsrobot. Formålet er dels at undgå at skulle investere i loftslifte i det nye byggeri, og dels at skabe en moderne løsning, hvor forflytninger og løft ikke begrænses til skinner i loftet.
Status	Der er dannet et separat selskab PTR (patient transfer robotics), som er ved at færdiggøre en model til CE-mærkning. Denne er sat i produktion.
Resultater	SUH modtager i december 2020 2 færdigudviklede løfteroboter, som afregning i OPI kontrakten. Disse indføres i det eksisterende hospital mhp. udbud og indkøb af de øvrige robotter i takt med indflytning i de nye sengebygninger i perioden 2022-2025.
Forventede resultater	Løfteroboterne forventes anvendt som basisteknologi på almindelige sengestuer og i fællesarealer. På multistuer og i specialrum er indbygget loftslifte, da 1. generationsrobotten skal udvikles til løft over 200 kg. først.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Der forventes en anlægsbesparelse i indkøb af loftslifte, men den endelige besparelse kan først vurderes, når salgsprisen på Multitower fastlægges. Derudover forventes en driftsbesparelse ved vedligehold, da robotten delvist indgår i en fælles pulje og dermed serviceres der. Der forventes frigjort personaleressourcer, da forflytninger i de fleste situationer kan håndteres af én person.

3.1.7 Leverandørbazar

Regioner/byggerier involveret	Projekt Universitetshospital Køge, Region Sjælland Nyt Universitetshospital Odense, Region Syddanmark
Formål	Udvikling af innovative indkøbsformer, som skal sikre leverandørmarkedet bedre kendskab til hospitalernes problemstillinger og dermed stimulere til at udvikle produkter, som i større omfang passer til de fremtidige behov.

Status	Der er udviklet et koncept og der er gennemført leverandørbar for Projekt Universitetshospital Køge. Leverandørbar på Nyt Universitetshospital Odense er under gennemførelse.
Resultater	Tiltaget har givet kontakt og kendskab til leverandører, som ellers ikke var kendt. Flere leverandører har efterfølgende henvendt sig med ønske om gennemførelse af innovations- eller udviklingsprojekter.
Forventede resultater	Påvirkning af markedet med henblik på bedre tilpassede produkter.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Kan ikke opgøres.

3.1.8 Totalentreprise (TE) i konkurrencepræget dialog

Regioner/byggerier involveret	Projekt Universitetshospital Køge, Region Sjælland Nyt Odense Universitetshospital, Region Syddanmark
Formål	Begge projekter har besluttet at gennemføre totalentrepriseudbud i konkurrencepræget dialog. Da dette er en ny model muliggjort af den nye udbudslov fra 2016, har de to projekter besluttet at gennemføre en tæt dialog med videndeling i en planlagt møderække.
Status	Begge projekter har gennemført udbud og har kontraheret. Der planlægges i Projekt Universitetshospital Køge en evaluering i foråret 2020. Herefter planlægges en fælles opsamling af erfaringerne.
Resultater	Der har været afholdt møder med videndeling mellem de to projekter. Særligt i Køge har man haft gavn af at kunne tilpasse proces og materiale på baggrund af erfaringerne fra Odense.
Forventede resultater	Nyttiggørelse af hinandens viden giver sikrere udbudsprocesser, med færre tilbageløb og utilsigtede hændelser. Dette minimerer risikoen for begge projekter.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Genudbud på grund af u hensigtsmæssige krav eller processer ville have tidsmæssige og økonomiske omkostninger for projekterne. De foreløbige resultater tyder på, at udbudsformen giver mere sygehusbyggeri for de budgetterede anlægsmidler.

3.1.9 RFI-rammeaftale på konventionelle DR-røntgenapparater

Regioner/byggerier involveret	Region Nordjylland, Region Syddanmark, Region Sjælland og Region Midtjylland har tidligere indgået en fælles aftale på konventionelle DR-røntgenapparater. Region Nordjylland stod for selve
-------------------------------	--

	udbudsprocessen på vegne af de øvrige regioner. Den fællesregionale rammeaftale vedrørende DR røntgenanlæg er udløbet og der arbejdes på at gennemføre et udbud så en ny rammeaftale kan indgås. Det er Region Nordjylland der igen står for udbuddet. Den nye rammeaftale forventes indgået medio 2021
Formål	Formålet med initiativet er at spare ressourcer for både klinikere og I&M, idet man ikke hele tiden skal igangsætte EU-udbud, da hovedparten af røntgenudstyr ligger over EU-udbudsgrænsen. For at undgå de mange EU-udbud, er man gået sammen med de øvrige regioner og har i stedet for lavet fælles EU-udbud med en rammeaftale, man blot kan trække på efter behov.
Status	Der er kun foretaget indkøb af denne type udstyr på rammeaftalen, siden den blev indgået i marts 2016. Der er købt 19 røntgenrum på rammeaftalen indtil nu. Nogle leverandører sætter prisen lidt højt, da de ikke ved, hvor mange systemer de kommer til at sælge. De har fleste har dog afgivet meget konkurrencedygtige priser, så fordelene opvejer denne ene ulempe. Region Midtjylland har anvendt aftalen i alle byggeprojekter og anskaffelser og Rammeaftalen anvendes fortsat til DNV-projektet og puljeanskaffelser.
Resultater	Det har været muligt at købe rigtig meget udstyr ind på kort tid. Der er brugt meget mindre tid på anskaffelserne, priserne og de forskellige muligheder er kendt på forhånd.
Forventede resultater	Se ovenfor. På sigt forventes endvidere en ressourcebesparelse.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Et almindeligt EU-udbud koster normalt 225 timer at gennemføre, når man opsummerer timerne for alle involverede parter i I&M og ser bort fra de timer, som klinikerne har brugt. Et skøn er, at der i gennemsnit kun er brugt mellem 50 og 100 timer i I&M – altså en besparelse på cirka 125-175 timer. Der er således et stort potentiale ift. at spare ressourcer/timer og dermed indkøbe mere effektivt.

3.1.10 Rammeaftale på immunfarvemaskiner til Patologi afdelingerne i Region Midtjylland og Region Nordjylland

Regioner/byggerier involveret	Region Midtjylland har været ansvarlig for at udarbejde en rammeaftale på immunfarvemaskiner og tilhørende forbrugsvarer til
-------------------------------	--

	de nye sygehuse i Region Midtjylland. Region Nordjylland er med på rammeaftalen som option.
Formål	Rammeaftalen har til hensigt at dække behovet for nye immunfarvemaskiner på de nye patologiske afdelinger på de nye sygehuse i Region Midtjylland og Region Nordjylland.
Status	Udstyret til DNU er på nuværende tidspunkt leveret og installeret. Der er indkøbt udstyr til Viborg på rammeaftalen.
Resultater	Udbuddet er gennemført med væsentlige besparelser på både udstyr, forbrugsvarer og serviceydelser. Desuden vil rammeaftalen forhåbentligt resultere i, at der ikke skal allokeres ressourcer til immunfarvemaskine-udbud de næste 4 år.
Forventede resultater	Der forventes ressourcebesparelser og mere udstyr for pengene, når der på tværs af regionerne udbydes et stort volumen (både apparatur og forbrugsvarer).
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Det vil afhænge af et endnu ukendt behov. Men der forventes betydelig besparelse i både indkøbspriser, drift og mandetimer i forhold til udbud over 4 år.

3.1.11 Standardbestykning af operationsstuer

Regioner/byggerier involveret	Projekt Universitetshospital Køge, Region Sjælland Nyt Odense Universitetshospital, Region Syddanmark
Formål	For at opnå så høj en fremtidig udnyttelsesgrad af operationsstuer som muligt, skal disse kunne anvendes af de fleste specialer og til de fleste indgreb. Denne fleksibilitet på langt sigt, opnås ved at indrette stuerne med ens dimensionering samt ens bygnings- og installationsmæssig udformning. På kort sigt vil indflytning og placering af udstyr dog give begrænsninger i dag-til-dag fleksibilitet. Derfor gennemføres der på Projekt Universitetshospital Køge, en test af de bestykninger, som Nyt OUH har udviklet. Testen gennemføres ved anvendelse af Virtual Reality værktøjer og har til formål, at validere om de udformede standarder kan anvendes til andre speciale-sammensætninger og anden specialiseringsgrad, samt om det er muligt at reducere antallet af standarder til et lavere antal.
Status	Nyt OUH har opbygget en test operationsstue, mens Projekt Universitetshospital Køge har fået totalentreprenøren til at opbygge en Mock up på basis af vores erfaringer fra Virtual Reality processen.
Resultater	Nyt OUH har indsnævret antallet af typer af standard operationsstuer til 3. Projekt Universitetshospital Køge har

	reduceret dette til 1, idet der ikke er et én-til-én overlap i specialer i de to projekter.
Forventede resultater	Stuerne forventes at kunne dække behovet for funktionalitet.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Der forventes opnåelse af en større fleksibilitet i den fremtidige drift. Der er ikke knyttet anlægsbesparelser til projektet.

3.1.12 Netværksgruppe for ejendomsadministration

Regioner/byggerier involveret	Ingen direkte, men indirekte da salg af de overskydende ejendomme, som byggeprojekterne afløser, er genstand for drøftelser i gruppen.
Formål	Videndeling omkring ejendomsrelaterede forhold.
Status	Foregår løbende med kvartalsmæssige møder.
Resultater	Input til bedre håndtering og administration af regionens ejendomsportefølje.
Forventede resultater	Optimal administration
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Kan ikke opgøres.

3.1.13 Flytteplanlægning

Regioner/byggerier involveret	DNV-Gødstrup, Nyt Hospital Herlev og Rigshospitalet
Formål	Da alle tre projekter anvender samme udenlandske flytterådgiver (Health Care Relocations fra Canada) og dermed samme modeller, udveksles oversættelser og tilrettede dokumenter i flytteplanlægningen.
Status	Der afholdes tre erfarings- og arbejds møder, hvor de tre projekter har arbejdet med oversættelse og tilretning af flytterådgivers dokumenter, således projekterne ikke skal igennem samme øvelse.
Resultater	Møderne har betydet et stærkere produkt og flytteplaner for de tre projekter. Da projekterne har forskellige takter, giver det mulighed for at indarbejde erfaringer med flytning fra f.eks. Rigshospitalet, som er længst fremme.
Forventede resultater	Læring og fælles erfaringer indarbejdes i de efterfølgende flytteplaner rettidigt.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Der spares en del tid ved at vende fælles problemstillinger samt at dele oversættelser med hinanden.

Andet	Erfaringer vil blive delt med andre projekter, hvis de vælger samme fremgangsmåde og flytterådgiver.
-------	--

3.1.14 Kunstdatabase

Regioner og byggeprojekter involveret	Region Syddanmark, Projektorganisation Nyt OUH, og Region Midtjylland, DNU
Formål	Ensartede løsninger, forenkling, effektivisering, udveksling af viden og ens vokabular om opgaven.
Status	Løsningen/værktøjet "Kunstdatabasen" er udbredt til hhv. forvaltningen i Region Midtjylland og de nye hospitalsbyggerier i Region Midtjylland. Der er således udsendt et krav om implementering af dette værktøj i sygehusbyggerierne Region Midtjylland. Region Syd er netop startet med at gøre brug af denne Kunstdatabase/dette værktøj og er midt i en proces, hvor der testes og individualiseres således, at Kunstdatabasen tilpasses Nyt OUHs virkelighed.
Resultater	Resultaterne er gode og der har været meget lidt brug for tilpasning. Når samlingerne er flyttet i de nye hospitalsbyggerier, vil det være muligt at opnå overblik over de endelige resultater.
Forventede resultater	Effektivisering i timer og styring af, hvor hvad befinder sig ifht. kunstsamlingen de enkelte steder. Det er forventeligt, at det bliver et meget vigtigt værktøj for at understøtte flytning af kunstsamlingerne på forsvarlig vis. Et andet forventet resultat er, at driften i perioden for registrering af værker også får et større ejerskab til at 'drage omsorg' for samlingen. Herunder at følge op/samarbejde med projektorganisationerne i forhold til de behov der måtte opstå i forbindelse med flytning af samlingen.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Der er en besparelse på løn til ca. 1 årsværk. Uden dette værktøj, ville der ikke være samme overblik over hvor hvad er, når der forberedes og udføres flytning af kunsten.

3.1.15 Tværregional erfa-gruppe vedr. nye AB regler

Regioner/byggerier involveret	Alle regioner, med Region Syddanmark som tovholder
-------------------------------	--

Formål	På grundlag af det nye AB system (AB18, ABT18, ABR18 mv.) og implementeringen af samme, er formålet med erfa-gruppen at udveksle erfaringer ift. tilføjelser / afvigelser i de nye betingelser. Herudover overvejes synkronisering regionerne imellem ved implementering af AB systemet.
Status	De enkelte regioner har udarbejdet nye standardkontrakter samt tilføjelser og ændringer til AB systemet. Der er registreret små forskellene i de regionale AB 18-tilføjelser. Der pågår erfaringsudveksling om alle byggejuridiske forhold.
Resultater	Videndeling og erfaringsudveksling
Forventede resultater	Videndeling og erfaringsudveksling
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	På nuværende tidspunkt kan der ikke gives et konkret bud på besparelserne, men de forventede besparelser ligger i anvendelsen af standardværktøjer.

3.2 Region Syddanmark

3.2.1 Inspirationsfase – Psykiatrien i Nyt OUH (OPP)

Byggeprojekter involveret	I inspirationsfasen er der indsamlet viden og erfaring fra de nye psykiatribyggerier i Aabenraa, Vejle, Skejby, Slagelse og Ballerup.
Formål	At de opsamlede erfaringer fra de øvrige byggerier indgår i planlægningen af den kommende psykiatriske afdeling i Nyt OUH.
Status	Som opfølgning på inspirationsturen er bl.a. opbygget fuldskala mock-up af en standard sengestue fra Region Hovedstaden (Ballerup).
Resultater	Standardsengestuen i det kommende byggeri i Odense er arealmæssigt reduceret ift. oprindelige udlæg.
Forventede resultater	Den arealmæssige reduktion af standardsengestuen åbner for nye muligheder ved etableringen af aktivitets- og sanseintegrationsrum i sengeafsnittene.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Er ikke opgjort.

3.2.2 Fremtidens operationsstue - Nyt OUH

Byggeprojekter involveret	Nyt OUH og Syddansk Sundhedsinnovation samt sparring og vidensdeling med andre hospitaler, herunder de øvrige
---------------------------	---

	kvalitetsfondsprojekter i Danmark samt udenlandske hospitalsprojekter.
Formål	Der bygges 52 nye operationsstuer på Nyt OUH. Stuerne indrettes og bestykses med samme inventar og grundudstyr på tværs af de kirurgiske specialer. Stuernes standardindretning suppleres med flytbart specialespecifikt udstyr, som gør, at stuen kan imødekomme de afdelingsspecifikke behov. Standardiseringen af operationsstuerne på tværs af alle specialer skal være med til at understøtte effektiv drift, effektive patientforløb og et godt arbejdsmiljø på Nyt OUH.
Status	Konceptet for Fremtidens Operationsstue er gennemtestet både i og uden for klinisk drift. Den overordnede konklusion er, at konceptet er godkendt primo 2020. Der er kommet 178 konklusioner, opfølgingspunkter og anbefalinger ud af evalueringsrapporten, som OUH og Projektorganisationen for Nyt OUH arbejder videre med frem mod indflytningen på Nyt OUH.
Resultater	Evalueringsrapporten er offentliggjort.
Forventede resultater	Se evalueringsrapport
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Er ikke opgjort.
Andet	Link til evalueringsrapport og pixiudgave af rapport: http://www.nytouh.dk/udviklingsprocessen/hospitalsudvikling/fremtidens-op/resultat-af-test-af-fremtidens-op-stue

3.2.3 Wayfinding – Sydvestjysk Sygehus i Esbjerg og Grindsted

Byggeprojekter involveret	Sydvestjysk Sygehus i Esbjerg og Grindsted samt Syddansk Sundhedsinnovation.
Formål	At patienterne kan finde vej til deres destination, finde rundt og finde ud når de besøger Sydvestjysk Sygehus.
Status	Der blev valgt et gennemprøvet princip (gate-princippet). Der er sket en omfattende fordanskning og harmonisering af afdelingsnavne.
Resultater	Konceptet er implementeret i 2020
Forventede resultater	Ønskede effekter: <ul style="list-style-type: none"> • At mindske søgende trafik – alle skal let kunne finde vej • Færre forstyrrelser • Bedre og mere tydelig kommunikation

Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Er ikke opgjort.
--	------------------

3.2.4 Brugerproces for Steno Diabetes Center, Odense

Byggeprojekter involveret	Syddansk Sundhedsinnovation og projektorganisationen for Nyt OUH.
Formål	Etablering af brugerproces for kommende Steno Diabetes Center Odense.
Status	Byggeorganisationen Nyt OUH har - bistået af bygherrerådgivere - designet huset med sparring af regionens bygningsafdeling, relevante afdelinger på OUH samt Novo Nordisk Fonden og dens rådgivere. Syddansk Sundhedsinnovation har faciliteret brugerproces samt bidraget med bl.a. designrådgivning, evaluering af opholdsarealer samt strategi for wayfinding. Derudover har der været samarbejde med UCL Erhvervsakademi og Professionshøjskole om udvikling og facilitering af VR-model af bygningen.
Resultater	Siden brugerprocessens afslutning er projektet yderligere detaljeret i forhold til overflader, bestykning mv. og sendt i udbud. Processen med udvælgelse og tildeling vil tage knap et år. Der blev valgt en totalentreprenør i september 2020, som p.t. arbejder videre med den konkrete planlægning og organisering mv.
Forventede resultater	Ikke oplyst.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Er ikke opgjort.

3.3 Region Sjælland

3.3.1 Fællesforsikringer for større byggeprojekter

Byggeprojekter involveret	Region Sjællands to kvalitetsfondsfinansierede byggeprojekter; GAPS og USK samt de to regionalt finansierede projekter Slagelse Sygehus Fase 2 og Nykøbing Falster Sygehus MANA.
Formål	Region Sjælland har indgået en fælles kombineret rådgiveransvars- og entrepriseforsikring. Med udgangspunkt i forsikringspolice diskuteres forsikringsforhold og risikohåndtering.

Status	<p>Der er indgået en fælles kombineret rådgiveransvars- og entrepriseforsikring. I projekterne er der fokus på:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aftalegrundlag • Risikohåndtering og -minimering • Skadeshåndtering <p>Der er udarbejdet en forsikringsmanual, der giver alle deltagende parter let adgang til praktisk information om forsikring, hvis uheldet er ude.</p>
Resultater	Kan ikke konkluderes på nuværende tidspunkt, men i forbindelse med gennemførelse af byggeprojektet GAPS, er det vores umiddelbare vurdering, at der ved skader har været færre konflikter samt at standsninger af byggeriet er undgået.
Forventede resultater	Afklaring af skadeshåndtering samt minimering af risici for skader i forbindelse med projektering, udførelse og drift.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Kan ikke konkluderes på nuværende tidspunkt.

3.3.2 Fælles digital informationsplatform

Byggeprojekter involveret	Region Sjællands to kvalitetsfondsfinansierede byggeprojekter; GAPS og USK samt de to regionalt finansierede projekter Slagelse Sygehus Fase 2 og Nykøbing Falster Sygehus MANA samt evt. fremtidige byggerier.
Formål	<p>At skabe en fælles digital informationsplatform der kan informere personale, patienter og evt. borgere om de regionale byggeprojekter.</p> <p>Der er udviklet en generel softwareplatform der fungerer som informationsbærer af forskelligartet information. Tekst, billede, lyd og video kan benyttes i et åbent system, der kan opdateres via nettet. Ved implementering har der været særligt fokus på:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udvikling af software • Opdatering af systemet • Sikkerhed • Omfang af muligheder
Status	Systemet er færdigudviklet og er i drift i Regionshuset og i hovedindgangen på Sjællands Universitetshospital i Køge. Systemet har tidligere været benyttet med succes på byggepladskontoret for

	GAPS samt til at informere personale og patienter. Systemet er mobilt og anvendes også ad hoc til større arrangementer.
Resultater	Systemet kører med stor interesse fra brugerne.
Forventede resultater	Der forventes en bedre og mere direkte information til projekternes interessenter, specielt i perioder, hvor deltagelsen fra brugere ikke er så stor (byggeperioden). Der kan informeres om specifikke emner til specifikke grupper. Systemet kan opdateres og informationen kan leveres fra forskellige sider og kilder, men fremstår som et samlet system.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Oplysninger om byggeprojekter er samlet og opdateres ét sted. Det er med til at skabe en effektiv drift og vedligehold af oplysninger i form af tekst, foto og video.

3.3.3 Projektforum for store byggeprojekter

Byggeprojekter involveret	Region Sjællands kvalitetsfondsfinansierede byggerier og større byggerier over 100 mio. kr. i Region Sjælland.
Formål	Intern videndeling og koordinering mellem projekterne og med basisorganisationen (Koncern-Byg).
Status	Møder afholdes, med "tema-ansvarlige" der forbereder indlæg og oplæg til debat.
Resultater	Fælles drøftelser om anvendelse af standardrum, værktøjer og styringsprincipper.
Forventede resultater	Der forventes en ensartet kvalitet på tværs af byggerierne i forhold til indhold og byggestyring.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Kan ikke konkluderes på nuværende tidspunkt.

3.3.4 Central organisering af byggeprojekter i Region Sjælland

Byggeprojekter involveret	Alle byggeprojekter som indgår i regionens samlede sygehusplan – både kvalitetsfondsprojekter og egenfinansierede projekter.
Formål	Etablering af en central byggeorganisation og fælles grundlag for gennemførelse af byggeprojekter relateret til regionens sygehusplan, herunder sikring af erfaringsudveksling, videndeling og fælles initiativer på tværs af projekterne. Region Sjællands kvalitetsfondsprojekter er af meget forskellig karakter, både tids-, funktions- og størrelsesmæssigt, hvorfor initiativer/fælles løsninger i høj grad er orienteret mod de tvær-

	<p>regionale projekter i videndelingsprojektet, som regionen er aktiv deltager i.</p> <p>Fælles løsninger internt i regionen sikres via en central byggeorganisation, Projektforum for store byggeprojekter og et fælles grundlag for projekterne jf. nedenfor.</p>
<p>Status</p>	<p><i>Planlægning</i></p> <p>Planlægningsarbejdet omkring sygehusplanen og projektorganisationen for alle regionens sygehusbyggerier/-projekter er centralt organiseret i henholdsvis en planlægningsenhed og en byggeenhed, som arbejder tæt sammen. Der er etableret projektorganisationer for de enkelte kvalitetsfondsprojekter med central forankring.</p> <p><i>Fælles grundlag og paradigmer</i></p> <p>Alle projekter bygger på et fælles grundlag, som udover sygehusplanen omfatter retningslinjer for administration af byggeregulativets bestemmelser, samt paradigmer til anvendelse i forbindelse med gennemførelse af byggesager, herunder fælles grundlag for valg af udbudsstrategi, betingelser, styringsmanualer, kontrakter, diverse standarder, formularer etc. Disse ligger tilgængelige på regionens intranet og var ledelsesmæssigt og politisk på plads inden projekterne startede op.</p> <p><i>Tværgående centre</i></p> <p>For en række områder sikres fælles løsninger og fælles overordnede strategier via allerede etablerede og velfungerende centrale enheder. Det drejer sig bl.a. om IT, medikoteknik og indkøb. Derudover anvendes projekt-web, som bruges ved alle sygehusprojekter og der er gennemført centralt udbud af forsikring, som de enkelte sygehusprojekter kobler sig på efterhånden som de startes op.</p> <p>De tværgående centre sikrer fælles strategier og fælles løsninger, både i de aktuelle sygehusprojekter og generelt i regionens sygehusvæsen. Inden for kvalitets- og forskningsområdet er der også sket en tilpasning af organisationen, idet der er etableret en regional kvalitetsorganisation og en regional forskningsenhed.</p> <p><i>Erfaringsudveksling</i></p> <p>Der udveksles erfaringer og arbejdes med fælles løsninger mellem byggeprojekterne i regionen. I forbindelse med kvalitetsfonds-</p>

	<p>projektet i Køge trækkes der bl.a. på erfaringer fra de tre andre akutsygehuse, herunder akutmodtagelserne. I forbindelse med at Køge-byggeriet planlægges og gennemføres, er der udarbejdet koncepter, der skal sikre fælles løsninger med de øvrige sygehuse i regionen f.eks. i forhold til sengeområder, operation og opvågning, madleverance mv.</p> <p>Erfaringsudveksling og fælles løsninger mellem sygehusene i Region Sjælland er således ikke begrænset til kvalitetsfondsbyggerierne, men er en integreret del af det samlede arbejde med at implementere sygehusplanen som omfatter både Projekt Universitetshospital i Køge, de tre øvrige akutsygehuse og regionens to specialsygehuse.</p> <p><i>Netværk</i></p> <p>I Region Sjælland er der etableret en række faglige netværk, herunder bl.a. Byggeteknisk Forum og netværk inden for hhv. indkøb, planlægning, økonomi og IT, hvor der udveksles erfaringer og aftales fælles tiltag. De faglige netværk har fokus på videndeling og innovation. Det tværgående center Data og Udviklingsstøtte understøtter arbejdet med sundhedsinnovation på sygehusene i Region Sjælland</p>
Resultater	Der er etableret en central byggeorganisation. Projekterne etableres på fælles grundlag og paradigmer og organisationen understøtter erfaringsudveksling, videndeling og fælles løsninger.
Forventede resultater	Der forventes en ensartet kvalitet på tværs af byggerierne i forhold til indhold og byggestyring.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Kan ikke konkluderes på nuværende tidspunkt.

3.3.5 Store byggeprojekter, udbud og samarbejde

Byggeprojekter involveret	Region Sjællands kvalitetsfondsfinansierede byggeprojekter samt de regionalt finansierede projekter.
Formål	<p>Formulering af rammer og strategi for udbuds-, aftale- og samarbejdsstruktur for projekterne. Der tages udgangspunkt i hovedlinjerne i byggeriets udvikling, eksempelvis:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Leverandørprojektering/arbejdsdeling • Samarbejdsform • Projektmateriale/detaljeringsgrad • Udbudsregler

	<ul style="list-style-type: none"> • Entreprisereformer
Status	<p>Der er gennemført en proces med involvering af eksterne rådgivere. Processen indeholdt afholdelse af tre seminarer og en dialog med udvalgte entreprenører/producenter/leverandører.</p> <p>Ved implementering af initiativet er der særligt fokus på:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udbudsreglerne • Aftalegrundlaget (ABR, AB og ABT)
Resultater	<p>Der er udarbejdet et notat om udbudsstrategier, der danner baggrund for udmøntning af konkrete udbudsstrategier på projekterne.</p> <p>Efter udbudslovens ikrafttræden den 1. januar 2016 er der udarbejdet et supplerende notat, der beskriver hvordan udbud med forhandling og konkurrencepræget dialog, kan anvendes ved både udbud af rådgivning og udbud af entrepriser/totalentrepriser.</p>
Forventede resultater	<p>Afklaring af kvalitetsniveau i udbudsmateriale og styrket samarbejde i både projekteringsfaserne og udførelsesfasen, med større økonomisk sikkerhed for projekternes overholdelse af anlægsrammen via udbuds- og aftalestrategier for de konkrete projekter.</p>
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	<p>Kan ikke konkluderes på nuværende tidspunkt.</p>

3.3.6 Sikring af arbejdsmiljø i byggeprojekter

Byggeprojekter involveret	<p>Den centrale byggeafdeling og Koncern HR.</p>
Formål	<p>Når man vil sikre et godt arbejdsmiljø, er det afgørende at involvere ledere, medarbejdere og MED-organisationen.</p> <p>Der udarbejdes en guide, samt en supplerende arbejdsmiljøuddannelsesdag om ny- og ombygningsprojekter, for at understøtte arbejdet med arbejdsmiljøet i byggeprojekterne.</p>
Status	<p>Guiden blev færdig i januar 2015. Guiden er blevet fulgt op med en supplerende arbejdsmiljøuddannelsesdag om ny- og ombygningsprojekter, der har været afholdt et antal gange.</p>
Resultater	<p>Guide og supplerende arbejdsmiljøuddannelsesdag.</p>
Forventede resultater	<p>Initiativet forventes at støtte ledelsen, medarbejderne og MED-organisationen til deres deltagelse i byggeprojekterne.</p>

Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Kan ikke konkluderes på nuværende tidspunkt.
--	--

3.3.7 Frit menuvalgs koncept inden for kostområdet

Byggeprojekter involveret	Alle sygehuse i Region Sjælland
Formål	<p>Formålet er at servere god, nærende og veltilberedt mad på de tidspunkter af døgnet, hvor patienten selv ønsker det. Konceptet giver et markant løft til patientkosten på sygehusene i Region Sjælland og understøtter Regionsrådets politikker på området, herunder forbedret næringsindtag og patientkosten som en integreret del af behandlingen, samt væsentligt mindre madspild.</p> <p>Som et element i udrulningen af det nye kostkoncept, og i forlængelse af kost- og ernæringspolitikken, arbejdes der med bæredygtighed, herunder økologi. Økologi skal løbende være en del af en udvikling i retning af mere bæredygtig patientkost. Dette sker bl.a. igennem samarbejde med nye og eksisterende aktører og samarbejdspartnere på området.</p> <p>Konceptet indebærer bedre og mere fleksible løsninger og forbedrer lokale leverandørers muligheder for at afsætte varer til regionen. Yderligere beskrivelse af projektet kan findes her: http://regionsjaelland.23video.com/secret/13857231/a648f568427eec486fe93224b404c187</p>
Status	<p>Konceptet indføres gradvis fra ultimo 2017 og vil være fuldt indført primo 2020. I forbindelse med udrulningen vil der i en tilsvarende kadence ske ombygning og indretning af afsnitskøkkener lokalt på matriklerne.</p> <p>Projektet har følgende overordnede indsatser:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ombygning af sygehuskøkkener i Holbæk og Slagelse • Indretning af 150 afsnitskøkkener • Afvikling af eksisterende kontrakter med eksterne leverandører (Det Danske Madhus og Fælleskøkkenet) • Nye arbejdsgange i henholdsvis køkkenerne og på afdelingerne
Resultater	Projektet er delafsluttet og fuldt implementeret på tværs af Region Sjælland.

	Professionshøjskolen Absalon arbejder fortsat med forskningsprojekt som belyser ernæringseffekt hos somatiske patienter. Endelig afrapportering på økonomi og spildefekt afleveres ½ halvår 2021.
Forventede resultater	Der forventes forbedret næringsindtag hos patienterne og at patientkosten kan indgå som en integreret del af behandlingen. Derudover forventes væsentligt mindre madspild.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Evalueringen af pilotprojekt viser potentiale i bedre næringsoptag ved patienterne og mindre madspild, men evt. besparelser er ikke påvist.

3.3.8 Indførelse af serviceassistentkoncept

Byggeprojekter involveret	Alle sygehuse i Region Sjælland
Formål	<p>Udgangspunktet er patienterne, og medarbejdernes kompetencer skal udnyttes bedst muligt og opgaver skal således løses, hvor det giver bedst mening. Initiativet skal øge kompetencerne hos en gruppe af medarbejdere og sikre, at denne medarbejdergruppe løser flere opgaver, når de fremover tilknyttes de kliniske afdelinger direkte. Dette skaber sammenhæng for patienten, mere fleksibel tilrettelæggelse af opgaverne og frigørelse af tid hos plejepersonalet til gavn for den enkelte patient.</p> <p>Udrulningen af sker i tre faser:</p> <p><u>Fase 1 Kortlægning og uddannelse</u></p> <p>Uddannelse af alt servicepersonale til hospitalsserviceassistenter påbegyndes i denne fase. Parallelt hermed kortlægges de serviceopgaver i de kliniske afdelinger, der kan flyttes fra plejepersonalet til serviceassistenter. Ligeledes kortlægges serviceopgaverne i serviceafdelingen på det enkelte sygehus.</p> <p><u>Fase 2 Konsolidering og Parathed</u></p> <p>I denne fase intensiveres samarbejdet mellem Serviceafdelingen og de kliniske afdelinger gennem:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Etablering af samarbejde mellem den lokale serviceafdelings ledelse og klinisk ledelse vedr. opgaveflytning og tæt tilkobling af serviceassistenterne til den kliniske afdeling • Introduktions- og oplæringsforløb • Parathed af serviceledere

	<ul style="list-style-type: none"> • Parathed af de kliniske afdelinger, herunder både de kliniske ledere og plejepersonalet <p><u>Fase 3 Organisatorisk udrulning</u></p> <p>Der foretages én samlet udrulning pr. sygehus, hvor det organisatoriske tilhørsforhold for serviceassistenterne ændres fra Serviceafdelingerne til de kliniske afdelinger, dér hvor sygehusenes implementeringsgrupper vurderer, at det giver værdi.</p> <p>Mere viden om formålet med Serviceassistent-projektet kan findes her: http://regionsjaelland.23video.com/serviceassistenter-i-region-sjaelland</p>
Status	Projektet er afsluttet og implementeret
Resultater	Initiativet har frigivet tid til patientbehandling blandt plejepersonalet.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Et pilotprojekt har vist potentiale i at flytte serviceopgaver, der udføres af plejeuddannet personale til servicepersonalet. Således får plejepersonalet frigivet tid til patientbehandling. Ligeledes er der indikationer på, at det er muligt på sigt at lade plejeunderstøttende opgaver overgå til serviceassistenter, så der skabes et bredere grundlag for innovative løsninger og reel opgaveglidning. Konkrete besparelser er ikke opgjort.

3.3.9 Regional Sjællands energi- og miljøstyregruppe

Byggeprojekter involveret	Region Sjællands Kvalitetsfondsbyggerier og andre regionale byggerier herunder til- og ombygninger på eksisterende sygehuse.
Formål	<p>Gruppen skal medvirke ved vurdering af energibesparelserprojekter og drøfte finansieringsmuligheder for energibesparelser. Den regionale energi- og miljøstyregruppe skal medvirke til, at intentionerne i den regionale strategi for energi- og miljøstyring fremmes og prioriteres, og derved bidrage til at regionen som virksomhed reducerer energi- og miljøbelastningen.</p> <p>Gruppen mødes jævnligt mhp. videndeling omkring relevante emner indenfor energi og miljø.</p>
Status	Der pågår pt. dialog og videndeling omkring eksempelvis:

	<ul style="list-style-type: none"> • Håndtering af sygehusspildevand hvor en række kommuner allerede stiller krav til rensning for medicinrester i spildevandet fra sygehusene på dedikerede anlæg. • Bæredygtigheds certificering hvor Region Sjælland ved de større byggerier anvender DGNB-screening og certificerer kvalitetsfondsbyggerier og øvrige større byggerier for at sikre de regionale intentioner omkring bæredygtige byggerier. DGNB-ordningen vægter miljø, økonomi og sociale forhold ligeværdigt og understøtter FN's verdensmål. • ESCO. I 2019-2021 rulles ESCO ud over syv sygehuse. Gruppen drøfter metoder, kvalitet mm. i forbindelse med de enkelte tiltag.
Resultater	Ikke opgjort pt., men videndeling er et væsentligt element.
Forventede resultater	Blandt andet at der skabes større fokus på energieffektivisering og bæredygtige løsninger, når der etableres større byggerier.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Kan ikke umiddelbart konkluderes.

3.3.10 Fælles drifts- og vedligeholdelsessystem (FM-system)

Byggeprojekter involveret	Nyere større byggeprojekter i Region Sjælland involveres i forbindelse med aflevering af projektets data til drift.
Formål	At understøtte en effektiv og kvalitetsbetonet bygningsdrift og vedligeholdelse.
Status	Alle bygninger er oprettet i system med link til stamdata fra offentligt ejendomsregister OIS. Data fra det tidligere vedligeholdssystem vedrørende udvendige vedligeholdsaktiviteter og øvrige ejendoms/bygningsdata, er herefter overført til det nye fælles internetbaserede FM-system. Implementeringsprocessen med systemets anvendelse til planlægning, håndtering og administration af data, pågår. Pilotprojekt med overførsel af data til drift fra nye anlægsprojekter pågår, og omfatter såvel udformning af aktuell kravspecifikation til driftsdata, som udvikling af løsning og proces med aflevering af data direkte i FM-system.
Resultater	Systemet er i drift og anvendelsen af fælles FM-system har medført større overblik, i første omgang over ejendomsmassens sammensætning og arealer.
Forventede resultater	Efter gennemførelsen af ovenstående implementeringsproces vedrørende anvendelse af data fra gennemførte byggesager og

	bygningssyn, forventes større overblik over bygningsmassen, den planlagte og gennemførte indsats med bygningsvedligeholdelse og den anvendte økonomi.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Den forbedrede tilgængelighed af data vil kunne bane vejen for potentielle besparelser, også på relaterede områder. Størrelsen af de opnåede besparelser vil i praksis afhænge af samspillet mellem processernes øvrige delelementer.

3.3.11 Fælles projektweb

Byggeprojekter involveret	Alle byggeprojekter i Region Sjælland over 10 mio. kr. og mindre særlige bygge- og udviklingsprojekter faciliteres centralt via projektweb.
Formål	Formålet med projektet er at opnå en sikker, ensartet, effektiv og kvalitetsbetonet dokumenthåndtering og kommunikation ved gennemførelse af byggesager og lignende projekter.
Status	Alle anlægssager afvikles nu ved anvendelse af projektweb, og med ensartet opsætning. Derudover anvender en række mindre lokale projekter under 10 mio. kr. ligeledes løsningen. Projektweb administreres af regionen, herunder eksempelvis tilknytning af brugere og adgangsrettigheder mv., således at struktur og ejerskab til data sikres.
Resultater	Anvendelsen af samme løsning på alle sager, kombineret med en vis kontinuitet også på bruger/rådgiversiden, understøtter en effektiv og smidig sagsafvikling grundet forudgående kendskab til systemet, herunder med stigende anvendelse af flere af systemets indbyggede tekniske funktioner i relevante sammenhænge. Desuden har systemets anvendelse medført en effektiv dokumentation af høj kvalitet.
Forventede resultater	Anvendelsen af en veletableret - og i markedet velkendt løsning som er målrettet hele byggebranchens behov – har medført smidig og effektiv kommunikation og dokumentation af høj kvalitet.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Et egentligt besparelspotentiale er vanskeligt at fastsætte præcist, men er alt andet lige væsentlig sammenlignet med en situation uden anvendelse af projektweb. Værdien af det højere kvalitetsniveau i den gennemførte administration og dokumenthåndtering, set i forhold til alternativet hvor man ikke anvendte løsningen, er grundlæggende.

3.3.12 Standardløsninger (Rum og installationer)

Byggeprojekter involveret	Projekt Universitetshospital Køge og alle øvrige byggeprojekter i Region Sjælland
Formål	I regi af Projekt Universitetshospital Køge er gennemført en lang række brugerprocesser med patienter, pårørende og medarbejdere fra hele regionen. Dette har været udgangspunktet, fordi projektet er et regionalt projekt. Derfor benytter Region Sjælland denne mulighed for at udvikle en række regionale standarder for indretning og installationer, som kan bringes i anvendelse generelt i regionen.
Status	Der er udviklet standardrum indenfor de fleste kliniske og ikke-kliniske områder. Disse bygges i Projekt Universitetshospital Køge. Efterhånden som de enkelte delprojekters hovedprojekter færdiggøres, vil ligeledes installationer og indretning (herunder it-understøttelse) blive udformet som en standard.
Resultater	Dimensioner og grundindretning for alle standardrum er gennemført. De fleste designmanualer er etableret. Materialet færdiggøres endeligt efter udførelse af det sidste hovedprojekt i 2022, men status på materialet opdateres løbende. En række af de rum, der er flest af er opbygget i 1:1 Mockups, som en kvalitetssikringsstandard.
Forventede resultater	Den samlede pulje af standarder og designmanualer vil indgå i Region Sjællands videndatabase således, at de enkelte projekter anvender disse såfremt der ikke er særlige lokale forhold, der taler imod ("følg eller forklar"-princippet).
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Ingen besparelser i anlægsomkostninger. Et samlet katalog af velfungerende og gennemdrøftede løsninger kan forventes at give tidsbesparelser i de tidlige faser af regionens byggeprojekter, dog forventes det, at det skal revideres løbende i takt med udvikling af teknologisk udvikling og klinisk praksis.

3.3.13 Udvikling af innovationsmodel tilpasset byggeprojekter

Byggeprojekter involveret	Projekt Universitetshospital Køge og et antal af de andre projekter
Formål	For at kunne prioritere indsatsen for innovation rigtigt og sikre at udviklingen færdiggøres inden der skal træffes beslutninger i byggeprojekterne, er der udviklet en tilpasset innovationsmodel, som anvendes til at prioritere og gennemføre hurtige processer. Der planlægges i 12 ugers cykler, med egne projektplaner, som planlægges baglæns således at beslutningsgrundlag ligger klart tids nok ift. behovet i byggeprojektet.

Status	Modellen er udviklet og afprøvet i samtlige gennemførte innovationsprojekter i Projekt Universitetshospital Køge.
Resultater	Alle innovationsprojekter er blevet færdiggjort i tide. En del af de øvrige kvalitetsfondsprojekter anvender modellen.
Forventede resultater	Reduceret tidsspilde i projektorganisationen, idet der ikke igangsættes innovationsprojekter, som ikke kan implementeres i byggeriet.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Kan ikke opgøres.

3.3.14 Program for driftseffektiviseringer

Byggeprojekter involveret	Projekt Universitetshospital Køge og alle sygehuse i Region Sjælland
Formål	<p>Der skal ske en samlet opfølgning på implementeringen af Sygehusplan 2010 og effektiviseringskravet for Projekt Universitetshospital Køge (USK). For at sikre realisering af effektiviseringsgevinsterne er der nedsat en programorganisation, der har ansvaret for den tværgående proces- og risikostyring. Programgruppen har ansvaret for det løbende arbejde og fremdrift i programmet, samt at sikre videndeling og koordination mellem sygehuse og tværgående centre.</p> <p>Programgruppen skal arbejde indenfor rammen af effektiviseringer i forbindelse med Sygehusplan 2010, herunder effektiviseringskravet på syv pct. til USK.</p> <p>Programgruppen består af deltagere fra Koncern Økonomi, Sundhedsstrategisk Planlægning, Koncern IT, Indkøb, Produktion og Logistik, Sjællands Universitetshospital, Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse, Holbæk Sygehus og Nykøbing F. Sygehus, samt Projekt Universitetshospital Køge. Deltagerne skal sikre, at beslutninger i Projekt Universitetshospital Køge og/eller koncernen, med tværgående afhængighed initieres og koordineres. Gennem gruppen sikres direkte sammenhæng mellem de enkelte initiativer eller projekter.</p>
Status	<p>Programgruppen afholdte det første møde i september 2016, og har siden afholdt møde ca. hver anden måned. På møderne koordineres og drøftes effektiviseringstiltag på tværs af sygehusene.</p> <p>I 2020 har arbejdet med realisering af driftseffektiviseringerne ikke haft den ønskede fremdrift, fordi driftsenhederne har reserveret og</p>

	fokuseret medarbejders tid til Covid-19. Der arbejdes videre med de administrative opgaver, i det omfang situationen tillader det. Det bemærkes, at størstedelen af driftseffektiviseringerne først kan realiseres ved indflytningen, hvoraf den største er i 2025. Effektiviseringerne kvalificeres og justeres løbende frem til implementering og realisering.
Resultater	Ikke relevant pt.
Forventede resultater	Det forventes, at programgruppen kan bidrage til en smidig proces ift. at synliggøre og opnå det fastsatte effektiviseringskrav for Projekt Universitetssygehus Køge. Derudover forventes programgruppens arbejde at bidrage til videndeling om konkrete effektiviseringstiltag på det enkelte sygehuse
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Ikke relevant.

3.3.15 Fælles akutkoncept

Byggeprojekter involveret	Ny Fælles Akutmodtagelse, Slagelse Sygehus Projekt Universitetshospital Køge
Formål	Formålet med det fælles akutkoncept er at sikre ensartede organisatoriske rammer for Region Sjællands fire akutafdelinger, herunder akutafdelingen på Slagelse Sygehus og akutafdelingen på Sjællands Universitetshospital Køge. Konceptet bestod oprindeligt af otte principper, men er blevet opdateret i 2019, så det nu består af 10 principper, som bl.a. omhandler akutafdelingens rolle og opgaver, bemanningen i akutafdelingen og organisering af akutafdelingen i øvrigt.
Status	Konceptet er indført på Slagelse Sygehus med ibrugtagelse af den ny akutmodtagelse og til dels på Sjællands Universitetshospital Køge. Konceptet forventes indført fuldt ud på begge sygehuse, når de endelige bygninger er taget i brug.
Resultater	Konceptet indebærer, at patienter, som kan færdigbehandles inden for 1-2 døgn, bliver færdigbehandlet i akutafdelingen og udskrevet herfra. Det medfører færre overflytninger og kortere gennemsnitlige liggetider, da overflytning til anden afdeling typisk medfører en forlænget samlet indlæggelsestid. For at muliggøre færdigbehandling af flest mulige patienter i akutafdelingen er akutafdelingen i Slagelse udstyret med et relativt stort antal

	sengepladser, og det samme vil blive tilfældet for den fremtidige akutafdeling i Køge.
Forventede resultater	Se ovenstående
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Kortere gennemsnitlig liggetid medfører færre omkostninger pr. patient.

3.3.16 Politik for sociale klausuler og arbejdsklausuler samt den tilhørende kontrolindsats

Byggeprojekter involveret	Region Sjællands kvalitetsfondsfinansierede byggerier og øvrige byggerier med en varighed på minimum 6 måneder og en kontraktværdi på mindst 5 mio. kr. eks. moms og/eller en lønsum på 4 mio. kr.
Formål	<ul style="list-style-type: none"> • Region Sjælland vil sikre ordentlige vilkår for alle ansatte, der udfører arbejde for Region Sjælland • Region Sjælland vil sikre gode muligheder for at flere får en uddannelse.
Status	Regionsrådet har godkendt en politik for området. Der stilles generelle arbejdsklausuler og konkrete sociale klausuler ved de større byggerier. Der udveksles erfaringer imellem projekterne i forhold til de konkrete krav til antallet af lærlinge/elever (sociale klausuler). Der gennemføres fra 1. januar 2019 risikobaserede uanmeldte stikprøvebesøg på byggepladserne. Der er indgået partnerskabsaftale med Byg, unge-alliancen og EUCSJ om at finde og matche lærlinge til de konkrete byggeprojekter.
Resultater	Alle ansatte, der udfører arbejde for Region Sjælland, har ordentlige vilkår og antallet af lærlinge og elever ligger generelt over 10% for de regionale byggeprojekter.
Forventede resultater	Alle ansatte, der udfører arbejde for Region Sjælland, har ordentlige vilkår og Region Sjælland sikrer, at flere får en uddannelse og at der dermed ikke bliver mangel på kvalificeret arbejdskraft.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Kan ikke konkluderes på nuværende tidspunkt

3.4 Region Nordjylland

3.4.1 EMC-støj og apparatur

Byggeprojekter involveret	Sygehusene i Region Nordjylland, men resultatet kan benyttes af alle regioner.
Formål	<p>Fælles for de eksisterende sygehuse er/bliver, at der stadig benyttes mere elektronik, herunder trådløs teknologi, som i forhold til behandlingsudstyr giver EMC-støj, der kan give anledning til udstyrs fejlbehandling.</p> <p>Initiativet er vigtigt, da der forudsættes massivt brug af trådløs teknologi på sygehusene, ikke kun patientrelateret, men også af det kliniske personale i forhold til patientplejen.</p>
Status	<p>Der er valgt at tage udgangspunkt i en rapport udarbejdet for Region Nordjylland i 2009 med titlen "EMC Indstilling og Politik for Trådløs Kommunikation".</p> <p>Der er udarbejdet et appendiks til rapporten, som tager højde for ændringer sket siden rapportens tilblivelse. Appendiks er udarbejdet ved hjælp af interne ressourcer i regionen på såvel klinisk som teknisk plan.</p>
Resultater	Arbejdet er afsluttet med godkendelse af, at rapporten anvendes i det fremadrettede arbejde.
Forventede resultater	Det forventes, at der med rapporten fra 2009 og tilhørende appendiks, er skabt et beslutningsgrundlag for indførelse af RFID på regionens sygehuse. Der vil ligeledes blive skabt grundlag for et setup, som adresserer minimering af EMC-støj og deraf følgende utilsigtede fejl.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Fokus omkring patientsikkerhed.

3.4.2 Bedre mobildækning på sygehusene

Byggeprojekter involveret	For sygehusene i Region Nordjylland, men resultatet kan benyttes af alle regioner.
Formål	Fælles for de eksisterende sygehuse og særligt for nye bygninger er, at bygningerne er/bliver mere og mere tætte for mobilsignaler, hvilket gør mobildækningen dårligere. Projektet skal fokusere på

	<p>hvad der - byggeteknisk let - kan gøres for at sikre god mobildækning indendørs.</p> <p>Initiativet er vigtigt, da der forudsættes massivt brug af mobiltelefoni på sygehusene, ikke kun patientrelateret, men også af det kliniske personale i forhold til patientplejen.</p>
Status	Region Nordjylland har gennem udbud af DAS-løsning fået overblik over økonomien ved etablering af DAS-anlæg på regionens hospitaler. Projektet afventer beslutning om økonomi forhold til installation af DAS-anlæg.
Resultater	<p>Arbejdet pågår stadig. Der er endnu ikke indkøbt DAS-anlæg til de eksisterende hospitaler.</p> <p>På Nyt Aalborg Universitetshospital er DAS-udbud gennemført med henblik på anskaffelse af nyeste teknologi inden for området. Det forventes af Nyt Aalborg Universitetshospital (NAU) bliver det første fulddækkende hospital med DAS, hvorfor resultater først kan indhentes efter ibrugtagning af NAU.</p>
Forventede resultater	Det forventes, at den indendørs mobildækning optimeres, samtidig med at udgiften til DAS-anlæg minimeres (kan ikke undværes) og problemer med EMC-støj minimeres eller optimalt afværges helt.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Efter licitation ved udbud af DAS til NAU ses det, at drift af DAS-anlæg er billigere end drift af DECT i Aalborg. Her er ikke medtaget prisforskelle mellem håndsæt til DECT og DAS.

3.4.3 RFID-teknologi og signaldækning på sygehusene

Byggeprojekter involveret	For sygehusene i Region Nordjylland, men resultatet kan benyttes af alle regioner.
Formål	<p>Fælles for de eksisterende sygehuse er, at der i fremtiden bliver behov for anvendelse af sporbarhed med RFID-tags, hvoraf nogle har lille signalrækkevidde.</p> <p>Initiativet er vigtigt, da der forudsættes massivt brug af RFID-teknologi på sygehusene, ikke kun i forhold til varetransport men også i forhold til sporing af patienter, personale og udstyr.</p>
Status	Projektet afventer start af pilotprojekt omkring brug af RFID-teknologi på de eksisterende hospitaler.
Resultater	Der er etableret en RFID-infrastruktur på eksisterende matrikel primært i kælderområdet samt RFID-tagget godt 750 senge, så

	<p>servicepersonalet via nogle skærmoversigter kan få overblik over sengebeholdninger i depoter m.v.</p> <p>Det er forventningen, at afprøvningen får godtgjort, om RFID kan være med til at sikre en mere sikker, effektiv og datadrevet sengeservice. Endvidere giver afprøvningen den nødvendige erfaring med etablering og forvaltning af RFID-infrastruktur og RFID-baseret asset management.</p> <p>Det er endvidere planen i 2020, at udvide afprøvningen med et udsnit af hospitalets medicotekniske udstyr. Afprøvningen pågår endnu, så der er endnu ingen dokumenterede resultater af sengeoverblikket.</p> <p>I 2020 er der på eksisterende hospitalsmatrikel påbegyndt afprøvning af RFID monteret på senge med henblik på at kunne overvåge sengeflow, kontrollere korrekt placering af madrasser på senge samt overblik over sengebeholdninger på depoter.</p>
Forventede resultater	Fælles for de eksisterende og nye sygehuse er, at der indføres RFID-teknologi til sporing af flere og flere ressourcer. Projektet skal fokusere på, hvad der byggeteknisk let kan gøres, for at sikre god RFID-dækning indendørs.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Optimering af antennedækningen ved indførelse af RFID-sporing samt minimering af fejllæsning af tags under transport på hospitalet.

3.5 Region Midtjylland

3.5.1 Præfabrikation

Byggeprojekter involveret	Alle tre kvalitetsfundsbyggerier og de øvrige byggeprojekter.
Formål	Formålet med initiativet er at undersøge fordele og ulemper ved præfabrikation, særligt præfabrikerede toilet/baderum.
Status	I efteråret 2014 blev det første udbud af egentlige byggearbejder på Det Nye Hospital i Vest (DNV) gennemført. Heri indgår tilbudsafgivelse baseret på bad/toiletrum leveret som præfabrikerede enheder. Det er hensigten at foretage en analyse af dels projekteringen, dels udbuddet og dels udførelsen med

	<p>præfabrikerede toilet/baderum med fokus på de mulige besparelser på såvel økonomi og tid som totaløkonomi.</p> <p>Der er nu præfabrikerede toilet/baderum i Det Nye Hospital i Vest (DNV), og disse er i vidt omfang leveret og installeret på pladsen.</p>
Resultater	<p>Analysen af det gennemførte udbud på Det Nye Hospital i Vest (DNV) er retningsgivende for kommende udbud i Region Midtjylland, specielt for så vidt angår bad/toilet.</p>
Forventede resultater	<p>Der forventes følgende resultater:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kortere byggetid • Høj kvalitet • Bedre totaløkonomi
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	<p>Det forventes, at præfabrikerede rum vil give en høj kvalitet, da arbejdet foregår på fabrik under kontrollerede forhold. Det forventes ligeledes, at der ved præfabrikerede toilet/baderum er en besparelse på totaløkonomien.</p>
Andet	<p>Region Midtjylland har udarbejdet en designguide for toilet/baderum (se afsnit 3.5.2.) Anbefalingerne i denne designguide har været lagt til grund for udformningen af udbudsmaterialet på Det Nye Hospital i Vest (DNV), for så vidt angår præfabrikerede toilet/baderum. Når analysen af dette udbud, jævnfør ovenstående, er gennemført, vil resultatet heraf indgå i kommende revision af den pågældende designguide.</p>

3.5.2 Designguides for Hospitalsbyggeri i Region Midtjylland

Byggeprojekter involveret	<p>Alle tre kvalitetsfondsbyggerier og de øvrige byggeprojekter.</p> <p>De øvrige 4 regioner har gjort brug af Region Midtjyllands Designguide for Hospitalsbyggeri som enten rettesnor eller inspiration i forbindelse med udarbejdelse af rammerne for de igangværende projekter. Der har også været inddraget erfaringer fra Region Syddanmark, Region Sjælland og Region Nordjylland.</p>
Formål	<p>Inden for alle hospitalsbyggeprojekterne skabes der konstant ny viden, og der indhentes løbende erfaringer. Formålet med Designguide for Hospitalsbyggeri er med afsæt i kvalitetsfondsprojekterne og øvrige hospitalsbyggeprojekter i Region Midtjylland, samt ind- og udland, at opsamle og dele viden. Med udarbejdelsen af Designguide for Hospitalsbyggeri er der nu opbygget en vidensbank, hvorved Region Midtjylland i fremtiden kan være i front, når det gælder viden om moderne, fremtidssikrede hospitaler. I Designguide for Hospitalsbyggeri i Region Midtjylland er</p>

	<p>der inddraget en stor del af den viden, der er udviklet og fortsat udvikles i kvalitetsfondsprojekterne til fælles gevinst for hele regionen. Og for landets øvrige regioner i det omfang man måtte ønske at gøre brug af denne viden.</p>
Status	<p>I februar 2012 besluttede Strategisk Sundhedsledelsesforum (SSLF) i Region Midtjylland, at Designguide for Hospitalsbyggeri skulle implementeres ud fra princippet "følg eller forklar". Princippet indebærer, at de anvisninger der gives i de konkrete designguides skal følges, medmindre det er uhensigtsmæssigt i den konkrete projektsituation. Er dette tilfældet, skal der redegøres for det i forbindelse med projektets forelæggelse for regionsrådet.</p> <p>De eksisterende designguides bliver løbende revideret for at sikre at indholdet er opdateret med den seneste viden, lovgivning og ny erfaring fra klinikken.</p> <p>Der foreligger godkendte designguides for følgende rum:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Somatisk énsengsstue og toilet/bad, vers II, 2019 • Multifunktionsrum i akutafdelingen, vers. III, 2019 • CT-scannerfunktion, vers. II, 2018 • MR-scannerfunktion, vers. II, 2018 • Standard Operationsstue, vers. II, 2018 • Undersøgelses- og behandlingsrum i somatisk ambulatorium, vers. II, 2017 • Røntgenrum, vers. II, 2017 • Psykiatrisk énsengsstue med toilet/bad, vers. II, 2016 (planlagt revision i 2020) <p>Der er yderligere udarbejdet en række vejledninger, som ikke har "følg eller forklar"-status:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Konceptprogram for de fysiske rammer i Akutafdelingerne, 2011 • Rumprogram for de fysiske rammer i akutafdelinger, 2011 • Etablering og indretning af kontorarbejdsplader, 2017 <p>De to designguides Somatisk énsengsstue og toilet/bad samt Multifunktionsrum i akutafdelingen er begge blevet reviderede i 2019.</p> <p>Designguiden for Psykiatrisk énsengsstue og toilet/bad blev revideret i 2020.</p>
Forventede resultater	<p>Designguides bidrager til at kvalificere bygherre, projektgrupper og rådgivere mv. til at gå i dialog om skabelsen af de bedst mulige</p>

	<p>fysiske rammer for fremtidens hospitaler. Desuden støtter designguiden bygherre og projektgrupper i at fastlægge og synliggøre kvalitetskrav indenfor regionen, til gavn for både patienter, personale og pårørende.</p> <p>Designguides sikrer tillige et ensartet kvalitetsniveau, der understøtter bedre patientsikkerhed og generelt forbedrer patienternes sundhed og velbefindende. Desuden kan en gennemarbejdet designguide medvirke til at sikre et godt arbejdsmiljø og overholdelse af arbejdsmiljøloven samt optimere arealforbruget og derigennem reducere anlægsudgiften. Gennemarbejdede og fleksible løsninger kan samtidig understøtte, at viden deles, gode løsninger udbredes og behovet for fremtidige ombygninger reduceres. Ligeledes har undersøgelser vist, at veldesignede omgivelser kan forkorte patientens indlæggelse og lette personalets arbejdsgange, og dermed medvirke til en reducere af fremtidige driftsudgifter.</p>
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Det er vanskeligt at estimere og måle kvantitative effekter af implementering af designguides. Men da de forskellige guides indeholder konkrete anbefalinger, vurderes det, at der vil være en betydelig nedgang i antal rådgivertimer og honoraromkostninger i planlægningsfasen.
Andet	En tværregional arbejdsgruppe sikrer udbredelsen af kendskabet til Region Midtjyllands designguides til de øvrige regioner.

3.5.3 Fælles projektweb

Byggeprojekter involveret	Regionshospitalet Viborg, DNV Gødstrup og øvrige egenfinansierede byggeprojekter.
Formål	Formålet med projektet er at sikre en ensartethed i håndteringen af data i regionens byggeprojekter og ved at samme projektweb anvendes, opøves brugen i projektweb'en.
Status	<p>Projektweb – ydelsen har været i udbud, og der er indgået kontrakt med leverandør (Byggeweb) i form af en rammeaftale.</p> <p>Rammeaftalen bruges i såvel DNV Gødstrup som kvalitetsfondsprojektet i Viborg og i en række af regionens øvrige byggeprojekter.</p>
Resultater	Håndteringen af de enkelte byggeprojekters dokumenter sker i projektweb. Der foretages desuden elektronisk udbud af såvel rådgiver som entreprenørydelser i projektweb'en.

	<p>Det tidlige og samlede fælles udbud af projektweb-ydelsen har medført, at Region Midtjylland har været godt forberedt på at kunne implementere relevante bestemmelser i IKT-Bekendtgørelsen straks fra bekendtgørelsens ikrafttræden i april 2013. Hvor der tidligere var frihed med hensyn til anvendelse af projektweb indeholder IKT-bekendtgørelsen netop en forpligtelse til at digitalisere udbudsprocesserne og dokumenthåndteringen.</p>
Forventede resultater	<p>Resultaterne indtil nu peger entydigt i retning af smidig håndtering af sagsdokumenter, ligesom de udbud, der har været afviklet i projektweb'en er forløbet glat og uden usikkerhed med hensyn til tilbudsaflevering, anonymitet mm.</p>
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	<p>Det er ikke muligt at opgøre besparelser i forbindelse med anvendelse af projektweb, men det er den generelle opfattelse, at såvel sikkerhed i dokumenthåndteringen (hvilke dokumenter er gyldige) som overblik over sagens forløb, er forbedret.</p>
Andet	<p>Det samlede rammeudbud af projektweb-ydelsen vurderes at have givet en gunstig pris på anvendelsen i de enkelte projekter. Da prisen uden rammeudbud af gode grunde ikke kendes, kan besparelsen ikke opgøres konkret.</p>

3.5.4 Fælles drifts – og vedligeholdelsessystem (FM – system)

Byggeprojekter involveret	<p>Det fælles drifts- og vedligeholdelsessystem Mainmanager er under fortsat implementering og skal tages i brug af alle driftsenheder i Region Midtjylland.</p> <p>Kvalitetsfondsprojekterne drager nytte af, at projektdata direkte kan indlæses via 3d-modeller og at driftsdata med dokumentation efterfølgende digitalt afleveres af entreprenørerne.</p>
Formål	<p>Formålet med etableringen af et fælles system er at erstatte de gamle og meget forskellige systemer, med et moderne og tværgående netbaseret system (Computer Aided Facility Management system (CAFM)).</p> <p>MainManager er styringsredskab, der skal hjælpe til med at nå fastsatte mål og i driften skabe kundetilfredshed, kvalitet og service.</p>
Status	<p>MainManager er gået i drift i 2017 på alle hospitalers enkelte ejendomme. Ansvar for MainManager og implementeringen heraf er organisatorisk placeret i Byggeri og Ejendomme, med reference til en styregruppe, der består af alle tekniske chefer samt andre</p>

	<p>repræsentanter. Hvert driftsområde/hospital er i underliggende arbejds- og erfagrupper repræsenteret af superbrugere i systemet.</p> <p>Systemet vil over tid udvikles til et egentligt Facility Management-system, med mulighed for opsamling af driftserfaringer, SpaceManagement m.m.</p>
Resultater	Det kan konstateres, at interessen fra de enkelte driftsenheder i dette fælles system er øget.
Forventede resultater	<p>Med MainManager muliggøres en smidig og operativ opsamling af projektdata til gavn for driften af såvel de nye hospitaler som de eksisterende hospitaler hver især, og for deling af driftsdata.</p> <p>Systemet skaber et samlet overblik over kvaliteten og sammensætningen af regionens bygningsmasse bl.a. med mulighed for registrering, beregning og budgettering af regionens samlede vedligeholdelsesbehov.</p>
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Det vil på sigt blive muligt at estimere gevinster ved dette fælles drifts- og vedligeholdelsessystem eksempelvis ved decentral drift, der minimerer timeforbrug og øger serviceniveauet.

3.5.5 Samarbejde om løsninger i forbindelse med procesenergi

Byggeprojekter involveret	DNU, DNV og Regionshospitalet Viborg.
Formål	Formålet er at samarbejde omkring at finde optimale løsninger i relation til investeringer i procesenergi, afstedkommet af lånerammen til energiinvesteringer i kvalitetsfondsprojekter. Løsningerne kan eventuelt være fælles.
Status	Hvert kvalitetsfondsprojekt har udarbejdet et udkast til en strategi vedrørende investeringer i procesenergi. Der pågår en tværgående dialog i regionen omkring strategierne.
Resultater	Erfaringsudveksling og sparede ressourcer. Prioritering af tiltag: Man finder de gode investeringer og får frasorteret resten.
Forventede resultater	Reducerede driftsudgifter; optimeret ressourceudnyttelse.

3.5.6 Voksdug: en metode til involvering i ibrugtagning af byggeri og nye effektive arbejdsgange

Byggeprojekter involveret	<p>Regionens tre kvalitetsfondsprojekter, henholdsvis DNU, DNV og Viborg samt de to akutmodtagelser i Horsens og Randers.</p> <p>Metoden har endvidere været præsenteret for enheder i de øvrige fire regioner, og flere har taget hele eller dele af metoden i brug.</p>
---------------------------	---

Formål	<p>At ruste afdelinger til at tage nybyggeri i brug specielt i forhold til ny geografi, teknologi og effektive arbejdsgange.</p> <p>At skabe en platform for bred involvering og formidling i forbindelse med klargøring til ibrugtagning.</p>
Status	<p>Der er afholdt voksdugssessioner på alle afdelinger på Aarhus Universitetshospital og også på andre hospitaler i Region Midtjylland. Voksdugsprocesser tænkes i en større forandringsproces sammen med efterfølgende simulations-/træningsprocesser i bygningerne.</p>
Resultater	<p>Voksdug og simulation er en integreret del af strategien for ibrugtagning på Aarhus Universitetshospital og på Regionshospitalet Midt (Viborg). Øvrige hospitaler forventes at anvende metoderne efter behov i takt med at byggeprojekterne skrider frem. På Regionshospitalet Horsens er voksdug en fast del af hospitalets 'Flyttekuffert'. Erfaringerne med voksdug har været entydigt positive.</p> <p>Hospitalsenhed Midt, Regionshospitalet Viborg har arbejdet med voksdugssessioner og simulationstræning som forberedelse af medarbejdere og ledere, der skal sikre og understøtte patientforløb på tværs i nye rammer. Alle flyttende afdelinger har været en del af voksdugssessioner og simulationstræning med henblik på:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At finde vej • At finde udstyr • At øve nye arbejdsgange • At bruge nyt udstyr <p>Forskere fra DTU og CBS/KORA har fulgt processen, og resultater er publiceret og præsenteret på Academy of Managements konference, august 2016. Forsker fra Aalborg Universitet har endvidere fulgt processerne, og resultatet er præsenteret på EGOS 2017. Desuden er voksdugsprocessen præsenteret i diverse artikler, dagspresse og tv. Se Voksdugens hjemmeside www.voksdug.rm.dk for mere info.</p>
Forventede resultater	<p>Det forventes, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medarbejdere og linjeledere opnår bedre overblik over hvad det vil sige at arbejde i nye omgivelser, hvilket giver et solidt fundament for planlægning af en udflytnings- og ibrugtagningsproces. • Medarbejdernes engagement i effektive arbejdsgange styrkes gennem involvering. • Større sikkerhed for, at hospitalet fungerer optimalt ved klinisk ibrugtagning.

Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Metoden fungerer som forudsætning for en reel effektivering af de planlagte besparelser i forbindelse med ibrugtagning af nye bygninger og faciliteter. Nye bygninger sparer ikke meget i sig selv – besparelser effektiveres, når nye arbejdsgange lykkes i nye bygninger.
--	---

3.5.7 Finansiering af flytterelaterede opgaver

Byggeprojekter involveret	Region Midtjyllands byggeprojekter.
Formål	Formålet er at opgøre udgifter i relation til de flytterelaterede opgaver og afklare finansiering heraf. Herved skabes fokus på planlægning af flytteopgaven, ligesom der sigtes mod en hensigtsmæssig tilrettelæggelse af processen med henblik på at nedbringe udgifter.
Status	Det samlede investeringsniveau er opgjort og udgifterne fordelt. De første projekter nærmer sig afslutning af flytteopgaven.
Resultater	Der er større klarhed over de forskelligartede udgifter, der følger af flytningerne, og vished omkring ansvar ift. finansiering. Erfaringsudveksling mellem projekter på forskellige stader har ført til øget klarhed over de flytterelaterede udgifter.
Forventede resultater	Forventeligt betyder arbejdet, at man i højere grad kan forudse udgifter, ligesom det giver mulighed for at tilrettelægge tingene, så udgifterne minimeres (f.eks. ved at gennemføre udbud på givne områder).
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Det kan ikke estimeres på nuværende tidspunkt, men fælles udbud på givne opgaver kan have en positiv effekt.

3.5.8 Informations- og Kommunikationsteknologi i byggeprojekter (IKT)

Byggeprojekter involveret	Initiativet påregnes i udgangspunktet at skulle bruges i forbindelse med alle byggeprojekter i Region Midtjylland.
Formål	Formålet med etableringen af et fælles paradigme for IKT ydelsesbeskrivelser og aftaler er at sikre ensartede krav til rådgivere og entreprenører. Kravene skal medvirke til at højne kvaliteten i projektmaterialet og sikre den digitale kommunikation mellem parterne. Ikke mindst i forbindelse med kvalitetsfondsprojekterne er strukturerede og detaljerede ydelsesbeskrivelser væsentlige i

	forbindelse med såvel opførelsen som afleveringen af byggeriet samt overgangen til drift.
Status	Standarddokumenterne er færdiggjort og publiceret på rm.dk. De gældende dokumenter er fra 2016, og det forventes at nye dokumenter offentliggøres primo 2020. Dokumenterne vil blive opdateret i takt med den digitale udvikling i branchen. De kommende dokumenter baserer sig på branchestandard fra medio 2019.
Resultater	De nuværende dokumenter har vist deres værd i forhold til hospitalsprojekter, men skal forbedres, da computerkraft og ambition på området er støt stigende.
Forventede resultater	Ved udarbejdelsen og brugen af dokumenterne kan det forventes, at rådgiverne producerer og afleverer data af højere kvalitet, større ensartethed og med en større grad af sikkerhed for materialets anvendelighed. Tilsvarende sikres også en umiddelbar anvendelighed i drifts- og vedligeholdelsessystemet. Tegnetoder og krav søges ensartet over hele regionen.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Det er ikke muligt at estimere gevinster, men fokuserede kravspecifikationer til projektmateriale har potentiale til at kaste store besparelser på såvel projektering som på udførelse af sig. Besparelserne er direkte relateret til kvaliteten af tegningsmateriale og beskrivelser. Endvidere vil en tæt integration til Main Manager betyde store tidsbesparelser i forbindelse med afleveringsforretningen og overgangen til drift, samt mere sikker drift, idet relevante oplysninger er til stede og indlæst i Main Manager som opgaver og baggrundsoplysninger.

3.5.9 Samarbejde og erfaringsudveksling om sygehusbyggerier

Byggeprojekter involveret	Alle tre kvalitetsfondsbyggerier i Region Midtjylland samt Regionshospitalet Horsens og Regionshospitalet Randers og Psykiatrien
Formål	Formålet er samarbejde og erfaringsudveksling vedr. sygehusbyggerier. Kredsen mødes ca. hver 6. uge og består af regionens sundhedsdirektør, repræsentanter for projektledelserne og hospitalsledelserne i de tre kvalitetsfondsprojekter, repræsentanter fra Regionshospitalet Horsens, Regionshospitalet Randers, Psykiatrien samt repræsentanter fra Sundhedsplanlægning. Møderne udgør et forum, hvor man erfaringsudveksler om forhold relateret til byggerier. Det kan både omhandle rent byggefaglige

	<p>forhold og forhold omkring indflytning og driftens ibrugtagning. Dagsordenen består typisk af:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Drøftelse af konkrete emner med henblik på videregivelse af erfaring og/eller aftale om ensartede og eventuelt fælles løsninger på tværs af projekterne • Eksterne eller interne oplægsholder, som gennemgår et aktuelt emne • Status fra de enkelte byggeprojekter • Generel information fra Sundhedsplanlægning • Eventuelt en relevant rundvisning
Status	<p>Mødekrederen har mødtes siden primo 2011, og det er et forum, som nyder stor opbakning i regionen.</p> <p>Projekterne er i forskellige stader. Men alle projekterne har en interesse i at lære af hinanden og arbejde sammen. Dagsordenen har ændret sig med tiden, så den hele tiden afspejler relevante emner knyttet til projekternes aktuelle stadie. F.eks. har der i 2019 været en del fokus på indflytning, driftsparathed og ibrugtagning af nye byggerier.</p>
Resultater	<p>En videndeling mellem anlægsprojekterne (herunder de tre kvalitetsfondsprojekter) som sikrer, at man tager ved lære af hinanden. F.eks. er DNU langt fremme på mange områder, og har derfor kunnet bidrage meget til de øvrige projekter hvad angår både byggeri, håndtering af efterfølgende tvister, indflytning, ibrugtagning og drift i de nye bygninger.</p>
Forventede resultater	<p>Øget kvalitet og patientsikkerhed, ressourcebesparelser i både byggeprocessen og den efterfølgende drift, ensartet kvalitetsniveau, bedre funktionalitet, bedre arbejdsmiljø i byggeprocessen og for personalet i de nye byggerier, optimering af arealforbruget, fleksible løsninger, reduktion af behovet for fremtidige ombygninger, kortere liggetid, forbedrede processer omkring indflytning og ibrugtagning og mere sundhed for pengene.</p>
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	<p>Det er ikke muligt at kvantificere effekterne, men der spares uden tvivl mange ressourcer i både planlægnings-, bygge- og indflytningsprocessen samt i den efterfølgende drift. Desuden optimeres arealbehovet, således, at man får mest muligt for den økonomiske ramme.</p>
Andet	<p>Der er underliggende erfaringsudvekslingsgrupper i Region Midtjylland, som blandt andet går mere i detaljen i forhold til den praktiske håndtering af den økonomiske del, samt af anlægsområdet</p>

	generelt. Endvidere er der erfaringsudvekslingsgrupper vedrørende risikostyring og effektiviseringsarbejdet.
--	--

3.5.10 Samarbejde om risikostyring og effektiviseringsarbejde

Byggeprojekter involveret	Alle tre kvalitetsfondsbyggerier i Region Midtjylland.
Formål	<p>Formålet er samarbejde og erfaringsudveksle vedrørende risikostyring og effektiviseringsarbejde. Der afholdes møder efter behov. Mødedeltagerne er repræsentanter fra Sundhedsplanlægning samt repræsentanter fra de tre kvalitetsfondsprojekter og de bagvedliggende hospitalsenheder, som arbejder med risikostyring og effektiviseringsarbejde.</p> <p>Møderne er et forum, hvor man udveksler erfaringer med risikostyring og risikorapportering og drøfter konkrete emner med henblik på ensartede og/eller fælles løsninger på tværs af projekterne. Der udveksles endvidere erfaringer og drøftes fælles løsninger vedrørende effektiviseringsarbejdet og rapportering på dette.</p>
Status	<p>Mødekredsen har undervejs taget løbende beslutninger om ensartede og/eller fælles løsninger. Eksempelvis har man vedtaget en fælles skabelon for risikorapportering af byggeriet samt en fælles skabelon for risikorapportering af effektiviseringsarbejdet. Der er også aftalt en fælles risikomatrix, og hvor det er hensigtsmæssigt, arbejdes med ensartede konsekvensskalaer i risikostyringen.</p> <p>Som et resultat af projekternes fremskredne stade er der ikke længere meget aktivitet i mødekredsene.</p>
Resultater	En videndeling mellem de tre projekter som sikrer, at man tager ved lære af hinanden.
Forventede resultater	Igangsættelse af initiativer på tværs af projekterne, som munder ud i ensartede og/eller fælles løsninger, øget kvalitet og ressourcebesparelser.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Det er ikke muligt at kvantificere effekterne.

3.5.11 Medicoteknisk rådgivning til kvalitetsfondsbyggerierne i Region Midtjylland

Byggeprojekter involveret	Regionens tre kvalitetsfondsprojekter, henholdsvis DNU, DNV og Viborg samt de to akutmodtagelser i Horsens og Randers
Formål	<p>At benytte regionens fællesfunktion til medicoteknisk rådgivning, Indkøb & Medicoteknik, hvor regionens faglige kompetencer indenfor rådgivning og anskaffelse af medicoteknik er samlet. Ved at anvende regionens funktion med medicotekniske kompetencer, udnyttes og udvikles denne funktion til gavn for regionens øvrige projekter.</p> <p>Ved at samle anskaffelserne på tværs af regionen og kvalitetsfondsprojekter er det muligt, at;</p> <ul style="list-style-type: none"> • opnå en øget standardisering • sikre fælles anvendelse af værktøjer • sikre inddragelse af driftserfaringer
Status	<p>Der er indgået en skriftlig samarbejdsaftale med samtlige byggeprojekter, hvor grænsefladen mellem Indkøb & Medicoteknik og byggeprojekterne er defineret. Indkøb & Medicoteknik har på nuværende tidspunkt ansat tre projektledere med ansvar for henholdsvis DNU, DNV, Viborg og Horsens. Projektlederne har et tæt samarbejde omkring projekterne, men har egne ansvarsområder. Projektlederne har ansvar for anskaffelserne i forbindelse med de enkelte byggeprojekter samt planlægning af udflytning.</p> <p>Den medicotekniske del af projekterne følger byggeprojekternes tidsplaner for klinisk ibrugtagning og udflytningen af eksisterende udstyr.</p> <p>Kvalitetsfondsprojekternes størrelse udfordrer den eksisterende organisationsstruktur i Indkøb & Medicoteknik mht. kompetencer, ressourcer og organisering. Ved anskaffelser til kvalitetsfondsprojekterne overlapper tidsplanerne i perioder hinanden. Der sker forskydninger i tidsplanerne, hvilket medfører risiko for flaskehalse og mangel på ressourcer i visse perioder.</p> <p>DNU, Horsens og Viborgprojektet er afsluttet med succes. DNV er i planlægningsfasen i forhold til flytning ultimo 2021. Erfaringer fra DNU genbruges i DNV-projektet vedr. organisering og ressourcer.</p>

Resultater	<p>Generelt er den viden der er opbygget i forbindelse med bygherreleverancer af udstyr overleveret til de efterfølgende kvalitetsfondsprojekter, hvilket har været en fordel for projektafdelingen i DNV og Viborg.</p> <p>Konkret er der opnået store besparelser ved, i størst muligt omfang, at genanvende data i dRofus vedr. bestykningen af medicoteknisk udstyr i de øvrige projekter. Det har været muligt at genanvende rumlister, udstyrlister og oplysning om udstyrsspecifikke behov. Det samme forventes at gøres sig gældende ift. erfaringer fra udflytning og værktøjer til udflytning.</p>
Forventede resultater	<p>Det forventes, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der opnås besparelser på ressourcer. • Der udarbejdes fælles standard på anskaffelse og udflytning af udstyr. • Der udarbejdes fælles standarder på indretninger af funktioner. • Bedre udnyttelse af faglige kompetencer og udvikling af disse til gavn for projekterne, og den efterfølgende drift af de nye hospitaler. • Inddragelse af driftserfaring og kendskab til eksisterende udstyr, hvilket gør det muligt at opnå den nødvendige genanvendelse af eksisterende udstyr.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	<p>Indkøb & Medicoteknik forventer at løse de rådgivende opgaver væsentligt billigere end eksterne rådgivere. Det er dog ikke muligt at angive et eksakt estimat.</p> <p>Det forventes, at synergien ved at Indkøb & Medicoteknik er ansvarlig for den medicotekniske rådgivning i alle projekter vil reducere ressourceforbrug på mellem 20 og 30 %.</p> <p>Det forventes, at der vil opnås en væsentlig besparelse ved, at anskaffelse af udstyr sker i fælles udbud på tværs af regionens kvalitetsfondsprojekter.</p>

3.5.12 Integration af bygninger/rum som doneres fx fra Kræftens Bekæmpelse eller Kirken

Byggeprojekter involveret	DNU og DNV-Gødstrup.
Formål	Der har været henvendelse fra både Kræftens Bekæmpelse og Kirken om opførelse af bygninger i forbindelse med de store hospitalsbyggerier. I et samarbejde mellem de to kvalitetsfondsprojekter, Sundhedsplanlægning og Juridisk Kontor

	skal der findes generelle principper for opførelse af den slags bygninger herunder principper for salg eller leje af grund.
Status	<p>Der er indgået aftale med Folkekirken om salg af grund og opførelse af hospitalskirke i forbindelse med DNV-Gødstrup-projektet. I Forum i DNU-AUH etableres 3 rum til kirke, tro og fordybelse i samarbejde med Skejby-Lisbjerg menighedsråd, Ingvar Cronhammar og Salling Fondene. Kirkerummet indrettes med alter og døbefont. Her er der plads til bøn og andagter, ligesom hospitalspræsterne vil afholde gudstjenester i rummet.</p> <p>Der er dialog med Kræftens Bekæmpelse om salg eller udleje af grund til opførelse af rådgivningsbygning i hhv. Gødstrup og ved DNU. Ifm. etableringen af kræftrådgivningen ved DNU-AUH udarbejdes der en overordnet samarbejdsaftale mellem AUH og KB, ligesom der indgås en lejekontrakt vedr. Kræftafdelingens tilbud om Krop og Kræft, som skal flyttes til den nye kræftrådgivning.</p>
Resultater	Ensartede principper, videndeling på tværs af projekter og afdelinger i regionen.
Forventede resultater	Udarbejdelse af principsæt for eventuelle kommende henvendelser og sager med samme formål.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Besparelse på arbejdstid ved eventuelle kommende henvendelser og sager.

3.5.13 Medicoteknik til DNU

Byggeprojekter involveret	DNU. Forventningen er, at initiativet overføres til DNV og hospitalsbyggeriet i Horsens.
Formål	Formålet med initiativet er at sikre en tættere dialog mellem IT-afdelingen og Indkøb & Medicoteknik omkring it-afhængigt medicoteknisk udstyr i forbindelse med anskaffelse og udflytning til de nye hospitaler, således at der leveres én samlet leverance til den kliniske afdeling. Endvidere fastlæggelse af klare procedurer og aftaler samt sikre en bedre afrapportering. Og sidst - men ikke mindst – at sikre adgang til et beslutningsdygtigt ledelsesforum på tværs af de organisatoriske afdelinger i form af en styregruppe.
Status	For så vidt angår DNU, er programmet etableret. Der er en tættere dialog på tværs, og der er sat systemer op for samarbejdet i form af mødestruktur samt udarbejdelse af procedurer.

	DNU, Horsens og Viborg er afsluttet med succes. Samme program er i gang på DNV, da erfaringerne fra DNU, Horsens og Viborg er, at det tætte samarbejde mellem I&M og RM-it har sikret udstyr i drift til tiden.
Resultater	<ul style="list-style-type: none"> • Et tættere samarbejde • En bedre kommunikation og derved bedre forventningsafstemning • En mere koordineret indsats.
Forventede resultater	Der er en stor mængde af medicoteknisk udstyr, som er it-afhængigt og skal flyttes samtidigt. Derfor vil der være et højt ressourcetræk i perioder. For at det kan lade sig gøre, kræver det god forberedelse og planlægning, samt klare aftaler. Dette sikrer, at vi kan flytte ud inden for den fastlagte tidsramme.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Der vil være en besparelse, idet der proaktivt er taget hånd om implementering af udstyret. Med en tættere koordinering, vil der ske færre fejl, og udstyret vil være i drift til tiden.

3.5.14 Udbudsstrategi for det billeddannende udstyr

Byggeprojekter involveret	Region Midtjylland, alle regionens byggeprojekter: DNU, DNV, Viborg, Horsens, Randers
Formål	Øget dialog med klinikere og leverandørerne mhp. en bedre udbudsproces (mere præcise udbud), bedst mulig udnyttelse af de forskellige udbudsformer og fælles udbud på tværs af byggerierne.
Status	Der er afholdt dialogmøde med klinikere og leverandørerne inden for området. Der er indgået rammeaftale på MR-scannere, CT-scanner og en del røntgenudstyr. Alle de øvrige regioner trækker på rammeaftalen. DNU, Horsens, Viborg og DNV er afsluttet. Rammeaftalen benyttes fortsat ifm. puljeanskaffelser.
Resultater	Dialogen har givet bedre forståelse for, og viden om, leverandørernes og klinikernes mening om, hvordan et udbud bliver gennemført. Der er endvidere en effektiviseringsgevinst, idet der ikke kræves så mange ressourcer i forbindelse med anskaffelse.
Forventede resultater	Det kan f.eks. være øget kvalitet og patientsikkerhed, ressourcebesparelser, mere præcise udbud, bedre priser eller lignende. Øget fokus på TCO i forbindelse med anskaffelse af medicoteknisk udstyr, f.eks. energiforbrug, serviceudgifter, forbrugsvarer mv.

Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Kan endnu ikke opgøres.
--	-------------------------

3.5.15 IT på sengestuerne

Byggeprojekter involveret	Initiativet påregnes i udgangspunktet at skulle bruges i forbindelse med alle byggeprojekter i Region Midtjylland.
Formål	Formålet med arbejdet er at belyse behov og udvikle værktøjer til brug for dokumentation af patientdata og journalisering på sengestuerne i medfør af det vedtagne paradigme om, at dokumentationen skal foregå patientnært og tidstro.
Status	<p>Der har pågået en meget omfattende afdækning af, hvad dokumentationsbehovene på sengestuerne omfatter, og hvad der giver bedst mening, i forhold til hvem der indsamler hvilke data og på hvilken måde.</p> <p>I andet halvår 2017 er der blevet gennemført simuleringer på alle afdelinger i Hospitalsenheden Vest med henblik på at analysere arbejdsgange, testeværktøjer og indhente erfaringer.</p> <p>Hospitalsenheden Vest har efterfølgende delt ud af de konkrete erfaringer hospitalet har gjort sig, de steder hvor man arbejder og tester dokumentation på sengestuen. Det er planen, at disse erfaringer skal komme i spil på de øvrige byggeprojekter i regionen.</p>
Resultater	For indeværende kan der konstateres en stor interesse fra klinikkerne for arbejdet. Det kan også konstateres, at væsentligheden af denne type værktøjer kun bliver større.
Forventede resultater	Det er forventningen, at projektet kan munde ud i en række kravsspecifikationer, beskrivelser af arbejdsgange og forslag til fysiske enheder, som tilsammen vil kunne bruges som udgangspunkt for enten indkøb eller udvikling af de devices og det software, som vurderes mest relevante og som har det største potentiale for at effektivisere og forenkle dokumentationsarbejdet på patientstuerne.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Det er ikke muligt at estimere gevinster, men det er bydende nødvendigt at forenkle dokumentationen, få de rigtige

	fagpersoner til at udføre den og at devices og software understøtter arbejdsgangene på stuerne optimalt.
--	--

3.5.16 Indsamling og bevaring af ERFA-materiale

Byggeprojekter involveret	Initiativet påregnes i udgangspunktet at skulle bruges i forbindelse med alle byggeprojekter i Region Midtjylland.
Formål	Efterhånden som de store byggeprojekter i Region Midtjylland nærmer sig sin afslutning og ibrugtagning, risikerer vi at miste en stor mængde praktiske erfaringer, dokumenter og værktøjer, som er opbygget i løbet af byggerierne i projektafdelingerne. Projektafdelingerne nedlægges når byggerierne er færdiggjorte og derfor forsvinder de opnåede erfaringer med dem. Derfor skal der gennemføres en interviewrække med de involverede medarbejdere med henblik på at få afdækket de relevante erfaringer og dokumenter. Den indsamlede viden og erfaringer bevares i et tilgængeligt format sammen med en afrapportering.
Status	Med udgangspunkt i en interviewguide er en række nøglepersoner fra projektafdelingerne på DNU-AUH og Regionshospitalet Viborg blevet interviewet. Til efteråret 2019 bliver en række nøglepersoner fra Gødstrup også interviewet. Herefter følger Regionshospitalet Horsens og Regionshospitalet Randers.
Resultater	For indeværende kan der konstateres en stor interesse fra de enkelte projektorganisationer og fra bygningskontoret for arbejdet.
Forventede resultater	Det er forventningen, at der kan opbygges et materiale med de gode og/eller mindre gode erfaringer fra byggeprojekterne. Resultatet skal være at undgå at begå nogle af de samme fejl igen, men naturligvis også at drage nytte af de gode initiativer og de udarbejdede værktøjer til at håndtere byggerierne.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Det er ikke muligt at estimere gevinster, men der er næppe tvivl om, at udveksling af erfaring vil hjælpe til en bedre gennemførelse af fremtidige byggerier med besparelser til følge.

3.5.17 Udflytning af medicoteknisk udstyr til hospitalsbyggerier

Byggeprojekter involveret	DNU, DNV, Horsens og Viborg
Formål	Region Midtjylland har udviklet et flyttesystem, hvor alt udstyr som skal flyttes, registreres afdelingsvist. I systemet indtastes data vedr.

	det enkelte stykke udstyr i samarbejde mellem den kliniske afdeling og I&M. Alle forudsætninger for flytning er således håndteret samme sted (installationskrav, placering, ansvar for flytning osv.) Systemet er webbaseret og dermed tilgængeligt uanset hvor man er. Systemet anvendes ligeledes til rapportering af fremdriften, styring af investeringsplan mv.
Status	Systemet anvendes til udflytning af DNU, og er under opstart på DNV. Erfaringerne fra DNU anvendes i DNV-projektet, som dog har valgt en anden tilgang til flytteopgaven, så systemet bruges i mindre omfang.
Resultater	Det giver et virkelig godt overblik og er fleksibelt i forhold til hvilke data der er behov for at indtaste, og hvilke data der er behov for at trække ud. Samtidig udgør det et fælles redskab for klinik og medicoteknisk rådgiver.
Forventede resultater	Et bedre overblik i forbindelse med udflytning.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Kan endnu ikke opgøres.

3.5.18 Flyttemanual

Byggeprojekter involveret	DNU og DNV
Formål	At sikre genanvendelse, videndeling og læring fra AUH. Dette planlægges indarbejdet i flytning af HEV i det omfang det er muligt.
Status	Der er udarbejdet og implementeret en revideret flyttemanual med afsæt i flyttemanualen fra AUH.
Resultater	Flyttemanualen anvendes i den daglige flytteplanlægning og udbygges og revideres løbende i takt med udviklingen af flytteprojektet.
Forventede resultater	At flyttemanualen anvendes som et stærkt planlægnings- og kommunikationsredskab for flytteenheden, flyttekoordinatorer og tværgående flyttegrupper.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Udarbejdelse af flyttemanualen er en stor opgave, hvor der er sparet mange ressourcer ved at tage udgangspunkt i den allerede udarbejdede version fra AUH. Det har været nødvendigt med tilpasninger, således den matcher det konkrete projekt.
Andet	Flyttemanualen er senest blevet delt med projekterne NAU i Region Nordjylland og Bispebjerg i Region Hovedstaden.

3.5.19 Erfaring fra OP

Byggeprojekter involveret	Alle tre kvalitetsfondsbyggerier og de øvrige byggeprojekter i Region Midtjylland, samt udveksling af erfaringer fra hospitalsbyggerier i andre regioner.
Formål	Udbedre erfaringerne fra DNU-AUH med etablering af operationsstuer efter nyt ventilationsprincip (TAF - Turbulent Air Flow) samt at opnå driftssikre operationsstuer.
Status	<ul style="list-style-type: none"> • Erfaringerne fra test af OP-stuer og fordele og ulemper ved OP-stuer, udført med ventilationsprincippet TAF, er bragt videre. • Generelt er der blevet lyttet til erfaringerne i Region Midtjylland både for opførelse og den efterfølgende drift. • Operationsstuerne i Region Midtjylland bygges efter samme principper som DNU-AUH. • Medarbejdere, som har været involveret med tests og ombygning af OP-stuerne på DNU-AUH, er efter færdiggørelsen fortsat tilknyttet regionen på de øvrige byggeprojekter. Dette sikrer, at erfaring med OP-stuer bliver i regionen og kan viderebringes til gavn for regionens andre byggeprojekter. • Designguiden for Standard Operationsstue er i 2018 blevet opdateret med de nye erfaringer fra DNU.
Resultater	<p>Operationsstuerne lever op til kravene efter ombygning. Der er gennemført et stort antal tests, hvilket ikke tidligere er gjort ved ibrugtagning af operationsstuerne. De realiserede operationsstuer er derfor veldokumenterede.</p> <p>Der er taget meget læring med i forhold til at skulle drifte stuerne driftssikkert. Der er nedsat driftsråd på AUH, som løbende følger kvaliteten af OP-stuerne.</p>
Forventede resultater	At operationsstuerne, bygget efter ventilationsprincippet TAF, kan opfylde Statens Serum Instituts anbefalinger og øvrige anbefalinger til operationsstuer i højeste renhedsklasse.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Prisneutralt
Andet	Intet at bemærke.

3.5.20 Trafiklys

Byggeprojekter involveret	Alle tre kvalitetsfondsbyggerier i Region Midtjylland, samt øvrige hospitalsbyggerier i regionen
Formål	At udarbejde et værktøj, som på systematisk vis sikrer en effektiv idriftsættelse og sikrer udbedring af mangler fra entreprenører og leverandører. Værktøjet vil fremadrettet i driften være et dokumentationsværktøj, som giver overblik over kvaliteten af det enkelte byggeri. Dokumentationen laves pr. byggefelt/byggetilladelse.
Status	Værktøjet er udviklet på DNU i samarbejde med teknisk afdeling og har været anvendt på størstedelen af byggerierne på DNU-AUH.
Resultater	Der foreligger en skabelon, som også er sendt til andre byggeorganisationer i regionen, til inspiration. Værktøjet medtager historik i idriftsættelsesforløbet og adresserer problemstillingerne til de forskellige projektparter (entreprenør, rådgiver, byggeorganisation og driftsafdelinger). På baggrund af værktøjet kan der udpeges showstoppere for ibrugtagning af byggeriet for klinisk brug.
Forventede resultater	At byggeriet kan ibrugtages af klinikken uden større problemstillinger og driftsstop.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Prisneutralt, men sikrer bedre kvalitet.
Andet	Intet at bemærke.

3.6 Region Hovedstaden

3.6.1 Distribueret Antenne System (indendørs mobiltelefondekning)

Byggeprojekter involveret	Følgende af Region Hovedstadens større hospitalsbyggerier: <ul style="list-style-type: none">• Nyt Hospital og Psykiatri Bispebjerg• Nyt Hospital Nordsjælland• Det Nye Rigshospital• Nyt Hospital Hvidovre
---------------------------	--

	<ul style="list-style-type: none"> • Nyt Hospital Herlev <p>Derudover eksisterende hospitalsbyggerier efterhånden, som der kan findes finansiering.</p>
Formål	På grund af byggeriernes miljøafskærmning fjernes eller formindskes det mobile netværk. Et DAS-anlæg skal give patienter og pårørende god mulighed for at kunne bruge deres mobiltelefoner, når de er på hospitalet. Derudover at etablere en redundant telefoniløsning og infrastruktur for personalets mobile enheder og endvidere mhp. håndtering af EMC-indstråling.
Status	Center for IT og Medico afleverer leveranceaftaler til byggerierne, og hospitalsledelsen gennemfører et samlet og nødvendigt tværgående regionalt udbud, da SKI aftalen på DAS er udgået.
	Mobildækningsudbud er gennemført i 2020 for den første række af leverancer, større rammeudbud gennemføres primo 2021. Der er på den nyligt ibrugtaget Rigshospitalet, Nordfløjen implementeret DAS-leverance, netop afleveret i november 2020.
Resultater	Optimal mobildækning hvor det er nødvendigt således, at patienter og pårørende oplever deres gang på hospitalet som ventet og velkommen, underordnet hvor de befinder sig på matrikel og underordnet hvilken teleudbyder de måtte have.
Forventede resultater	Etablering af en mobiltelefoniinfrastruktur på hospitalerne, der på sigt vil være et bærende element i medarbejdernes mobilitet og udnyttelse af mobile devices – sikring af sekundær kommunikationslinje på hospitalet.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Bedre muligheder for anvendelse af mobile devices til at understøtte medarbejdernes arbejdsgange og at patienterne kan bruge egne devices.
Andet	Optimal udnyttelse af DAS som redundant infrastruktur til fx alarmkald kræver også dækning i eksisterende byggeri.

3.6.2 Patientkalde anlæg - PKA

Byggeprojekter involveret	<p>Følgende af Region Hovedstadens større hospitalsbyggerier:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rigshospitalets byggerier herunder Nordfløjen, BørneRiget og ombygning af eksisterende bygninger. • Nyt Hospital Glostrup, Neurocenter • Nyt Hospital Herlev • Steno Diabetes Center Copenhagen
---------------------------	--

	<ul style="list-style-type: none"> • Nyt Hospital Bispebjerg • Nyt Hospital Hvidovre • Nyt Hospital Nordsjælland
Formål	At hospitalerne overalt understøttes af et og samme PKA-system.
Status	Installationsfasen for Rigshospitalet Nordfløjen er gennemført succesfuldt og nu i gang med installation på Nyt Hospital Herlev, Steno Diabetes Center Copenhagen og projekteret til de efterfølgende hospitalsbyggerier frem til 2024.
Resultater	Det er målsætningen, at hospitalerne overalt understøttes af et og samme PKA-system. PKA-systemet vil for flere hospitalers vedkommende først kunne opnås over en årrække. Flere systemer og funktionaliteter på samme hospital - som det også er tilfældet i dag - må accepteres, men skal søges begrænset, så der er samme funktionalitet indenfor naturligt sammenhængende områder (afdelinger, etager, afsnit etc.).
Forventede resultater	<ul style="list-style-type: none"> • At patientkald og kritisk alarmløsningen giver personalet automatiseret kommunikationsflow fra patienten afgiver kald til beskeden håndteres af personale. • At støjen for hospitalsmiljø nedbringes væsentligt ved at fjerne lyden af udsendelse af kald/alarmer til alle inkl. patienter. • At personalet får mulighed for avanceret logning og rapportering på alle kald/alarmer. • At sikre muligheder for at kunne integrere til andre systemer.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Det er ikke muligt pt. at kvantificere effekten.

3.6.3 Optimering af IT/Medico leverancer til de store hospitalsbyggerier

Byggeprojekter involveret	Alle de store hospitalsbyggerier og renoveringer
Formål	Region Hovedstaden har i Center for It, Medico og Telefoni (CIMT) oprettet central byggeprogramorganisation som skal sikre, at regionens store hospitalsbyggerier bliver projekteret, opført og idriftsat med IT-infrastruktur, IT- og medicoteknisk udstyr og telefoni indenfor rammerne af Region Hovedstadens gældende retningslinjer, standarder, aftaler, udbud samt sikre koordinationen af IT/Medico leverancer fra CIMT linjeorganisationen sker efter aftalt økonomi, tidsplan og kvalitet. Programmet er en stor forandrings- og læringsproces for udvikling af CIMTs

	tværorganisatoriske samarbejde og evne til succesfuldt, at kunne levere sammenhængende og tidssvarende IT & Medico løsninger til hospitalerne. Samt opnå synergi og vidensdeling.
Status	CIMT Byggeprogrammet bistod med succesfuld implementering og endelig indflytning til Rigshospitalets Nordfløjen i sept. 2020. Vores program organisering har fungeret og læringspunkter indarbejdes i hele CIMT.
Resultater	Forventningen er, at de kommende gentagelser med store indflytninger vil sikre synergi og fastholde det høje fokus på patientsikkerhed, samt hurtig tilbagevendende til fuld produktion på hospitalerne.
Forventede resultater	Se herover.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Understøtte gevinstrealiseringerne som ligger til grund for investeringen i hospitalsbyggerierne inden for IT og Medico området, synergi og vidensdeling, herunder nye funktioner/arbejdsgange i Sundhedsplatformen, systemer til optimering af logistik etc.

3.6.4 Fælles indkøbsaftaler

Byggeprojekter involveret	Initiativet gælder for Region Hovedstaden og vil omfatte alle kvalitetsfondsbbyggerierne, de to nye regionale sterilcentraler, Steno Diabetes Center Copenhagen, BørneRiget samt Nyt Hospital Glostrup.
Formål	<p>Formålet er at afklare samspillet mellem projekterne og indkøb, fortrinsvis vedr. udstyr og inventar til nybygningerne samt tjenesteydelser knyttet til byggeprojektet og til flytning af afdelinger. Herunder at afdække i hvilket omfang at hospitalsprojekterne kan standardisere på tværs og konsolidere volumen så vidt muligt ift. indkøb af inventar/andet udstyr sammen på en separat indkøbsaftale/udbud, for at opnå bedre priser og vilkår.</p> <p>Som udgangspunkt vurderes det, om det skal løses via enkeltstående udbud fx på grund af en hurtig teknologiudvikling, om der forefindes optioner på eksisterende rammeaftaler, som med fordel kan udnyttes, eller om der kan laves længevarende rammeaftaler, der kan dække behovet med en dertil hørende tværgående standardisering og besparelser til følge. Det påtænkes sideløbende at afdække, om der er behov for produkt- eller markedsudvikling. Desuden om der skal</p>

	udbydes via mere flexible udbudsformer, samt i hvilket omfang OPI-projekter vil være hensigtsmæssige løsninger.
Status	<p>Det Nye Rigshospital (ibrugtaget september 2020) og Nyt Hospital Herlev (forventes ibrugtaget medio 2021) – her er arbejdet på at kvalificere behovet for tjenesteydelser, udstyr- og inventaranskaffelser i forhold til nybyggeriet og på den baggrund fastlagt indkøbsstrategien. Anskaffelserne til de øvrige projekter vil blive afklaret i takt med, at styklisterne og forventet forbrug bliver afdækket.</p> <p>Det forventes, at de næste projekter bliver Nyt Hospital Bispebjerg, Nyt Hospital Hvidovre, BørneRiget, Steno Diabetes Center Copenhagen og Nyt Hospital Nordsjælland. Den centrale indkøbsfunktion i Region Hovedstaden indgår i en tæt dialog med alle større byggeprojekter for tidligt at få afdækket behov for tjenesteydelser, udstyr og inventar, således at vi tidligt kan sikre en aftaledækning af behovet og gennemføre en eventuel standardisering.</p> <p>Indkøb har i efteråret 2017 afsat en dedikeret ressource til indkøb på tværs af kvalitetsfondsbyggerierne.</p>
Resultater	Region Hovedstaden vil sikre en tværgående standardisering og volumen konsolidering med tilhørende optimering af aftalerne og efterfølgende billigere og mere effektiv drift og vedligehold.
Forventede resultater	Region Hovedstaden sikrer en tværgående standardisering og volumen konsolidering med tilhørende indkøbsbesparelser og efterfølgende billigere og mere effektiv drift og vedligehold. Samtidig sparer projekterne og Region Hovedstaden generelt ressourcer på ikke at skulle gennemføre flere forskellige udbud inden for det samme produktområde. Derudover rummer initiativet eventuelt en mulighed for udvikling af nye hospitalegnede produkter.
Eventuelle besparelser (og kvalitetssikring) ved implementering af initiativet	<p>Der forventes, at man med målrettede udbud kan opnå bedre priser og vilkår på alle indkøb til byggerierne.</p> <p>Derudover vil man, så vidt muligt, sikre sig at leveringer af teknisk og medicoteknisk udstyr vil indeholde den nyeste teknologiske udvikling.</p>

3.6.5 Projektchefforum

Byggeprojekter involveret	Alle større hospitalsbyggerier i Region Hovedstaden – både kvalitetsfundsprojekter, regionalt finansierede projekter og fondsfinansierede projekter.
Formål	<p>Formålet med projektchefforum er at understøtte videndeling mellem byggeorganisationerne/projektorganisationerne.</p> <p>Projektchefforum består af projektchefen/-direktøren eller anden relevante nøgleperson for hvert af de større byggeprojekter samt ledelsesrepræsentanter fra Center for Økonomi, Center for IT og Medico samt Center for Ejendomme. Når det er relevant, deltager også et medlem af regionens koncerndirektion i møderne, lige som andre relevante ledere og resourcepersoner deltager ad hoc.</p>
Status	<p>Projektchefforum har eksisteret siden medio 2011. Der er holdt ca. 6 møder årligt i projektchefforum. Det er de enkelte projektorganisationer, der er vært for møderne.</p> <p>I 2020 etablerede Center For Ejendomme enheden Større Byggerier, som samler byggecheferne for de større byggerier, som Center for Ejendomme har ansvaret for. Aktuelt er følgende byggerier placeret i enheden: BørneRiget, Nyt Hospital Bispebjerg, Nyt Hospital Nordsjælland, Nyt Hospital Hvidovre, Nyt Hospital Nordfløj fase 2 (ibrugtaget i 2020), Nyt Børne- og Ungdomspsykiatri. Formålet med enheden er at sikre en tæt videndeling mellem projekterne og samlet under én vicedirektør i Center for Ejendomme. Det er desuden ambitionen at sikre videndeling til øvrige større byggerier, hvor hospitalerne har ansvaret for at bygge. Det er: Ny Retspsykiatri Sct. Hans og Ny Psykiatri Bispebjerg, Nyt Hospital Herlev og Nyt Steno Diabetes Center samt Nyt Hospital Glostrup. Koncept for videndeling er ved at blive udviklet og fastlagt fra 2021.</p> <p>I 2020 er der holdt møder i kredsen af projektchefer/nøglepersoner om blandt andet covid-19 håndtering på projekterne.</p>
Resultater	<p>Løbende videndeling, koordinering og gensidig læring.</p> <p>Projektchefforum bidrager desuden med at kvalificere beslutningsoplæg til regionale mødefora mv.</p>
Forventede resultater	Se under resultater.

Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Initiativet kan indirekte generere besparelser i det omfang, der som følge af samarbejdet findes fælles løsninger, eller ved at projekterne lærer af hinandens erfaringer.
--	--

3.6.6 Paradigme for risikostyring implementeret på tværs af Region Hovedstadens byggerier

Byggeprojekter involveret	Alle store hospitalsbyggeprojekter i Region Hovedstaden, såvel kvalitetsfondsfinansierede og regionalt samt fondsfinansierede, skal følge den centralt udarbejdede risikostyringsmanual.
Formål	<p>Formålet med initiativet er at sikre et ensartet og kontinuerligt arbejde med risikostyringen på alle projekter – samt at sikre det nødvendige ledelsesmæssige fokus på emnet fra de relevante ledelseslag i byggeprojekterne.</p> <p>Tidligt i idéfasen blev der på regionalt niveau udarbejdet en risikostyringsmanual med koncept for, hvorledes risikostyring på byggeprojekterne skal organiseres.</p> <p>Hos byggeprojekterne sker risikostyringen på to niveauer – et strategisk (dvs. risici, der identificeres på tværs af alle eventuelle delprojekter) samt et operationelt niveau (risici der er specifikke for et enkelt delprojekt).</p> <p>Risikostyringsmanualen angiver, at drøftelse af risici skal ske på kvartalsvise workshops.</p> <p>Regionen har indkøbt et rapporteringssoftware til inddatering af data om risici, herunder blandt andet: Beskrivelse af hændelse, sandsynlighed for påvirkning på hhv. tid, kvalitet og økonomi, et estimat for den mest sandsynlige økonomiske konsekvens af hændelsen samt risikoejer, og planlagte handlingsplaner for at reducere risici. Der kan fra systemet automatisk trækkes rapport med "trafiklys" indikator for de væsentligste risici i systemet, beregnet på baggrund af de risikodata der er inddateret i systemet.</p> <p>Formålet med systemet er at sikre en ensartet rapportering om risiko på tværs af projekterne. Der udarbejdes referater fra workshops, hvoraf følgende fremgår: deltagere risikoworkshoppen, drøftelserne om baggrunden for hvorvidt en risiko fortsat er relevant eller ej, samt</p>

	<p>hvorvidt der er nye bekymringer, som bør indarbejdes som reelle risici.</p> <p>Der følges løbende op på, at risikoworkshops afholdes.</p> <p>Der er indgået aftale med Willis forsikringsmæglere i forhold til håndtering af de forsikringsmæssige afdækninger af risici. Willis har en omfattende viden om en række større byggerier og har i processen bidraget med viden om en række konkrete hændelser der sker på mange store byggeprojekter, samt forslag til kendte risikobegrænsende tiltag.</p> <p>Der indgår i aftalen adgang til Willis registreringssystem, hvor projekterne nu anmelder skader der er opstået på byggerierne. Herved sikres løbende overvågning af konkrete hændelser på egne byggerier, der kan inddrages i det forebyggende risikoarbejde.</p> <p>Der afholdes risikoforum hvor de risikoansvarlige i Region Hovedstadens strategiske byggeprojekter samt deltagere fra Center for Ejendomme og Center for IT og Medico mødes og har drøftelser om den daglige risikostyring. Desuden inviteres relevante oplægsholdere til at deltage med fokus på at udveksle erfaringer.</p>
Status	<p>Initiativet er fuldt implementeret og implementeres også ved nye store byggeprojekter i Region Hovedstaden.</p> <p>Der er fokus på at sikre en samlet ensartet risikovurdering på alle niveauer i projektet. På nogle operationelle delniveauer udarbejder totalrådgiver, byggeledelse og entreprenører bidrag til risikorapporteringen. Der arbejdes på at sikre en ensartethed i dette arbejde med anvendelse af værdi for max, min, mest sandsynligt og sandsynlighed.</p> <p>Risikostyringsmanualen er senest opdateret i november 2020 i forbindelse med implementering af prognosemodel på Region Hovedstadens store byggeprojekter.</p> <p>På grund af COVID-19 er der ikke afholdt risikoforum i 2020, men der arbejdes på et virtuelt seminar i 1. kvartal 2021.</p>
Resultater	<p>Der er skabt en ensartet referenceramme for italesættelsen af risikoarbejde på tværs af regionens risikoarbejde.</p>

	Der er sikret en ensartet rapportering af de identificerede risici med automatisk generet trafiklys-indikation for evt. væsentlige risici der er noteret på projektet.
Forventede resultater	Der forventes en videndeling på tværs af Region Hovedstadens byggerier om identificerede risici samt håndtering af disse, således, at den akkumulerede risiko i regionen begrænses. Ved indgåelse af aftale med Willis forventes der adgang til en professionel aktør, der har konkret viden om hændelser og risikoafdækning på andre store anlægsprojekter.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Værdien af risikostyring kan ikke umiddelbart fastlægges, da værdien jo er summen af de hændelser, der IKKE indtræffer.

3.6.7 Styregruppen for Fremtidens Hospital og Akutområdet

Byggeprojekter involveret	Region Hovedstadens byggeprojekter på akuthospitaler (Nordsjællands Hospital, Herlev Hospital, Hvidovre Hospital og Bispebjerg Hospital) samt Bornholms Hospital, Rigshospitalet og Region Hovedstadens Psykiatri.
Formål	Formålet med styregruppens arbejde er at understøtte den fortsatte udvikling af akutområdet, herunder de nye muligheder, som hospitalsbyggerierne giver. Akutområdet skal her forstås bredt, fx er det relevant at se på hvad ændringer i den akutte modtagelse af patienter betyder for resten af hospitalet. Styregruppen skal sikre fremdrift og koordination på tværs af regionen i forhold til udvalgte strategiske fokusområder. Fokusområderne drøftes med henblik på videndeling og eventuel udarbejdelse af fælles regionale rammer. Det er styregruppens opgave at sikre, at der er en god balance mellem ensartede regionale rammer og lokalt råderum for hospitalerne/ virksomhederne på akutområdet.
Status	Styregruppen holder fem-seks møder årligt.
Resultater	Styregruppen har indtil nu bl.a. haft fokus på følgende: <ul style="list-style-type: none"> • Fælles rammer for bemanning og organisering af regionens akutmodtagelser.

	<ul style="list-style-type: none"> • Organisering af arbejdet frem mod ibrugtagning af de nye akutmodtagelser. • Kompetenceudvikling for alle faggrupper på akutområdet. • Fælles registreringspraksis og datasæt for akutmodtagelser og akutklinikker. • Samspelet mellem akutafdelingerne og de øvrige afdelinger.
Forventede resultater	Videndeling og eventuel udarbejdelse af fælles regionale rammer på akutområdet, blandt andet i forhold til ibrugtagning af de nye akuthospitaler og den organisatoriske omstilling forbundet hermed.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Initiativet kan indirekte generere besparelser i det omfang, der som følge af samarbejdet findes fælles løsninger og videndeler.

3.6.8 Effektiviseringsgevinster

Byggeprojekter involveret	Kvalitetsfondsbyggerier
Formål	<p>I de endelige tilsagn til kvalitetsfondsbyggerierne er der angivet et effektiviseringskrav, opgjort som en specifik sum der skal realiseres i år 1 efter ibrugtagning af det nye sygehus.</p> <p>Formålet med indsatsen er at følge hospitalsdirektionernes arbejde med at indfri effektiviseringskravet samt at understøtte videndeling om arbejdet.</p>
Status	<p>Indsatsen har haft forskellige former. I takt med byggeriernes fremdrift, blev der i 2017 nedsat en tværregional erfagruppe/projekt om effektiviseringer. Kommissoriet for projektet var blandt andet at udvikle en model for effektiviseringsarbejdet på tværs af hospitaler og sikre videndeling.</p> <p>Medio 2018 og frem er arbejdet med at følge op på effektiviseringer placeret hos hospitalsdirektionerne og med tæt opfølgning i forhold til det enkelte hospital i forbindelse med den løbende budgetopfølgning udført af Center for Økonomi.</p> <p>Desuden er der fokus på at hospitalerne videndeler om arbejdet i hospitalsdirektørkredsen.</p> <p>I takt med at hospitalerne nærmer sig aflevering og ibrugtagning, er der øget fokus på at drøfte emnet i hospitalsbyggestyregrupperne samt på møder i de politiske følgegrupper.</p>
Resultater	Videndeling om effektiviseringstiltag mellem hospitalerne.

Forventede resultater	Se under resultater.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Målet er at realisere effektiviseringsgevinster.

3.6.9 Forberedelse af organisation og personale til at ibrugtage nye bygninger

Byggeprojekter involveret	Samtlige større hospitalsbyggeprojekter i regionen.
Formål	<p>Formål med indsatsen er at sikre at hospitalerne arbejder med den organisatoriske transformation, herunder uddannelse og træning af personale, optimering af patientforløb mhp. klargøring til indflytning i nye fysiske rammer. Opgaven er forankret i regi af hospitalsdirektionen og varetages i særskilt nedsat organisation.</p> <p>Målet er at sikre den tværgående koordinering og videndeling i forbindelse med planlægningen af de kommende ibrugtagninger.</p> <p>Der afrapporteres i særskilt ibrugtningsrapport fire gange årligt. Rapporten og orientering forelægges som et fast punkt på HBSG-møder samt to gange årligt for forretningsudvalg og regionsråd.</p>
Status	<p>Processen er i gang på de projekter som har mindre end to år tilbage inden ibrugtagning.</p> <p>Der er givet status i Statussagen for de Store Hospitalsbyggerier til forretningsudvalg og regionsrådet i juni 2020. Næste status er i december 2020.</p>
Resultater	Se ovenfor.
Forventede resultater	<p>Det forventes, at ibrugtningsarbejdet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Igangsættes rettidigt • Planlægningsarbejdet udføres og gennemførelsen foregår effektivt efter tidsplanen • Samt at de mest effektive og værdiskabende processer og metoder anvendes
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Der forventes ingen direkte besparelser, men målet er, at forhindre forsinkelser og en ineffektiv implementering.

3.6.10 Administration af forsikring – videndeling mellem projekterne

Byggeprojekter involveret	Alle strategiske byggeprojekter, der er omfattet af TRYG policen, herunder kvalitetsfondsbyggerier og regionalt finansierede projekter.
Formål	<p>Region Hovedstaden har tegnet en All Risk projektforsikring hos TRYG.</p> <p>Region Hovedstaden har senest indgået aftale med Willis forsikringsmæglere om assistance i forbindelse med overgangen ved AB-aflevering fra Tryg All Risk og til pt. IF bygningsforsikring ved idriftsættelse/ibrugtagning. Der er i samme forbindelse udarbejdet "Procesbeskrivelse for aflevering af byggeprojekter", ligesom der er indgået tillægsaftale til kvalitetsfondspolicen Tryg All Risk for byggerier i perioden fra AB92-aflevering til ibrugtagningen.</p> <p>Der er i øvrigt løbende indgået aftaler om og udarbejdet vejledninger til at håndtere skadesanmeldelser, og øvrige tvivlsspørgsmål mv. i forhold til forsikringsbetingelserne ved Tryg All Risk-policen. Der er indgået ny aftale om kvartalsmøder med Willis, og i aftalen med Willis indgår herudover en årlig afrapportering om skadesomfanget på TRYG policen, adgang til Willis skadesindrapporteringssystem samt aftalte timepriser for Willis assistance i forbindelse med risikovurdering af eksempelvis brandstrategi og deltagelse ved TRYGs besigtigelse af anmeldte skader mv.</p> <p>Forsikringsmaterialet er tilgængeligt online og kan hentes på dokumentdelingsportalen "REGI".</p>
Status	Projektorganisationerne er løbende orienteret om indgåelse af aftaler med Willis, herunder behandling af overgang fra AB-aflevering til ibrugtagning/idriftsættelse samt orienteret om, at alt forsikringsmaterialet er tilgængeligt online og kan hentes på dokumentdelingsportalen "Regi"
Resultater	Der er i løbet af de seneste år skabt et godt kendskab til Tryg All Risk policens rammer og betingelser, herunder til hvilken form for assistance, projekterne kan hente ved Willis i forbindelse med risikoafdækning, skadeshåndtering, anmeldelse og behandling af rådgiveransvarsskader og seneste ved overgangen fra AB-aflevering

	til ibrugtagning/idriftsættelse, og forsikringsdækningen i denne periode.
Forventede resultater	Forventningen er, at der skabt transparens om skader, der er anmeldt til TRYG samt sikret en proaktiv håndtering dels af fremadrettede skadesforløb således, at der kan opnås bedst mulig forsikringsdækning på en Tryg All Risk skadesanmeldelse, dels af overgangen fra AB-aflevering til ibrugtagning/idriftsættelse og forsikringsdækningen i denne periode.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Der forventes ikke at være direkte besparelser for kvalitetsfundsprojekterne, men der er blandt andet fokus på de bygningsmæssige brandforanstaltninger, som på sigt eventuelt vil kunne begrænse præmiestigninger på den efterfølgende driftsforsikring.

3.6.11 Commissioning i de store hospitalsbyggerier

Byggeprojekter involveret	Alle de store hospitalsbyggerier
Formål	Region Hovedstaden skal over de næste otte år tage ca. 400.000 m ² nybyggeri i brug. Region Hovedstaden har igennem de seneste år allokeret ressourcer til årsværk, som skal forestå commissioning-processen i de store hospitalsbyggerier. Commissioning skal understøtte en succesfuld overgang fra anlæg til drift af nybyggeri og de større om- og tilbygninger.
Status	I 2017 er der afprøvet en model for commissioning og denne model er udbredt til øvrige store hospitalsbyggerier.
Resultater	Forventningen er, at commissioning skal være et værktøj til at sikre en succesfuld overgang fra anlæg til drift af nye bygninger.
Forventede resultater	Se herover.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Forventningen er en succesfuld ibrugtagning af nye byggerier og deraf hurtigere optimal drift af blandt andet varmesystem, ventilationssystem og kølesystem. Det fører blandt andet til reducerede udgifter til oplæring, indkøring og efterregulering.

3.6.12 Netværk for byggekommunikation

Byggeprojekter involveret	Kommunikationsmedarbejdere fra alle kvalitetsfundsbyggerier samt repræsentant fra regionens kommunikationsenhed.
Formål	Formålet med netværket for byggekommunikation er vidensdeling på tværs af projektorganisationerne.

	<p>Ved at dele erfaringer på tværs, sikres bedre og mere effektiv kommunikation til de mange forskellige interessenter på de enkelte projekter. Samtidig øges ensretningen af byggeriernes kommunikation.</p> <p>Derudover kan de enkelte byggerier lade sig inspirere og videreudvikle på andre byggeriers kommunikation, så alle ikke starter fra scratchs.</p>
Status	<p>Netværket for byggekommunikation mødes ca. hver anden måned. Seneste møde var på Rigshospitalet, hvor temaet var indflytning i Nordfløjen. Her delte kommunikationsholdet fra Rigshospitalet deres erfaringer – gode og dårlige – med kommunikationsindsatsen både inden, under og efter flytningen.</p>
Resultater	Løbende videndeling. Herunder inspiration, læring og udvikling.
Forventede resultater	Se ovenfor.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Forventningen er, at god og effektiv kommunikation sikrer en mere gnidningsfri ibrugtagning af de nye byggerier, hvilket i sidste ende betyder færre omkostninger forbundet med problemløsning.

3.6.13 Byggeriernes samfundsansvar – flere praktikanter i byggerierne

Byggeprojekter involveret	<p>Regionen stiller praktikantkrav i kontrakterne ved alle store byggeprojekter, som opfylder følgende krav:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opgaven varer minimum 6 måneder • Lønomsætningerne skønnes at være minimum 4 mio. kroner, og/eller den samlede opgave overstiger 5 mio. kroner • Opgaven har et fagligt indhold med mulighed for at beskæftige praktikanter. Her vurderes de faktiske opgaver på de enkelte byggeprojekter, hvor nogle opgaver udløser mange, færre eller slet ingen praktikanttimer
Formål	<p>Regionsrådet besluttede i februar 2011, at indskrive praktikantkrav (uddannelsesklausuler) i kontrakter med entreprenører, der er med til at opføre regionens byggeprojekter. Beslutningen er truffet for at bidrage til at sikre fremtidens faglærte og sikre nok praktikpladser til unge under erhvervsuddannelse.</p> <p>Ansvar for at udmønte og følge op på praktikantkravene ligger hos regionens byggeprojektorganisationer. I perioden 2019-2021 har regionen indgået aftale med Bygherreforeningen.</p>

	<p>Bygherreforeningen har opgaven med at rådgive om og håndtere udfordringer i forhold til at entreprenørerne opfylder kravene i entreprisekontrakterne til praktikpladser. Bygherreforeningen bistår udover Region Hovedstaden en lang række bygherrer. Og understøtter flere opgaver og løsninger, der tilsammen styrker samarbejdet om uddannelsesklausulerne. Eksempelvis pågår en tæt dialog med de største offentlige bygherrer om samarbejdet med bygherrerådgivere om opgaven. Endelig samarbejder regionen med Bygherreforeningen om at få kommunikeret udfordringer, løsninger og de gode fortællinger, som gennemgående handler om at sikre fremtidens faglærte.</p>
Status	<p>For de store byggeprojekter i regionen sker en månedsvis opfølgning på antallet af praktikanter i byggerierne. En gang årligt får regionsrådet en rapportering på antal praktikanter i de store byggerier. Seneste rapportering var i juni 2020.</p> <p>Igennem den månedsvise opfølgning vurderer administrationen om der skal ske en indsats for at øge antallet af praktikanter for at sikre målopfyldelse. Desuden er der stor opmærksomhed på at vejlede både projektorganisationerne og entreprenørerne om mulighed for råd og vejledning fra Bygherreforeningen, hvilket flere projekter benytter sig af.</p>
Resultater	<p>At der kommer praktikanter i byggerierne og dermed at regionen er med til at sikre uddannelse i byggeriet. Afledte resultater er, at fastsatte kontraktkrav opfyldes.</p>
Forventede resultater	Jf. ovenstående.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Der er ikke et besparelspotentiale ved indsatsen.