

Godt sygehusbyggeri – koordination og innovation 2017

Resultater og kommende fælles projekter

Indholdsfortegnelse

Resume	6
1 Baggrund	7
1.1 Formål	8
1.2 Projekt om Godt sygehusbyggeri – koordination og innovation	8
1.3 Fælles løsninger på tværs af sygehusbyggerierne	9
1.4 Løbende videndeling på tværs af sygehusbyggeriprojekterne	10
1.5 Læsevejledning	10
2 Resultater fra og status for projekt Godt sygehusbyggeri – koordination og innovation	11
2.1 Logistik og sporbarhed – En fælles regional strategi og handlingsplan for forsyningslogistik frem mod 2022	11
2.2 Styring og effektivisering	13
2.3 Organisationsudvikling og kulturændringer	13
2.4 Øget kommunikation – Ny Fælles kommunikationsstrategi	14
2.5 Fælles indkøb til sygehusbyggerier	15
2.6 Vækst og beskæftigelse som effekt af sygehusbyggerierne	16
2.7 Øvrige fælles initiativer i projektet Godt Sygehusbyggeri – koordination og innovation	16
2.7.1 Konference om Nye trends for samarbejde og organisering 2017 – lad os lære af andre	16
2.7.2 Konference om nye hospitalsbyggerier: Sådan flytter vi ind og tager i brug	17
2.7.3 Netværksdage om sygehusbyggeri 2017	17
2.7.4 Netværksgrupper vedrørende sygehusbyggeri	17
2.7.5 Åbent hospital	18
2.7.6 Fælles studieture og konferencer om udenlandsk sygehusbyggeri	18
2.7.7 Videndelingsportalen www.godtsygehusbyggeri.dk	18
2.7.8 European Health Property Network ((EuHPN) workshop 2017	19
2.8 Øvrige tværregionale fora	20
2.8.1 Kontaktgruppe vedrørende sygehusinvesteringer	20
2.8.2 Kontaktgruppe vedrørende logistik og sporing	20
2.8.3 Byggechefgruppe	20
2.8.4 Byggesocietetets sundhedsudvalg	21
2.8.5 Erfagruppe om energi og miljø	21
2.8.6 European Health Property Network (EuHPN)	21
2.9 Kommende fælles initiativer i projektet Godt Sygehusbyggeri – koordination og innovation	22
2.9.1 Netværksdage om sygehusbyggeri 2018	22

2.9.2	Udstilling om sygehusbyggerier på Dansk Arkitektur Center	22
2.9.3	Åbent Hospital 2018	23
2.9.4	European Health Property Network (EuHPN) workshop 2018	23
3	Initiativer med ensartede og/eller fælles løsninger på tværs af sygehusbyggerierne	23
3.1	Fællesregionale initiativer	24
3.1.1	Kvalitetsstyring	24
3.1.2	Pilotafrøvning af Servicelogistik	25
3.1.3	Fremtidens fødemiljøer	26
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	Tværregional arbejdsgruppe om fra anlæg til drift	29
3.1.7	Multitower, forflytningsrobot	30
3.1.8	Leverandørbazar	30
3.1.9	Totalentreprise (TE) i konkurrencepræget dialog	31
3.1.10	Udbudstiming	32
3.1.11	RFI rammeaftale på konventionelle DR-røntgenapparater.	32
3.1.12	Rammeaftale på immunfarvemaskiner til Patologi afdelingerne i Region Midtjylland og Region Nordjylland	33
3.1.13	Medicinsk teknologivurdering (MTV) af robotassisteret kirurgi	34
3.1.14	Standardbestykning af operationsstuer	35
3.1.15	Netværksgruppe for ejendomsadministration	36
3.2	Region Syddanmark	36
3.2.1	Kunstdatabase	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	40
3.3.5	Store byggeprojekter, udbud og samarbejde	42
3.3.6	Sikring af arbejdsmiljø i byggeprojekter	43
3.3.7	VareLagerSjælland (VALASJ)	44
3.3.8	Frit menuvalgs koncept inden for kostområdet.	45
3.3.9	Indførelse af serviceassistentkoncept	47
3.3.10	Regional Sjællands energi- og miljøstyregruppe	48

3.3.11	Fælles drifts- og vedligeholdelsessystem (FM-system)	49
3.3.12	Fælles Projektweb	50
3.3.13	IT-løsninger til den lærende enestue	51
3.3.14	Udvikling af innovationsmodel tilpasset byggeprojekter	52
3.3.15	Program for driftseffektiviseringer	53
3.3.16	Fælles akutkoncept	54
3.4	Region Nordjylland	55
3.4.1	EMC-støj og apparatur	55
3.4.2	Bedre mobildækning på sygehusene	56
3.4.3	RFID-teknologi og signaldækning på sygehusene	56
3.5	Region Midtjylland	57
3.5.1	Præfabrikation	57
3.5.2	Designguides for Hospitalsbyggeri i Region Midtjylland	58
3.5.3	Fælles projektweb	62
3.5.4	Fælles drifts – og vedligeholdelsessystem (FM – system)	63
3.5.5	Samarbejde om løsninger i forbindelse med procesenergi	64
3.5.6	Voksdug en metode til involvering i ibrugtagning af byggeri og nye effektive arbejdsgange	64
3.5.7	Finansiering af flytterelaterede opgaver	65
3.5.8	Informations- og Kommunikationsteknologi i byggeprojekter (IKT)	66
3.5.9	Netværksgruppe for wayfinding og orienteringsstrategi på sygehuse	67
3.5.10	Samarbejde og erfaringsudveksling om sygehusbyggerier	68
3.5.11	Samarbejde om risikostyring og effektiviseringsarbejde	70
3.5.12	Medicoteknisk rådgivning til kvalitetsfondsbyggerierne i Region Midtjylland	71
3.5.13	Integration af bygninger/rum som doneres fx fra Kræftens Bekæmpelse eller Kirken	73
3.5.14	Medicoteknik til DNU	74
3.5.15	Udbudsstrategi for det billeddannende udstyr	74
3.5.16	IT på sengestuerne	75
3.5.17	Indsamling og bevaring af ERFA materiale	76
3.5.18	Udflytning af medicoteknisk udstyr til hospitalsbyggerier.	77
3.6	Region Hovedstaden	77
3.6.1	Distribueret Antenne system (indendørs mobiltelefon dækning)	77
3.6.2	Patientkalde anlæg - PKA	78
3.6.3	Fælles indkøbsaftaler	79
3.6.4	Videndeling om klimavenlig beton	80

3.6.5	Projektchefforum	82
3.6.6	Paradigme for risikostyring implementeret på tværs af Region Hovedstadens byggerier	83
3.6.7	Strategisk indsats ”Fremtidens Hospital”	85
3.6.8	Sociale klausuler i byggerierne – FAUK projekt	87
3.6.9	Temadag – vidensdeling ved ibrugtagningsopgaven – nye fysiske rammer herunder træning af personale, arbejdsgange og patientforløb samt evt. behov ny organisering.	88
3.6.10	Arbejds miljø på byggepladser	89
3.6.11	Administration af forsikring – videndeling mellem projekterne	90
3.6.12	Commissioning i de store hospitalsbyggerier	91
4	Innovationsprojekter støttet af Sygehuspartnerskabet v/Markedsmodningsfonden	92

Resume

I denne oversigt over regionernes videndelingsinitiativer i regi af projektet *”Godt Sygehusbyggeri-koordination og innovation 2017”* 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 2016.

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 byggeprocesserne, samt reorganiseringen af det oprindelige videndelingsprojekt og den deraf følgende mere fokuserede indsats på udvalgte områder, der var målsætningen med retænkningen.

Således er der også i 2017 igangsat ambitiøse konkrete initiativer inden for de faglige fokusområder, som styregruppen for godt sygehusbyggeri – koordination og innovation har identificeret, ligesom der har været fokus på at eksekvere de tiltag, der tidligere er iværksat. Herunder eksempelvis færdiggørelse af en fælles regional strategi for forsyningslogistik frem mod 2022 der skal fordre en mere systematisk og struktureret tilgang til arbejdet med forsyningslogistik og understøtte realiseringen af de effektiviseringsgevinster der knytter sig til kvalitetsfundsbyggerierne. Den fælles regionale strategi for forsyningslogistik blev godkendt af Danske Regioners bestyrelse i september 2017, og der arbejdes nu på udarbejdelse af en supplerende handlingsplan herfor.

I 2017 har der endvidere været meget stort fokus på udarbejdelse af en ny kommunikationsstrategi; *”Vi bygger for livet”* med afsæt i en overordnet fortælling med fokus på leveringen af et nyt, bæredygtigt sundhedslandkort, der skaber plads til innovative løsninger, og som tager udgangspunkt i patienten. Kommunikationskampagnen retter sig direkte til borgerne og formidlingen heraf har taget udgangspunkt i cases med afsæt i relevante historier, formidlet af henholdsvis brugerne af sundhedsvæsenet (pårørende og patienter), sundhedsfagligt personale og dem der bygger. Et centralt element i kommunikationskampagnen var afholdelse af en national Åbent Hospital dag den 3. september 2017. 19 hospitalsbyggerier åbnede dørene og over 16.000 besøgende fik indblik i, hvordan de nye hospitaler kommer til at se, og hvad det vil betyde for fremtidens sundhedsvæsen.

Et andet element i en øget formidling omkring moderniseringen af sygehusvæsenet er arbejdet med en udstilling om sygehusbyggerierne på Dansk Arkitektur Center i januar 2018 frem til april 2018, og på Utzon Centeret i februar 2018. Udstillingen til Utzon Center udarbejdes som en rejseudstilling, der efterfølgende kan rejse rundt til de tre øvrige regioner. Formålet med udstillingen er først og fremmest at tjene til generel oplysning og information om investeringen i sygehusvæsenet og dennes betydning for patienterne. Derudover vil udstillingen understøtte erhvervsfremmeeffekten, idet udstillingen også vil profilere de private virksomheder som har leveret arkitektoniske, byggefaglige og/eller velfærdsteknologiske ydelser, løsninger m.v. i relation til byggerierne.

Som naturlig følge af projekternes fremdrift, har der også i 2017 været fokus på understøttelse af videndeling og læring på tværs om styring, realisering af effektiviseringsgevinster, overgangen fra byggeri til drift 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. Derudover har der været fokus på formidlingen af, hvad investeringen i sygehusvæsenet vil betyde for patienterne og hvad på hvad man kan forvente på de fremtidige hospitaler.

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

Regionerne investerer i de kommende år 41.4 milliarder kroner (09 PL) i nybyggeri, udbygning og renovering af sygehuse. Investeringerne i sygehusstrukturen og nye fysiske rammer tager afsæt i behovet for øget specialisering. Regionerne samler behandlingerne på færre enheder for at øge den faglige kvalitet og udnytte ressourcerne bedst muligt. Moderniseringen af de fysiske rammer er central for den regionale kvalitetsdagsorden og målsætningen om at sætte patienten i centrum og styrke sammenhængen i patientforløbene.

Med investeringerne realiseres de fem regioners sygehusplaner og visioner for fremtidens sundhedsvæsen. Målet er at bygge sygehuse, der er med til at skabe et fremtidssikret, sundhedsfagligt bæredygtigt samt mere effektivt sundhedsvæsen, der udnytter egne og patienternes ressourcer optimalt.

En central måde til at sikre fremtidssikrede moderne sygehuse er, at opsamle, udvikle og dele viden om sygehusbyggeri på tværs af regionerne. Derudover er det vigtigt, at regionerne går sammen om nogle konkrete fælles projekter, der udvikles i fællesskab og kan generere merværdi for regionerne og de enkelte byggeprojekter. Målet er, at regionerne systematisk samler og udvikler erfaringer, idéer og viden – og deler dem på tværs af regionerne, så de løbende bliver integreret i

byggeprojekterne. Regionerne har fokus på at skabe nye idéer til anderledes måder at organisere det kliniske arbejde på og nye ledelsesformer, der understøtter målsætningen om at sætte patienten i centrum. Der er fokus på "at tænke ud af boksen" og gøre op med "vi plejer" tankegangen indenfor de rammer der knytter sig til kvalitetsfondsbyggerierne. Både når det drejer sig om at bygge optimale og fleksible fysiske rammer for det sundhedsfaglige indhold på sygehusene, og når det gælder om at sikre et innovativt sundhedsfagligt indhold i de nye sygehuse.

1.1 Formål

I henhold til økonomiaftale for 2018 skal Danske Regioner opdatere oversigten fra 2016 over forventede resultater og fælles 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 2018:

Således fremgår følgende af økonomiaftalen: *"Regeringen og Danske Regioner er desuden enige om fortsat at følge regionernes arbejde med videndeling tæt. Danske Regioner skal inden udgangen af 2017 opdatere oversigten over de initiativer, som regionerne har igangsat i projektet om videndeling, herunder regionernes indsats for fælles indkøb, lokalisering og logistik.*

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, som afspejles af Styregruppens sammensætning. Styregruppen består således af følgende:

- Regionsdirektør Hjalte Aaberg, Region Hovedstaden (formand)

- Sundhedsdirektør Ole Thomsen, Region Midtjylland
- Koncerndirektør Lone Lindsby, Region Sjælland
- Hospitalsdirektør Jens Ole Skov og Projektdirektør Niels Uhrenfeldt, Region Nordjylland
- Afdelingschef Torben Kyed Larsen, Region Syddanmark

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

2018-2020

Der vurderes fortsat at være behov for videndeling og læring på tværs af byggerierne. Derudover skal der fortsat arbejdes med en række af de udvalgte faglige temaer, eksempelvis logistik og sporbarhed, eksekvering og understøttelse af kommunikationsstrategien; Vi bygger for livet, vedligeholdelse og udvikling af hjemmesiden www.godtsygehusbyggeri.dk, m.v.

Danske Regioners bestyrelse har på den baggrund besluttet, at videreføre projekt Godt Sygehusbyggeri – koordination og innovation i perioden 2018-2020.

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 mange facetteret 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 byggefaser 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
- Innovationsprojekter støttet af Sygehuspartnerskabet v/Markedsmodningsfonden

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

Som følge af udviklingen i byggeprojekterne og de deraf afledte behov, samt som led i arbejdet i regi af projekt Godt sygehusbyggeri – koordination og innovation, har der i det forgangne år været fokus på følgende områder:

- Logistik og sporbarhed (forsyning).
- Styring og effektivisering.
- Organisationsudvikling og kulturændringer.
- Øget kommunikation (ny kommunikationsstrategi: ” Vi bygger for livet” samt udstilling på DAC).
- Fælles indkøb til sygehusbyggerierne.
- Vækst og beskæftigelse som effekt af sygehusbyggerierne.

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 arbejder aktuelt på en supplerende handlingsplan, der skal understøtte regionernes implementering af målsætningerne i den fælles strategi for forsyningslogistik.

2.2 Styring og effektivisering

Der er naturligt 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 2.7.4)).

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 netværksdage om sygehusbyggeri 2017 var der følgende sessioner vedr. styring og effektivisering:

- Effektiviseringer på DNU og DNR – Erfaringer fra opstartsprocessen til konkret indhold og risikostyring undervejs.
- Risiko- og reservehåndtering for barmarksprojekter.
- Projektspecifikke erfaringer med planlægning af medicoteknik og IT til nybyggeriet før indflytningen
- Aftalejura/udbudsstrategier
- Udbudsstrategi og nye forhandlingsformer.
- Det tredje øje.

Der afholdes endvidere i et samarbejde mellem Danske Regioner og Sundheds- og Ældreministeriet fælles temadage/workshops om relevante temaer.

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 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. Som det også fremgik af oversigten 2016, fik styregruppen forrige år - via KORA - gennemført en afdækning med regionernes arbejde med at tilpasse organisationen og arbejdsgange til de muligheder og visioner der er tænkt ind i moderniseringen af sygehusstrukturen.

Formålet med afdækningen var, at tilvejebringe et indblik i de organisationsprocesser der er i gang i regionerne, herunder også de erfaringer og opmærksomhedspunkter der knytter sig hertil, med henblik på læring, inspiration og videndeling på tværs. Der er udarbejdet en pixi-udgave af afdækningen med henblik på at tilvejebringe en lettilgængelig opsamling af læringspunkterne. Pixi-udgaven; ”Opsummering af læringspunkter i KORA’s afdækning: Reorganisering og Sygehusbyggeri” kan findes på www.godtsygehusbyggeri.dk.

Der er endvidere sat fokus på temaet organisationsudvikling og kulturændringer i forbindelse med netværksdagene om sygehusbyggeri 2017, hvor der var følgende sessioner herom:

- Nye arbejdsgange og organisering ifm. FAM-byggeri.
- Fra bærende værdier over nybyggeri til ny adfærd.
- Brug af 3D Caver og VR simulering.
- Strategi for fremtiden.
- NAU Fellows – forandringsmetode.
- Et paradigmeskift - IKT og BIM til aflevering/drift
- Klinisk dokumentation på sengestuen
- Innovation som en driver for kulturforandring og resultatskabelse
- Mock-ups – introduktion til metoden og drøftelser af dens styrker og svagheder.
- Klinisk idriftsætning: – fra arkitektstreg til hverdag i drift – hvordan kom vi hertil?
- Rokadeplaner, kliniske sammenhænge og interimsløsninger.

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.

2.4 Øget kommunikation – Ny Fælles kommunikationsstrategi

Vi bygger for livet

Det indgår som en central del af styregruppens fokusområder, at kommunikationen omkring sygehusbyggerierne skal øges og nuanceres. 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. Denne kernefortælling er blevet udbredt igennem 15 casepersoner fra de fem regioner, bestående af patienter og pårørende samt bygge- og sundhedsfagligt personale. Der blev produceret 5 casevideoer, med udgangspunkt i fem af de udvalgte casepersoners historier.

Et centralt element i kommunikationsstrategien var afholdelse af en national Åbent Hospital dag den 3. september 2017. Her besøgte over 16.000 mennesker et af de 19 nye hospitalsbyggerier, der afholdt Åbent Hospital (se også afsnit 2.9.3).

Kampagnen har sin egen Facebook-side, som i tiden op til Åbent Hospital dagen, kom med daglige opslag med nyheder fra sygehusbyggerierne. Op mod 900.000 danskere er blevet eksponeret for kampagnen på Facebook, hvor 35.000 personer interagerede med likes, delinger og opslag. Derudover omtalte 11 eksterne organisationer kampagnen på Facebook. Efter Åbent hospital dagen er Facebook-siden fortsat aktiv og vil efter planen fortsat være det, uafhængigt af Åbent hospital dagen. Danske Regioners bestyrelse har besluttet at fortsætte; *"Vi bygger for livet"* kampagnen i 2018, herunder også Åbent Hospital.

Udstilling om sygehusbyggerier på Dansk Arkitektur Center

Som også nævnt i oversigten fra 2016, samarbejder Danske Regioner med Dansk Arkitektur Center (DAC) om en kommende udstilling om sygehusbyggerierne. Udstillingen åbner på DAC i København i januar 2018 og på Utzon Center i Aalborg i februar 2018. Udstillingen vil blive stående på DAC frem til april. Udstillingen til Utzon Center udarbejdes som en rejseudstilling, der efterfølgende kan rejse rundt til de tre øvrige regioner (se afsnit 2.9.2 for en uddybning heraf).

2.5 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 for arbejdet til Styregruppen for Godt sygehusbyggeri – koordination og innovation.

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.

Der er foreløbig - via kredsene af regionale indkøbschefer tilslutning til 14 fælles udbud med kontraktstart i 2017/18, der omhandler anskaffelser til både de nye og eksisterende sygehuse (herunder eksempelvis Centrifuger, Skyllerumsudstyr (bækken, hættevaskere, deconterminatorer), udbud på rammeaftaler på MR-scannere, CT-scannere, angioudstyr til Intervention og gennemlysningslejer, ultralydsscannere, varmeskabe, medicinske gasser m.v.).

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.

2.6 Vækst og beskæftigelse som effekt af sygehusbyggerierne

Danske Regioner lavede i marts 2017 en opgørelse over, hvor mange praktikpladser sygehusbyggerierne har skabt siden påbegyndelse af byggerierne. Opgørelsen viste, at der er skabt 493 årsværk i praktikpladser. Antallet af praktikpladser varierer i hver enkelt region, alt efter hvor langt regionens byggeprojekter er. Region Midtjylland har således skabt et højt antal praktikpladser, da byggeriet af Det Nye Universitetshospital i Aarhus er det største byggeri, og samtidig et af dem, der er længst i byggeprocessen. Det forventes, at de andre regioner vil opleve en stigning i antallet af praktikpladser i de kommende år. Alle regioner stiller krav til entreprenører om, at de skal skabe praktikpladser, når de får byggeopgaver fra regionerne. Typisk kræver regionerne, at 3-6 % af arbejdspladserne skal være praktikpladser.

Der vil fortsat blive fulgt op på udviklingen.

2.7 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.

2.7.1 Konference om Nye trends for samarbejde og organisering 2017 – lad os lære af andre

Region Midtjylland og Region Hovedstaden afholdt i regi af projekt Godt Sygehusbyggeri-koordination og innovation konferencen "*Nye trends for samarbejde og organisering 2017 – lad os lære af andre*". Konferencen blev afholdt den 26. januar 2017 og formålet med konferencen var at sætte fokus på, hvad det danske sundhedsvæsen kan lære af andres erfaringer i en tid, hvor sundhedsvæsenet ændrer sig markant. Programmet var sammensat med henblik på at lære af konkrete erfaringer fra andre lande og regioner. Konferencen henvendte sig til ledere, sygehusenes udviklingsmedarbejdere, samarbejdspartnere m.v.

2.7.2 Konference om nye hospitalsbyggerier: Sådan flytter vi ind og tager i brug

Region Midtjylland afholdt den 24. april 2017 en konference vedr. indflytning og ibrugtagning af de nye hospitaler. Formålet med konferencen var at dele ud af praktiske erfaringer om den praktiske planlægning af flytteprocesser, selve flytteprocessen, samt den praktiske dagligdag og tekniske drift efter indflytning. På konferencen var der indledningsvist oplæg fra Projektdirektør Tore Dag Olsen fra Sygehuset Østfold i Norge, der fortalte om Sygehus Østfolds egen flytteproces, efterfulgt af en række praktiske workshops med 4 forskellige temaer: 1) Flyttepraksis/planlægning, 2) Arbejdsgangstilrettelæggelse, 3) Dagligdag efter flytning, og 4) Teknisk afdeling/commissioning.

2.7.3 Netværksdage om sygehusbyggeri 2017

Formålet med netværksdagene er at dele viden, udveksle erfaringer og understøtte netværksdannelse på tværs af de regionale byggeprojekter. Netværksdagene har indtil nu været afholdt 7 gange (én gang årligt siden 2011). Der har været en stor og stigende deltagelse fra regionerne til de afholdte netværksdage med henholdsvis 170, 210, 220, 216, 237, 262 og senest 267 deltagere i 2017. Ved dette års netværksdage var programmet for dagene fyldt med 32 sessioner afholdt af en række af regionernes medarbejdere samt enkelte eksterne oplægsholdere. Emnerne var bredt fordelt og deltagerne kunne blandt meget andet høre om udbudsstrategier, flytteprocesser og risiko- og reservehåndtering. Derudover var der, som vanligt, en markedsplads, hvor forskellige løsninger i relation til byggerierne blev vist frem. Der blev desuden afholdt to plenumoplæg, hvor emnerne var henholdsvis Big data og forandringsprocesser.

2.7.4 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, således at disse passer til de aktuelle behov. I 2017 har kontaktgruppen vedr. sygehusinvesteringer eksempelvis besluttet, at der oprettes et netværk vedr. flytteprocesser, ligesom andre har fået udvidet/tilpasset scoopet. Af ændringer i 2017 ses også sammenlægningen af det tidligere risikostyringsnetværk og økonominetværk, som med virkning fra oktober 2017, nu udgør ét samlet netværk (nr. 4). 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 10 netværk om sygehusbyggeri eksisterer aktuelt (december 2017):

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
10. Netværk vedr. bygherreleverancer

2.7.5 Åbent hospital

Søndag den 3. september 2017 blev der – som led i kampagnen; Vi bygger for livet – afholdt Åbent Hospital på 19 af landets nye hospitaler. Formålet med Åbent Hospital var at give alle en mulighed for at se og høre, hvad der sker med deres nye hospital i de enkelte regioner, og hvad det betyder for fremtidens sundhedsvæsen. Over 16.600 mennesker benyttede sig af muligheden for at besøge et af de nye hospitaler og kampagnen har fået positiv respons fra både borgere og medier.

2.7.6 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, og der har i 2017 ikke været afholdt fælles studieture.

2.7.7 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 regionernes byggeprojekters fremdrift, 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 etableret et samarbejde med en journalist vedrørende udarbejdelse af en række relevante og lærende cases vedr. byggeri. I 2017 er der udarbejdet cases om:

- *"Fra akutmodtagelse til akutsygehus: Erfaringer fra Slagelse"*
- *"Klar til NAU: Sådan forbereder Aalborg sig til det nye universitetshospital"*
- *"NAU-FELLOWS: I Aalborg uddanner de yngre læger til at drive omstillingen"*
- *"Fremtidens sengestuer fødes i Herning"*

- *”Kunsten finder plads i de nye hospitaler”*

Siden 2013 har www.godtsygehusbyggeri.dk udgivet et månedligt nyhedsbrev, Derudover skrives der fortsat byggeblog, hvor man kan læse om de overvejelser, succeser og problemstillinger, som de forskellige projekter har gennemgået. Samtidig sætter serien; *Bag facaden* fokus på de enkelte personer bag byggeprojekterne, der beretter om deres personlige og faglige erfaringer med byggerierne. Twitterprofilen @godtsygehusbyg anvendes ligeledes stadig til at sætte fokus på aktiviteter og fortællinger fra byggerierne rundt om i regionerne.

I 2018 vil godtsygehusbyggeri.dk overgå til en ny IT-plattform – den samme som benyttes til Danske Regioners hjemmeside; www.regioner.dk. Godtsygehusbyggeri.dk vil derfor få et nyt design, hvor der er fokus på logisk opbygning samt et bedre og hurtigere overblik. Hjemmesiden vil indeholde de samme elementer som forefindes på siden nu, blot i nye og forbedrede rammer. Der vil ved overgangen til den nye platform dog, som noget nyt, tilføjes de forestående Steno Diabetes Centre-byggerier til projektlisten. Det vil således være muligt også at følge disse byggerier på godtsygehusbyggeri.dk fremover.

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 såsom tidsperspektiverne for udbud.
- Gøre det nemmere for omverdenen, herunder det private erhvervsliv, at følge med i byggerierne.

2.7.8 European Health Property Network ((EuHPN) workshop 2017

I 2017 blev netværkets årlige workshop afholdt i Torino med temaet fremtidssikring af sundhedssektoren. Workshopen samler arkitekter, byggefagligt personale, forskere, klinikere og andre, der beskæftiger sig med sundhedsbyggerier til erfaringsudveksling på tværs af de europæiske medlemslande. Der var oplæg om bl.a. big data fra Norge og Finland, erfaringer med RFID fra Skotland, brugen af BIM-modeller i Holland og sammenlægning af børnehospitaler i Irland. Herudover var der oplæg om udviklingen Sverige, England, Italien og Spanien.

2.8 Øvrige tværregionale fora

2.8.1 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

2.8.2 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.

2.8.3 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.

2.8.4 Byggesocietetets sundhedsudvalg

Regioner og andre aktører 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.

2.8.5 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".

2.8.6 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.

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

2.9.1 Netværksdage om sygehusbyggeri 2018

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 afholder Danske Regioner Netværksdage om sygehusbyggeri for ottende gang den 11.-12. september 2018.

2.9.2 Udstilling om sygehusbyggerier på Dansk Arkitektur Center

Som også nævnt i oversigten fra 2016, samarbejder Danske Regioner med Dansk Arkitektur Center (DAC) om en kommende udstilling om sygehusbyggerierne. Udstillingen åbner på DAC i København i januar 2018 og på Utzon Center i Aalborg i februar 2018. Udstillingen vil blive stående på DAC frem til april. Udstillingen til Utzon Center udarbejdes som en rejseudstilling, der efterfølgende kan rejse rundt til de tre øvrige regioner, herunder til Danske Regioners generalforsamling i Aarhus i marts.

Der vil i udstillingen være særligt fokus på:

- Helende arkitektur, der bliver illustreret vha. plancher med principperne bag og et særligt fokus på Psykiatrisygehuset i Slagelse.
- Fremtidens behandling, bl.a. med beskrivelse af de nye fælles akutmodtagelser, enestuer og den øgede brug af ambulant behandling. Herudover vil Børneriget blive inddraget som en case.
- Den præhospitale indsats med fokus på den fælles akutlægehelikopter og ambulanceindsatserne i regionerne, og hvordan man med helikopterne sikrer hurtig lægehjælp til borgere i en akut situation, hvor tid og geografi tilsiger det.
- De innovative tiltag, der benyttes i forbindelse med sygehusbyggerierne såsom rørpostsystemer og robotteknologi.
- Herudover vil udstillingen inkorporere elementer fra kommunikations-kampagnen; Vi bygger for livet, hvor der allerede er produceret video- og billedmateriale.

2.9.3 Åbent Hospital 2018

Som led i kommunikationsindsatsen; "Vi bygger for livet" er det besluttet, at der også i 2018 afholdes en national Åbent Hospital dag på de nye byggerier. Denne afholdes i september 2018. Den endelige dato er endnu ikke på plads.

2.9.4 European Health Property Network (EuHPN) workshop 2018

European Health Property Networks workshop i 2018 kommer efter planen til at foregå i Sverige, hvilket giver mulighed for flere danske oplægsholdere og deltagere. Der vil i løbet af foråret 2018 foregå en dialog med de svenske medlemmer af netværket og relevante danske aktører om emner og oplæg til workshopen. Datoen for workshopen i 2018 er endnu ikke endeligt fastlagt.

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

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.

Følgende fællesregionale og regionale initiativer som fremgik af oversigten 2016 er afsluttede, hvorfor de ikke fremgår af herværende oversigt:

Fællesregionale initiativer

- Initiativ mod karteldannelse

Regionale initiativer

Region Sjælland

- Sikring af hygiejne i forbindelse med byggeprojekter

Region Midtjylland

- Totaløkonomi i byggeprojekter
- Forsyningsområdet

Region Hovedstaden

- Arbejdsgruppe vedr. apparaturinvesteringer
- Seminar om brandkrav og brandsikkerhed ved anvendelse af PIR/PUR isolering
- Arbejdsgruppe vedr. hospitalsflytteøkonomi
- Udbredelse af kendskab til de nye udbudsregler i Udbudsloven

- Temamøde om sociale klausuler/temadag for byherreorganisationerne i Region Hovedstaden og koncerncentrene vedr. implementering af kontraktkrav om praktikanter i regionens byggesager
- OPI-erfagruppe

3.1 Fællesregionale initiativer

3.1.1 Kvalitetsstyring

Byggeprojekter 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	<p>Pt. er der i projektet udarbejdet følgende fælles paradigmer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Paradigme for udbudsstrategi • 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	Udover videndeling og erfaringsudveksling vedr. kvalitetsstyring og kvalitetssikring i byggeriernes faser, er der udarbejdet en række fælles paradigmer jf. ovenfor.

	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.
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 standard værktøjer.

3.1.2 Pilotafprøvning af Servicelogistik

Regioner og byggeprojekter involveret	Region Midtjylland, Region Hovedstaden og Region Nordjylland
Formål	Formålet er, at identificere og dokumentere målbare målsætninger for anvendelse af servicelogistik, herunder: <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, service afdelings og it • Beskrive en model for udarbejdelse af business case. • Verificere gevinstpotentialer beskrevet af forretningen
Status	Servicelogistik består af flere delsystemer jf. nedenfor: <ul style="list-style-type: none"> • Opgavesystemet er taget i brug på hele eksisterende AUH og følger udflytningen. • Søgnesystemet samt vognsystemet er taget i brug. Arbejdsgange er under afklaring. Afventer afdelingernes udflytning. • Sengesystem er ikke endeligt leveret. Forventet pilottest JAN-FEB 2018 Gevinst potentialerne er afklaret med service afdeling og klinik.
Resultater	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.
Forventede resultater	

	<ul style="list-style-type: none"> • <u>For patienterne:</u> Bedre patientoplevelse, mindre ventetid på mobilisering og transport, bedre information om ventetider, øget oplevet servicekvalitet, øget patientsikkerhed • <u>For servicepersonalet (serviceassistenter, rengøring etc.):</u> Bedre kommunikation på tværs af funktioner, bedre overblik, mere indflydelse på egen planlægning, jævner belastning og færre fejl, færre telefonopkald, mere nærvær, bedre arbejdsmiljø • <u>For opgavebestillere (lægesekretærer, sygeplejersker):</u> Bedre kommunikation på tværs af funktioner, færre forgæves telefonopkald, bedre overblik over status på bestillinger, mulighed for forudbestilling • <u>For ledelsen:</u> Bedre overblik, bedre udnyttelse af ressourcerne, understøttelse af planlægning og beslutningstagning med dokumentation
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Gevinstpotentialer, der er beskrevet for projektet, indgår i hospitalets arbejde for at møde budget 2018 og efterfølgende

3.1.3 Fremtidens fødemiljøer

Byggeprojekter involveret	Region Hovedstaden, Region Sjælland, 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	<p>Initiativet er endnu ikke påbegyndt. Udfordringen er primært det komplekse samspil mellem eksisterende arbejdsgange, nye fysiske rammer og nye arbejdsgange.</p> <p>Region Nordjylland har deltaget i et netværksarrangement mandag d. 19. december 2016 på Nyt Hospital Nordsjælland, og der forventes yderligere netværksmøder mv. inden for området.</p>

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)

Byggeprojekter involveret	Region Midtjylland, Region Hovedstaden og Region Nordjylland Region Midtjylland er aftalekoordinator for rammeaftalen. Region Hovedstaden er startet med 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	Bispebjerg Hospital har taget opgavemodulet i brug. Regionens projektchefforum vil i november 2016 tage beslutning om videre udbredelse (se under resultater).

	<p>Region Midtjylland er i forhandling med Systematic om enterprise leverance. Det vil sige CSL til hele regionen.</p> <p>Region Hovedstaden har lavet en regionsaftale om anvendelse på de enkelte hospitaler</p> <p>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.</p>
Resultater	<p>Bispebjerg Hospital har givet en positiv evaluering af opgavemodulet og anbefaler dette modul til yderligere udbredelse i regionen. Modulet med generel søgning skal afprøves som næste fase, evt. af et andet hospital i regionen.</p> <p>CSL er i væsentlighed implementeret på AUH og systemet er i pilot på HE Horsens samt RH Randers. Mindre dele af CSL er i drift/pilotdrift på hospitalerne i Aalborg, Bispebjerg samt Odense.</p>
Forventede resultater	<p>Der er en forventning om, at Region Hovedstaden sammen med de øvrige regioner i fællesskab optimerer logistikarbejds gange med udgangspunkt i modulerne under rammeaftalen.</p>
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	<p>De moduler, der tages i brug, giver et datagrundlag, der muliggør faktabaseret optimering/rationalisering. Gevinsterne er endnu ikke konkretiseret i regionen.</p>

3.1.5 Region Syd – Region Midt mødefora

Byggeprojekter 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.
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 vidensdelingen f.eks. vil bidrage til, at visse opgaver kan løses smartere og 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 Tværregional arbejdsgruppe om fra anlæg til drift

Byggeprojekter involveret	Region Nordjylland er tovholder for arbejdsgruppen og der er deltagere fra de øvrige regioner i arbejdsgruppen.
Formål	I regi af den tværregionale gruppe for byggechefer er der nedsat en arbejdsgruppe som indhenter erfaringer fra udvalgte projekter om at gå fra anlæg til drift. Formålet er, at gruppen skal komme med anbefalinger, som kan udbredes til alle projekter.
Status	<p>Gruppen startede op i august 2017 og forventer at afslutte arbejdet med anbefalinger i april 2018.</p> <p>Gruppen har i efteråret 2017 arbejdet med at udarbejde en interviewguide samt gennemføre interview for at indhente erfaringer fra udvalgte projekter. Der er lavet interviews med projekter som er tæt ved at overgå til drift og projekter som er i opstart eller undervejs i byggeprojektet. Følgende projekter er besøgt/eller skal besøges:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Det Nye Universitetshospital Aarhus - Nyt Aalborg Universitetshospital - Slagelse, Akutmodtagelsen - Det Nye Rigshospital, Nordfløjen - Ny Psykiatrisk døgnfunktion, Vejle - Kolding Sygehus
Resultater	Resultatet af gruppens arbejde vil være en række anbefalinger i forhold til at sikre en effektiv overgang fra anlæg til drift. Herunder at udbrede erfaringer på tværs af byggeprojekter og regioner.
Forventede resultater	Forventningen er, at anbefalingerne kan indgå i arbejdet med at forberede overgang fra anlæg til drift og herunder udbrede viden og erfaringer på tværs af byggeprojekter og regioner.

Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Der er forventningen, at initiativet kan være understøttende i forhold til arbejdet med at sikre en effektiv overgang fra anlæg til drift. Der er ikke indregnet besparelser ved implementering af initiativet.
--	---

3.1.7 Multitower, forflytningsrobot

Byggeprojekter involveret	Projekt Universitetshospital Køge, Region Sjælland Nyt Odense Universitetshospital, Region Syddanmark Hospitalsenheden Horsens, Region Midtjylland
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	Når der er udviklet en fungerende prototype, testes denne både i Køge, i Odense og i Horsens med henblik på den endelige færdiggørelse inden den sættes i produktion.
Resultater	Der er i en OPI-kontrakt udviklet en prototype, som videreudvikles i regi af en nydannet virksomhed "Multitower".
Forventede resultater	Robotten forventes færdigudviklet medio 2018. Den forventes at kunne sættes i produktion tidsnok til, at den kan implementeres i de kommende nye hospitaler i Køge og Odense.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Der forventes en besparelse i indkøb af loftslifte, men den endelige besparelse kan først vurderes når salgsprisen på Multitower fastlægges.

3.1.8 Leverandørbazar

Byggeprojekter involveret	Projekt Universitetshospital Køge, Region Sjælland Nyt Universitetshospital Odense, Region Syddanmark Indkøbsafdelingen, Region Midtjylland
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 leverandørbazar for Projekt Universitetshospital Køge. Leverandørbazar 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.

3.1.9 Totalentreprise (TE) i konkurrencepræget dialog

Byggeprojekter 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	Nyt OUH er i tilbudsfasen, mens Projekt Universitetshospital Køge er midt i dialogfasen.
Resultater	Der har været afholdt to 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, men færre tilbageløb og utilsigtede hændelser. Dette minimerer risikoen for begge projekter.

Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Genudbud på grund af uhensigtsmæssige krav eller processer ville have tidsmæssige og økonomiske omkostninger for projekterne.
--	---

3.1.10 Udbudstiming

Byggeprojekter involveret	Projekt Universitetshospital Køge, Region Sjælland Nyt Hospital Nordsjælland, Region Hovedstaden Nyt Bispebjerg Hospital, Region Hovedstaden
Formål	Dialog og koordinering med henblik på kendskab til planlagte udbud inden for nogenlunde det samme geografiske område, som i nogle situationer giver en bedre prisdannelse.
Status	Der har foreløbig været afholdt et møde.
Resultater	Der har indtil videre kun været mulighed for mindre tidsmæssige tilpasninger pga. interne forhold i de tre projekter og de to regioner.
Forventede resultater	Dialogen forventes fortsat i regi af Netværk for projektchefer og – direktører.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Kan ikke estimeres.

3.1.11 RFI rammeaftale på konventionelle DR-røntgenapparater.

Byggeprojekter involveret	Region Nord, Region Syd, Region Sjælland og Region Midt er alle med i aftalen. Region Midt har benyttet aftalen i alle byggeprojekter og anskaffelser, siden aftalen blev indgået. Region Nord har stået for selve udbudsprocessen, og de øvrige regioner er kommet med deres input.
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	<p>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.</p> <p>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.</p>
Resultater	<p>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.</p>
Forventede resultater	<p>Se ovenfor. På sigt forventes endvidere en ressourcebesparelse.</p>
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	<p>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.</p> <p>Der er således et stort potentiale ift. at spare ressourcer/timer og dermed indkøbe mere effektivt.</p>

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

Byggeprojekter involveret	<p>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.</p>
Formål	<p>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.</p>
Status	<p>Udstyret til DNU er på nuværende tidspunkt leveret og installeret.</p>
Resultater	<p>Udbuddet er gennemført med væsentlige besparelser på både udstyr, forbrugsvarer og serviceydelser. Desuden vil rammeaftalen</p>

	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.

3.1.13 Medicinsk teknologivurdering (MTV) af robotassisteret kirurgi

Byggeprojekter involveret	Sundhedsdirektørkredsen i Danske Regioner har foranlediget igangsætning af en ny National MTV om robotassisteret kirurgi (Da Vinci) vedrørende behandling af udvalgte kirurgiske indgreb relateret til livmoder, prostata, nyrer og tarm.
Formål	<p>At undersøge kliniske effektforhold, organisatoriske forhold og omkostningseffektiviteten af robotassisterede kirurgiske indgreb sammenlignet med konventionelle laparoskopiske og/eller åbne indgreb eller andre indsatser blandt patienter med behov for de udvalgte kirurgiske indgreb.</p> <p>Fordelen for regionerne ved at gennemføre en national MTV som denne er, at viden samles og struktureres, så beslutninger om fremtidige anskaffelser af robotter foretages på et oplyst grundlag.</p>
Status	<p>MTV rapporten blev publiceret i september 2015.</p> <p>http://defactum.dk/publikationer/showPublication?id=563&pageId=309986</p>
Resultater	Analysen tyder på, at det giver bedre kvalitet for patienterne, at der anvendes robotkirurgi frem for konventionel kirurgi ved visse operationer i form af mindre blodtab, indlæggelsestid og komplikationsrate. Brugen af robot giver umiddelbart et bedre fysisk arbejdsmiljø for kirurgen. Den samlede vurdering af robotassisteret kirurgi sammenlignet med konventionel giver dog ikke et entydigt billede på tværs af specialer.

	Da der fortsat er begrænset viden og erfaringer med brugen af robotter, vil regionerne sætte fokus på at skabe fælles rammer for brugen af robotteknologi og styrke opsamling af yderlig evidens på området.
Forventede resultater	Der forventes en øget viden om kliniske effektforhold, organisatoriske forhold og omkostningseffektiviteten af robotassisterede kirurgiske indgreb sammenlignet med konventionelle laparoskopiske og/eller åbne indgreb eller andre indsatser blandt patienter med behov for de udvalgte kirurgiske indgreb. For Indkøb & Medicoteknik er der meget viden at hente i rapporten, da det giver overblik over gevinsten af at anskaffe en robot, økonomien i forbindelse med indkøb og den efterfølgende drift samt det fremtidige behov for operationsrobotter.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Analysen viser, at robotassisteret kirurgi umiddelbart er dyrere at tilbyde, men omvendt kan medføre omkostningsbesparelser på den længere bane, hvis robotteknologien medfører et optimalt efterforløb med fx færre genindlæggelser. Man kan således overveje en restriktiv brug af robotteknologi ved operation på prostata, mens man ved operation på nyre og livmoder handler rationelt ved at fortsætte implementeringen.

3.1.14 Standardbestykning af operationsstuer

Byggeprojekter 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

	udformedede standarder kan anvendes til andre specialesammensætninger og anden specialiseringsgrad, samt om det er muligt at reducere antallet af standarder til et lavere antal.
Status	Projektet er under planlægning. Der er indgået aftale med eksternt firma og VR udstyret er indkøbt. Test med brugerne gennemføres fra Q2 2018.
Resultater	Nyt OUH har indsnævret antallet af standard operationsstuer til 3.
Forventede resultater	Det forventes at antallet af standardstuer i Køge kan blive minimum 3, måske 2 eller 1.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Der forventes opnåelse af en større fleksibilitet i den fremtidige drift. Der er ikke knyttet anlægsbesparelser til projektet.

3.1.15 Netværksgruppe for ejendomsadministration

Byggeprojekter involveret	Ingen direkte, men indirekte da salg af de overskydende ejendomme, som byggeprojekter 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.

3.2 Region Syddanmark

3.2.1 Kunstdatabase

Regioner og byggeprojekter involveret	Region Midt, Projektafdelingen, DNU Region Syddanmark, Projektorganisation Nyt OUH
Formål	Ensartede løsninger, forenkling, effektivisering, udveksling af viden og ens vokabular om opgaven.
Status	Løsningen / værktøjet "Kunstdatabasen" er udbredt til hhv. forvaltning Region Midt og de nye hospitalsbyggerier i Region Midt. Der er således udsendt et krav om implementering af dette værktøj i sygehusbyggerierne Region Midt. 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 sammen overblik over hvor, hvad er, når der forberedes og udføres flytning af kunsten.

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 entreprisforsikring. Med udgangspunkt i forsikringspolicen diskuteres forsikringsforhold og risikohåndtering.
Status	Der er indgået en fælles kombineret rådgiveransvars- og entreprisforsikring. I projekterne er der fokus på: <ul style="list-style-type: none"> • Aftalegrundlag. • Risikohåndtering og -minimering. • Skadeshåndtering Der er udarbejdet en forsikringsmanual, der giver alle deltagende parter let adgang til praktisk information om forsikring, hvis uheldet er ude.
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 og 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 kvalitetsfondsfinansierede byggeprojekter samt de to regionalt finansierede projekter; Slagelse Sygehus Fase 2 og Nykøbing Falster Sygehus MANA samt evt. fremtidige byggerier.
Formål	At skabe en fælles digital informationsplatform der kan informere personale, patienter og evt. borgere om de regionale byggeprojekter. 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:

	<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 et 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 byggerier over 100 mio. kr. i Region Sjælland.
Formål	Intern vidensdeling og koordinering mellem projekterne og med basisorganisationen (KU-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 kvalitetsfundsprojekter og egenfinansierede projekter.
Formål	<p>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.</p> <p>Region Sjællands tre kvalitetsfundsprojekter er af meget forskellig karakter, både tids-, funktions- og størrelsesmæssigt, hvorfor initiativer/fælles løsninger i høj grad er orienteret mod de tværregionale 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>
Status	<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 kvalitetsfundsprojekter 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>

Tværgående centre

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 af alle sygehusprojekter og der er gennemført centralt udbud af forsikring, som de enkelte sygehusprojekter kobler sig på efterhånden som de startes op.

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 organisation, idet der er etableret en regional kvalitetsorganisation og en regional forskningsenhed.

Erfaringsudveksling

Der udveksles erfaringer og arbejdes med fælles løsninger mellem byggeprojekterne i regionen. I forbindelse med kvalitetsfundsprojektet i Køge trækkes der bl.a. på erfaringer fra de tre andre akutsygehuse, herunder akutmodtagelserne. I forbindelse med at Køge-byggeriet planlægges og gennemføres, vil der blive arbejdet med muligheder for fælles løsninger med de øvrige sygehuse i regionen f.eks. i forhold til lager, sterilgodsproduktion, madleverance mv.

Erfaringsudveksling og fælles løsninger mellem sygehusene i Region Sjælland er således ikke begrænset til kvalitetsfundsbyggerierne, 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.

Netværk

I Region Sjælland er der etableret en række faglige netværk, herunder bl.a. Byggeteknisk Forum og netværk inden for hhv. indkøb, planlægning og økonomi, hvor der udveksles erfaringer og aftales fælles tiltag. De faglige netværk har fokus på vidensdeling og innovation. Det tværgående center Produktion, Forskning og Innovation (PFI) understøtter arbejdet med sundhedsinnovation på sygehusene i Region Sjælland

Resultater	Der er etableret en central byggeorganisation som udbygges efterhånden som de enkelte byggeprojekter startes op. 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 to regionalt finansierede projekter Slagelse Sygehus Fase 2 og Nykøbing Falster Sygehus MANA.
Formål	Formulering af rammer og strategi for udbuds-, aftale- og samarbejdsstruktur for de forestående projekter. Der tages udgangspunkt i hovedlinjerne i byggeriets udvikling, eksempelvis: <ul style="list-style-type: none"> • Leverandørprojektering / arbejdsdeling • Samarbejdsform • Projektmateriale/detaljeringsgrad • Udbudsregler • Entreprisereformer
Status	Der er gennemført en proces med involvering af rådgiverne på de fem regionale projekter. Processen indeholdt afholdelse af tre seminarer og en dialog med udvalgte entreprenører/producenter/leverandører. <p>Ved implementering af initiativet er der særligt fokus på:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udbudsreglerne • Aftalegrundlaget (ABR, AB og ABT)
Resultater	Der er udarbejdet et notat om udbudsstrategier, der skal danne baggrund for udmøntning af konkrete udbudsstrategier på projekterne.

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

3.3.6 Sikring af arbejdsmiljø i byggeprojekter

Byggeprojekter involveret	Den centrale byggeafdeling og Koncern HR.
Formål	Når man vil sikre et godt arbejdsmiljø, er det afgørende at involvere ledere, medarbejdere og MED-organisationen. Der udarbejdes en guide, samt en supplerende arbejdsmiljøuddannelsesdag om ny- og ombygningsprojekter for at understøtte arbejdet med arbejdsmiljøet i byggeprojekterne.
Status	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 og endnu to er under planlægning i 2018.
Resultater	Guide og supplerende arbejdsmiljøuddannelsesdag.
Forventede resultater	Initiativet forventes at støtte ledelsen, medarbejderne og MED-organisationen til deres deltagelse i byggeprojekterne.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Kan ikke konkluderes på nuværende tidspunkt.

3.3.7 VareLagerSjælland (VALASJ)

Byggeprojekter involveret	Alle sygehuse i Region Sjælland
Formål	<p>Programmet består af et varesaneringsprojekt og et offentlig-privat innovationsprojekt. Begge projekter har overstået den første fase med hhv. identificering af data, som grundlag for regionens fremtidige varesortiment og gennemførelse af en innovationsfase, hvor brugere og private virksomheder er inviteret til at innovere på regionens kommende logistikløsning. Rammen for et kommende udbud er en centralisering af de nuværende fem usterile depoter og en option på de seks sterile depoter.</p> <p>Det var programmets formål:</p> <ul style="list-style-type: none"> • at innovere centralisering af lagerfunktion og transporter til regionens enheder i et offentlig-privat samarbejde med tredje-part logistikoperatør og skabe en fleksibel vareforsyningsstruktur som sikrer forsyningsikkerheden i regionen og understøtter en kvalitets-og værdiforøgelse for brugere og borgere • at skabe basis for den rette dimensionering af nyt varelager gennem en sanering af regionens eksisterende varesortiment inden udgangen af år 2015 samt udarbejde løsningsforslag til regionens fremtidige sortimentsorganisation, som beslutter sortimentsændringer i samarbejde med indkøb i overensstemmelse med Regionernes Fælles Indkøbs målsætning at benytte lagercentraliseringen og varesaneringen som drivkraft for realisering af indkøbsgevinster i projektperioden med henblik på opnåelse af varige indkøbsbesparelser
Status	<p>Programmet kører fortsat og har udmøntet sig i en række delprojekter, med det formål at modne Region Sjælland til et udbud omkring centralisering og outsourcing af lager og distribution. Projekterne kører og det forventes at en endelig beslutning om et udbud tages medio 2018.</p>
Resultater	<p>Det offentlig/private innovationsprojekt har leveret en konceptuel løsning marts 2016. Konceptet beskriver et behov for at modne regionen for at kunne høste gevinsterne ved at indgå et offentlig privat samarbejde.</p> <p>VALASJ styregruppen har på denne baggrund iværksat en række indsatser i driften "Brobygning til VALASJ" som skal sikre en modning</p>

	<p>inden outsourcing af regionens lagerfunktion. Brobygningen forløb frem til januar 2017.</p> <p>Varesaneringsprojektet har genereret en rekvireringsanalyse og en varesaneringsrapport. En implementeringsplan for driftens gennemførelse af saneringen, er under udarbejdelse. Sideløbende etableres en sortimentsorganisation, der skal understøtte det fremtidige vedligehold af regionens varesortiment.</p> <p>Efterfølgende har styregruppen for projektet indstillet til direktionen at projektet tages videre, herunder at der udarbejdes en detaljeret køreplan for forløbet frem til sommeren 2018, hvor endelig beslutning om et udbud forventes taget.</p>
Forventede resultater	<p>Følgende resultater forventes opnået med projekterne:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Offentligt/privat samarbejde om forsyning af forbrugsartikler, sterile- såvel som ikke sterile artikler, udmøntet i en centraliseret og outsourcet lager og distribution • Etablering af en logistikfunktion • Saneret og fælles varesortiment • Organisation for kategoristyring af sortimentsgrupper • Optimerede indkøbs-og rekvireringsprocesser, herunder processer for oprettelse og vedligeholde af entydige varestamdata. • Høst af indkøbsbesparelser i programperioden.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	<p>Programmet er et effektiviserings-og besparelserprojekt, idet der er forventning om indkøbsbesparelser i programperioden og en varig effekt på netto 10 mio. kr. årligt på driftsøkonomien.</p>

3.3.8 Frit menuvalgs koncept inden for kostområdet.

Byggeprojekter involveret	Alle sygehuse i Region Sjælland
Formål	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,

	<p>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.</p> <p>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 med udgangen af 2018. 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) • Og ikke mindst nye arbejdsgange i henholdsvis køkkenerne og på afdelingerne.
Resultater	Projektet er under opstart.
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 opgjort på nuværende tidspunkt.

Andet	Yderligere og mere detaljerede informationer kan fås ved at kontakte koncernservice@regionsjaelland.dk
-------	---

3.3.9 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 sikrer, 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 Koncern Service på det enkelte sygehus.</p> <p><u>Fase 2 Konsolidering og Parathed</u></p> <p>I denne fase intensiveres samarbejdet mellem Koncern Service og de kliniske afdelinger gennem:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Etablering af samarbejde mellem Koncern Service ledelse og klinisk ledelse vedr. opgaveflytning og tæt tilkobling af serviceassistenterne til den kliniske afdeling • Introduktions- og oplæringsforløb • Parathed af serviceledere • 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 Koncern Service til de kliniske afdelinger der, hvor sygehusenes implementeringsgrupper vurderer, 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	<p>Der er nedsat implementeringsgrupper på sygehusene, som skal sikre den lokale implementering. Der er afviklet workshops med erhvervsskoler og jobcentre, så der er etableret netværk for at sikre vikarunderstøttelse under uddannelse.</p>
Resultater	<p>Projektet er under opstart.</p>
Forventede resultater	<p>Initiativet forventes at frigive tid til patientbehandling blandt plejepersonalet</p>
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	<p>Et pilotprojekt viser et 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. Evt. besparelser er ikke opgjort for nuværende.</p>
Andet	<p>Yderligere og mere detaljerede informationer kan fås ved at kontakte koncernservice@regionsjaelland.dk</p>

3.3.10 Regional Sjællands energi- og miljøstyregruppe

Byggeprojekter involveret	<p>Region Sjællands Kvalitetsfondsbyggerier og andre regionale byggerier herunder til- og ombygninger på eksisterende sygehuse.</p>
Formål	<p>Gruppen skal medvirke ved vurdering af energibesparelserprojekter og administrere finansierings-ordningen til 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>

	Gruppen mødes jævnligt mhp. videndeling omkring relevante emner indenfor energi og miljø.
Status	<p>Der pågår pt. dialog og videndeling omkring eksempelvis:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nyt bygningsreglement BR18 der implementeres fra 2018, herunder håndtering af energimæssige forhold under Bygningsklasse 2020. Hvis Bygningsklasse 2020 implementeres i Kvalitetsfondsbyggerierne medfører det mulighed for øget anlægsramme. • 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 certificere Kvalitetsfondsbyggerier for at sikre de regionale intentioner omkring bæredygtige byggerier. DGNB ordningen vægter miljø, økonomi og sociale forhold ligeværdigt.
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 Kvalitetsfondsbyggerier.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Kan ikke umiddelbart konkluderes.

3.3.11 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.

	<p>Data fra det tidligere vedligeholdssystem vedrørende udvendige vedligeholdsaktiviteter og øvrige ejendoms/bygningsdata, er herefter overført til det nye fælles internetbaserede FM-system.</p> <p>Implementeringsprocessen med systemets anvendelse til planlægning, håndtering og administration af data, pågår.</p> <p>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.</p>
Resultater	Anvendelsen af fælles FM-system har medført større overblik, i første omgang over ejendommens sammensætning og arealer.
Forventede resultater	Efter gennemførelsen af ovenstående implementeringsproces vedrørende anvendelse af data fra gennemførte byggesager og bygnings-syn, forventes større overblik over bygningsmassen, den planlagte og gennemførte indsats med bygningsvedligeholdelse og den anvendte økonomi.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	<p>Det forbedrede tilgængelighed af data vil kunne bane vejen for potentielle besparelser, også på relaterede områder.</p> <p>Størrelsen af de opnåede besparelser vil i praksis afhænge af samspillet mellem processernes øvrige delelementer.</p>

3.3.12 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	Det var forventet, at anvendelsen af en veletableret - og i markedet velkendt løsning som var målrettet hele byggebranchens behov - ville medføre en 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 en det højere kvalitetsniveau i den gennemførte administration og dokumenthåndtering, set i forhold til alternativet hvor man ikke anvendte løsningen, er grundlæggende.

3.3.13 IT-løsninger til den lærende enestue

Byggeprojekter involveret	Projekt Universitetshospital Køge Fase 2-projektet på Slagelse Sygehus
Formål	I innovationsprojektet "Den lærende Enestue" er det forudsat, at de fysiske rammer understøtter, at personalet dokumenterer sammen med patienten, og at patient og pårørende kan anvende skærmen på væggen til en række andre faciliteter, som f.eks. Infotainment, træningsprogrammer, madbestilling, dagsplanlægning (min stuegang m.m.). Dette koncept tænkes ligeledes ind i øvrige sygehusbyggerier i regionen, hvor der er mulighed for enestuer.

	Der skal udvikles løsninger, som tilgodeser behovene hos patienter og pårørende, men også arbejdsmiljøet for de forskellige personalegrupper.
Status	Konceptet er udviklet på projektet i Køge. De tekniske løsninger afklares i fællesskab mellem de to projekter i løbet af 2017. Primo 2018 afprøves det i Slagelse, hvorefter der evalueres inden endelig beslutning i Køge.
Resultater	Principper og behov er afklaret.
Forventede resultater	Konkrete produktløsninger. Sikring af høj patienttilfredshed, godt arbejdsmiljø og korrekt håndtering af fortrolig information.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Ingen besparelser i anlægsomkostninger. Der forventes dog generelt driftsbesparelser ved dokumentation på stuerne, men dette skal ses i forhold til at personaleforbruget må forventes at stige på baggrund af enestuerne.

3.3.14 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.

3.3.15 Program for driftseffektiviseringer

Byggeprojekter involveret	Projekt Universitetshospital Køge 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, Kvalitet og Udvikling, Koncern IT, Koncern Service, 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	Programgruppen startede i september 2016. Siden er der afholdt fire møder, hvor der er drøftet og koordineret effektiviseringstiltag på tværs af sygehusene.

Resultater	Ikke relevant pt.
Forventede resultater	Det forventes at programgruppen kan bidrage til en smidig proces ifht. at 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	Kan endnu ikke opgøres.

3.3.16 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 består af otte principper, som 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.

3.4 Region Nordjylland

3.4.1 EMC-støj og apparatur

Byggeprojekter involveret	For sygehusene i Region Nordjylland, men resultatet kan benyttes af alle regioner.
Formål	<p>Fælles for de eksisterende sygehuse er/bliver, at der benyttes stadig 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 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	<p>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 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 der iværksat et DAS-udbud med henblik på anskaffelse af nyeste teknologi inden for området.</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	Endnu ukendt

3.4.3 RFID-teknologi og signaldækning på sygehusene

Byggeprojekter involveret	For sygehusene i Region Nordjylland, men resultatet kan benyttes af alle regioner.
Formål	Fælles for de eksisterende sygehuse er, at der i fremtiden bliver behov for anvendelse af sporbarhed med RFID tags, hvoraf nogle har lille signall rækkevidde.

	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.
Status	Projektet afventer start af pilotprojekt omkring brug af RFID-teknologi på de eksisterende hospitaler.
Resultater	Arbejdet pågår stadig, hvorfor der ikke på nuværende tidspunkt er opnået specifikke resultater.
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 kvalitetsfondsbyggerier og de øvrige byggeprojekter.
Formål	Formålet med initiativet er, at undersøge fordele og ulemper ved præfabrikation, særligt præfabrikerede toilet/baderum.
Status	<p>Der er i projektet præ-fabrikerede toilet/baderum i Det Nye Hospital i Vest (DNV), og disse er i vidt omfang leveret og installeret på pladsen. i</p> <p>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 præfabrikerede toilet/baderum med fokus på de mulige besparelser på såvel økonomi og tid som totaløkonomi.</p> <p>Analysen tænkes gennemført i første halvår 2018.</p>

Resultater	Analysen af det gennemførte udbud på Det Nye Hospital i Vest (DNU) er retningsgivende for kommende udbud i Region Midt, specielt for så vidt angår bad/toilet.
Forventede resultater	Der forventes følgende resultater: <ul style="list-style-type: none"> • Kortere byggetid. • Høj kvalitet. • Bedre totaløkonomi.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	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.
Andet	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 (DNU) 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

3.5.2 Designguides for Hospitalsbyggeri i Region Midtjylland

Byggeprojekter involveret	Alle tre kvalitetsfundsbyggerier og de øvrige byggeprojekter. 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 således i forbindelse med evaluering af de eksisterende designguides i 2015 også været inddraget erfaringer fra Region Syddanmark, Region Sjælland og
---------------------------	--

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 kvalitetsfundsprojekterne og øvrige hospitalsbyggeprojekter i Region Midtjylland, samt ind- og udland, at opsamle og dele viden.</p> <p>Med udarbejdelse 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 der inddraget en stor del af den viden, der er udviklet og fortsat udvikles i kvalitetsfundsprojekterne 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, med mindre det er uhensigtsmæssigt i den konkrete projektsituation. Er dette tilfældet skal der redegøres for det i forbindelse med projektets forelæggelse for regionsrådet.</p> <p>Der er i foråret 2015 gennemført en omfattende evaluering af de udarbejdede designguides. Formålet med evalueringen har været at få tilbagemeldinger på anvendelighed, indhold og brugen af designguides. Med udgangspunkt i de indhentede evalueringresultater er der påbegyndt revision af de ældste designguides, så indholdet fortsat er opdateret med den seneste viden og anvendeligheden af guides løbende optimeres.</p> <p>Der foreligger godkendte designguides for følgende rum:</p> <ul style="list-style-type: none">• CT-scannerfunktion, 2013 (under revision)• MR-scannerfunktion, 2013 (under revision)• Standard Operationsstue, 2014 (under revision)• Somatisk ensengsstue og toilet / bad, 2015<ul style="list-style-type: none">- revision og sammenskrivning af to separate guides fra 2012• Multifunktionsrum i akutafdelingen, vers. II, 2015• Psykiatrisk ensengsstue med toilet / bad, vers. II, 2016• Undersøgelles- og behandlingsrum i somatisk ambulatorium, vers. II, 2017• Røntgenrum, vers. II, 2017 <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>[60]</p>
--------	---

<p>Status (fortsat)</p>	<p>Udover de nævnte revisioner arbejdes der på en vejledning for indretning af medicinrum. De tre nævnte revisioner samt vejledningen for medicinrum forventes alle endeligt godkendt i 2018.</p> <p>SBI har for nyligt offentliggjort, at man forventer at gøre brug af anbefalingerne i Designguide for Hospitalsbyggeri i forbindelse</p>
<p>Forventede resultater</p>	<p>Designguides bidrager til at kvalificere bygherre, projektgrupper og rådgivere mv. til at gå i dialog om skabelsen af de bedst mulige 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>
<p>Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet</p>	<p>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.</p>
<p>Andet</p>	<p>En tværregional arbejdsgruppe sikrer udbredelsen af kendskabet til Region Midtjyllands designguides til de øvrige regioner.</p>

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 at opøve brugen i projektweb'en.
Status	Projektweb – ydelsen har været i udbud, og der er indgået kontrakt med leverandør (Byggeweb) i form af en rammeaftale. Rammeaftalen bruges i såvel DNV Gødstrup som kvalitetsfondsprojektet i Viborg og i en række af regionens øvrige byggeprojekter.
Resultater	Håndteringen af de enkelte byggeprojekters dokumenter sker i projektweb. Der foretages desuden elektronisk udbud af såvel rådgiver – som entreprenørydelser i projektweb'en. 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.
Forventede resultater	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.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	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.
Andet	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.
--	--

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 enkelte ejendomme og hospitaler. 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 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, space management m.m.</p>
Resultater	<p>Det kan konstateres, at interessen fra de enkelte driftsenheder i dette fælles system er øget.</p>
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 mellem projekterne.</p> <p>Systemet skaber et samlet overblik over kvaliteten og sammensætningen af regionens bygningsmasse bl.a. med</p>

	mulighed for registrering, beregning og budgettering af regionens samlede vedligeholdelsesbehov.
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	Regionens tre kvalitetsfondsprojekter, henholdsvis DNU, DNV og Viborg samt de to akutmodtagelser i Horsens og Randers. Metoden har endvidere været præsenteret for enheder i de øvrige fire regioner, og flere har taget hele eller dele af metoden i brug.
Formål	At ruste afdelinger til at tage nybyggeri i brug specielt i forhold til ny geografi, teknologi og effektive arbejdsgange. At skabe en platform for bred involvering og formidling i forbindelse med klargøring til ibrugtagning.

Status	Der er afholdt voksdug-sessioner på en række afdelinger på Aarhus Universitetshospital og også på andre hospitaler i Region Midtjylland. Voksdugprocesser tænkes i en større forandringsproces sammen med efterfølgende simulations-/træningsprocesser i bygningerne.
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.</p> <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 voksdugprocessen 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 effektives, 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.
Resultater	Der er større klarhed over de forskelligartede udgifter, der følger af flytningerne, og vished omkring ansvar ift. finansiering.
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	<p>Formålet med etableringen af et fælles paradigme for IKT ydelsesbeskrivelser og aftaler er at sikre ensartede krav til rådgivere. Kravene skal medvirke til at højne kvaliteten i projektmaterialer og sikre den digitale kommunikation mellem parterne.</p> <p>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.</p>

Status	Standarddokumenterne er færdiggjort og publiceret på rm.dk. Der forventes endnu nogen justering og revision af dokumenterne på baggrund af feed-back fra brugerne. Det forventes samtidig at dokumenterne skal gennemgå en egentlig revision hvert andet år.
Resultater	For indeværende kan der konstateres en stor interesse fra de enkelte projektorganisationer og fra driftsenhederne for arbejdet.
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.
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.

3.5.9 Netværksgruppe for wayfinding og orienteringsstrategi på sygehuse

Byggeprojekter involveret	Alle regioner deltager med repræsentanter i netværksgruppen.
Formål	Erfaringsudveksling – produkt- og vidensdeling på wayfinding-området.
Status	<p>Gruppen blev etableret på Netværksdage om Godt Sygehusbyggeri i Nyborg i august 2014.</p> <p>Temaet for de afholdte møder har været en præsentation og drøftelse af valgte skiltestrategier og konkrete udfordringer på nogle af hospitalerne. Eksempelvis spørgsmål om borgervenlige navne og adresser på de forskellige indgange på sygehusene, borgerrettet og hjertestop-rettet skiltning, organisering af wayfinding, reservering af P-pladser. Skal det hedde indgang 1 eller den egentlige adresse?</p>

	<p>Hvordan støtter vi op om den statiske skiltning? Interaktive visualiseringer, digitale skilte, finde-vej-standere, webkort, apps på hospitalernes hjemmesider mv.</p> <p>Der har været flere eksterne samarbejdspartnere, som har fortalt om nye wayfinding løsninger, bl.a. app-løsninger til Slagelse Sygehus og Aarhus Universitetshospital. Der har været forskellige oplæg om bl.a. nudging, en erhvervs Ph.d.-studerende som har fortalt om forskningsprojektet "Wayfinding fejl på danske hospitaler", og hvad sker der internationalt på området.</p> <p>Der har det forløbende år været afholdt 3 møder, hvor det første blev afholdt i Region Sjælland, og i august blev det andet møde afholdt i forbindelse med Netværksdage, og det sidste møde i 2017 på Aarhus Universitetshospital.</p>
Resultater	Projektet har eksisteret i tre år, og der har været 6 møder. Resultater tæller lige nu udveksling af rapporter og IT-understøttende projekter, samarbejde på tværs af hospitaler og regioner – samt erfaringer generelt.
Forventede resultater	Er ikke fastlagt. Det forventes dog, at projektet kan reducere i ressourceforbruget, idet sigtet er at anvende og dele allerede indhentede erfaringer og dermed undgå, at man udvikler det samme flere steder. Det er forventningen, at der kan drages nytte af den fælles erfaring, og muligvis også dele produkter på tværs af regionsgrænserne, eksempelvis digitale produkter.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Endnu ikke afklaret.

3.5.10 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

	<p>og hospitalsledelserne i de tre kvalitetsfondsprojekter, repræsentanter fra Regionshospitalet Horsens, Regionshospitalet Randers, Psykiatrien samt repræsentanter fra Sundhedsplanlægning.</p> <p>Møderne udgør et forum, hvor man erfaringsudveksler om byggeprojekterne. 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 - Ekstern eller intern oplægsholder, som gennemgår et aktuelt emne - Status fra de enkelte byggeprojekter - Generel information fra Sundhedsplanlægning
Status	<p>Mødekredsen har mødtes siden primo 2011, og det er et forum, som nyder stor opbakning i regionen.</p> <p>Projekterne er i forskellige stadier. Men alle projekterne har en interesse i at lære af hinanden og arbejde sammen.</p>
Resultater	<p>En vidensdeling 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.</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, 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- og byggeprocessen samt i den efterfølgende drift. Desuden optimeres arealbehovet, således, at man får mest muligt for den økonomiske ramme.</p>

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

3.5.11 Samarbejde om risikostyring og effektiviseringsarbejde

Byggeprojekter involveret	Alle tre kvalitetsfondsbyggerier i Region Midtjylland.
Formål	<p>Formålet er samarbejde og erfaringsudveksling 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 fællesløsninger på tværs af projekterne. Der udveksles endvidere erfaringer og drøftes fælles løsninger vedrørende effektiviseringsarbejdet og rapportering på dette.</p>
Status	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.
Resultater	En vidensdeling 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.

3.5.12 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>
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 mulig 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>
--	---

3.5.13 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	Der er indgået aftale med Folkekirken om salg af grund og opførelse af hospitalskirke i forbindelse med DNV-Gødstrup-projektet. Samtidig er der dialog med Kræftens Bekæmpelse om salg eller udleje af grund til opførelse af rådgivningsbygning i hhv. Gødstrup og ved DNU.
Resultater	Ensartede principper, vidensdeling 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.

3.5.14 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.
Resultater	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.

3.5.15 Udbudsstrategi for det billeddannende udstyr

Byggeprojekter involveret	Region Midt, 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.
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.

3.5.16 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	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. Forarbejdet kulminerede foreløbig i en workshop i maj på Testafdelingen på DNU, hvor der deltog 30-35 kliniske medarbejdere fra alle personalegrupper. I andet halvår 2017 gennemføres simuleringer på alle afdelinger i Hospitalsenheden Vest med henblik på at analysere arbejdsgange, testeværktøjer og indhente erfaringer.
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 til sammen 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.

3.5.17 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	Interviewguiden er under udarbejdelse nu og det forventes at gennemføre interviews i starten af 2018
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 stort materiale omfattende 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.
--	--

3.5.18 Udflytning af medicoteknisk udstyr til hospitalsbyggerier.

Byggeprojekter involveret	DNU, DNV, Horsens og Viborg
Formål	Region Midt 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.
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.

3.6 Region Hovedstaden

3.6.1 Distribueret Antenne system (indendørs mobiltelefondekning)

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

	<ul style="list-style-type: none"> • Nyt Hospital Hvidovre • Nyt Hospital Herlev <p>Derudover eksisterende hospitalsbyggerier efterhånden som der kan findes finansiering.</p>
Formål	At 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 mobileenheder og endvidere mhp. håndtering af EMC-indstråling.
Status	Dialog med de første hospitaler/byggerier vedr. implementering og herunder forventet udbud i løbet af 1. halvår 2018.
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 mobildevices.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Bedre muligheder for anvendelse af mobile devices til at understøtte medarbejdernes arbejdsgange. Derudover er etablering af DAS på det enkelte hospital en udgift på ca. 90 kr./kvm.
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. • Glostrup Neurocenter • Nyt Herlev Hospital • Steno diabetes • Nyt hospital Bispebjerg • Nyt Hvidovre hospital
---------------------------	--

	<ul style="list-style-type: none"> Nyt hospital Nordsjælland
Formål	At hospitalerne overalt understøttes af et og samme PKA system.
Status	Installationsfasen er i gang. Systemet forventes klar til implementering medio 2018.
Resultater	Det er målsætningen, at hospitalerne overalt understøttes af et og samme PKA system. PKA system 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	<p>At Patientkald og kritisk alarm løsningen giver personalet automatiseret kommunikationsflow fra patienten afgiver kald til beskeden håndteres af personale.</p> <p>At støjen for hospitalsmiljø nedbringes væsentligt ved at fjerne lyden af udsendelse af kald/alarmer til alle inkl. Patienter.</p> <p>At personalet får mulighed for avanceret logning og rapportering på alle kald/alarmer.</p> <p>At sikre muligheder for at kunne integrere til andre systemer.</p>
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Det er ikke muligt pt. at kvantificere effekten

3.6.3 Fælles indkøbsaftaler

Byggeprojekter involveret	Initiativet gælder for Region Hovedstaden og vil omfatte alle kvalitetsfondsbyggerierne, de to nye regionale sterilcentraler samt Nyt Hospital Glostrup.
Formål	Formålet er at afklare samspillet mellem projekterne og indkøb, fortrinsvis vedr. inventar og flytning af afdelinger. Herunder at afdække i hvilket omfang det vil være hensigtsmæssigt, at hospitalsprojekterne standardiserer på tværs og konsoliderer volumen så vidt muligt ift. indkøb af inventar/andet udstyr sammen på en separat indkøbsaftale/udbud for at opnå bedre

	<p>priser og vilkår. Som udgangspunkt vil det være separate udbud men det skal afdækkes om eksisterende rammeaftaler kan dække behovet tilhørende tværgående standardisering og besparelser til følge. Det påtænkes sideløbende at afdække, om det vil blive nødvendigt med udvikling af nye møbelstoffer eller – typer i OPI-regi.</p>
Status	<p>Det Nye Rigshospital, som er det kvalitetsfundsbyggeri der er længst fremme, har arbejdet på at kvalificere behovet for inventaranskaffelser i forhold til nybyggeriet, således at indkøbsstrategien kan blive fastlagt. Anskaffelserne til de øvrige projekter vil blive afklaret i takt med, at styklisterne og forventet forbrug bliver afdækket.</p> <p>Det forventes, at det næste projekt bliver Nyt Hospital Herlev. Den centrale indkøbsfunktion i Region Hovedstaden indgår i en tæt dialog med hvert af de større byggeprojekter for derved at sikre en koordineret indsats for derved at opnå gode indkøbsaftaler.</p> <p>Indkøb har i efteråret 2017 afsat en dedikeret ressource til inventar indkøb på tværs af kvalitetsfundsbyggerierne.</p>
Resultater	<p>Region Hovedstaden sikrer en tværgående standardisering og volumen konsolidering med tilhørende indkøbsbesparelser og efterfølgende billigere og mere effektiv drift og vedligehold.</p>
Forventede resultater	<p>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 at ikke at skulle gennemføre mange forskellige udbud. Derudover rummer initiativet eventuelt en mulighed for udvikling af nye hospitalegnede produkter.</p>
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	<p>Det er ikke muligt pt. at kvantificere effekten. Men det er forventet, at man med målrettede udbud kan opnå bedre priser på møbler til byggerierne.</p>

3.6.4 Videndeling om klimavenlig beton

Byggeprojekter involveret	Alle byggeprojekter i Region Hovedstaden – store som små.
---------------------------	---

Formål	<p>Region Hovedstaden har afsat 0,5 mio. kr. til en undersøgelse af klimavenlig beton og potentialerne for at anvende dette i byggerier. Formålet er at udbrede viden herom til byggebranchen, private bygherrer, kommuner og regionen. Den opnåede viden skal endvidere danne baggrund for arbejdet med regionens store hospitalsbyggerier.</p>
Status	<p>Region Hovedstaden har et mål om at være en grøn og innovativ metropol, og CO₂ er udnævnt som kongeindikator. Ved en indledende undersøgelse er det kommet frem, at der i fagkredse ikke foreligger nogen klar definition af, hvad klimavenlig beton.</p> <p>DTU Byg er derfor blevet bedt om at udarbejde en definition af hvad en klimavenlig beton er og hvordan en beton kan medvirke til at være klimavenlig. DTU Byg har også identificeret en række potentielle effekter af en klimavenlig beton på globale, lokale og indendørs niveauer. Disse effekter er baserede på mere eller mindre modne tiltag og skal derfor ses som et idekatalog til interessante og relevante tiltag. Ved diskussioner i den arbejdsgruppe, der er nedsat på området, vil de mest interessante tiltag blive identificerede.</p> <p>I de efterfølgende faser vil de udvalgte tiltag og effekter blive undersøgt nærmere, og deres modenhed og dokumentation vil blive identificeret, samtidig med at definitionen af klimavenlig beton kan blive præciseret yderligere. Fase 3 vedrører formulering af, hvad klimavenlig beton er, og hvad det betyder, og denne fase er ved at være gennemført.</p> <p>Rapporten fra DTU blev publiceret i august 2017 og Region Hovedstaden arbejder med at få viden om rapporten og dens konklusioner udbredt i forskellige fora.</p>
Resultater	<p>Det er konstateret, at der ikke forelå en klar definition i fagkredse af begrebet klimavenlig ved projektets start.</p>
Forventede resultater	<p>I fase 2 og 3 vil der blive foretaget en identifikation af, hvilke bidrag der vil kunne implementeres på kort tid, og hvilke der kræver en længere tidshorisont.</p>

	I fase 4 identificerer arbejdsgruppen hvorledes det ønskes, at de klimavenlige betoner kan indarbejdes i udbudsmaterialet til de offentlige bygninger.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Det forventes, at der kan spares CO ₂ ved anvendelse af klimavenlig beton i de fremtidige byggerier.

3.6.5 Projektchefforum

Byggeprojekter involveret	Alle større hospitalsbyggerier i Region Hovedstaden – både kvalitetsfundsprojekter, egenfinansierede projekter og fondsfinansierede projekter.
Formål	<p>Etablering af en central byggeorganisation og fælles grundlag for gennemførelse af byggeprojekter relateret til regionens hospitalsplan, herunder sikring af erfaringsudveksling, videndeling og fælles initiativer på tværs af projekterne.</p> <p>Projektchefforum består af projektchefen/-direktøren 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 deltager ad hoc.</p>
Status	Projektchefforum har eksisteret siden medio 2011. Der er i 2017 indtil nu afholdt fire møder, og det planlægges at afholde yderligere to møder.
Resultater	<p>Løbende videndeling, koordinering og gensidig læring. Blandt andet er der på baggrund af drøftelser i projektchefforum blevet udarbejdet et fælles grundlag for fastsættelse og håndtering af reserver i byggeprojekterne.</p> <p>Derudover har en stor del af de fælles initiativer, der er beskrevet for Region Hovedstaden i denne oversigt, været drøftet i projektchefforum forud for iværksættelsen. Projektchefforum</p>

	bidrager endvidere med kvalificering af beslutningsoplæg til koncernledelsen og strategistyregruppen for den strategiske indsats "Hospitalsbyggeri – organisation og logistik".
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 og fonds finansierede, skal følge den centralt udarbejdede risikostyringsmanual.
Formål	<p>Formålet med initiativet er, at sikre et nogenlunde ensartet og kontinuerligt arbejde med risikostyringen på alle projektet – samt 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>Risikostyringen sker således på tre niveauer i Region Hovedstaden. Det øverste niveau er på porteføljeplan, hvor risici, der har en indflydelse på alle byggeprojekter, håndteres</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</p>

	<p>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 hvorvidt der er nye bekymringer, som bør indarbejdes som reelle risici. Systemet er opgraderet i november 2017.</p> <p>Der følges løbende op på, at de krævede risikoworkshops afholdes. 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 opståede hændelser der noteres at ske på mange store byggeprojekter, samt forslag til kendte risikobegrænsende tiltage i forhold til eksempelvis utætheder i rør.</p> <p>Der indgår i aftalen adgang til Willis registreringssystem hvor projekterne nu anmelder skader der er opstået på byggerierne. Herved sikre 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 mødes og har drøftelse om den daglige risikostyring.</p>
<p>Status</p>	<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</p>

	risikorapporteringen. Der arbejdes på at sikre en ensartethed i dette arbejde med anvendelse af værdi for max, min, mest sandsynligt og sandsynlighed.
Resultater	Der er skabt en ensartet referenceramme for italesættelsen af risikoarbejde på tværs af regionens risikoarbejde. 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 Strategisk indsats "Fremtidens Hospital"

Byggeprojekter involveret	Region Hovedstadens byggeprojekter på akuthospitaler (Nordsjællands Hospital, Herlev Hospital, Hvidovre Hospital og Bispebjerg Hospital).
Formål	Formålet med den strategiske indsats Fremtidens Hospital er at styrke den faglige kvalitet, sikre effektive behandlingsforløb samt en ensartet tilgang til arbejdet med effektiviseringsgevinster. Indsatsen understøtter de politiske målsætninger om høj faglig kvalitet og at patientens situation styrer forløbet. Desuden bidrager indsatsen til effektiviseringsgevinster. Målet er at sikre optimal udnyttelse af de rammer, som de nye hospitalsbyggerier giver og derved bidrage til styrkelse af den

	<p>samlede kvalitet og effektivitet til gavn for såvel patienter som for medarbejdere.</p> <p>Konkret er målet at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sætte hospitalerne og medarbejderne i stand til at forberede, afprøve og dermed at finde en model for organiseringen af arbejdet med akutte patienter til ibrugtagning af de nye byggerier. • Skabe en ensartet tilgang til arbejdet med effektiviseringsgevinster med henblik på at realisere de krævede effektiviseringsgevinster.
Status	<p>Den strategiske indsats løbetid er: 2015 – 2018.</p> <p>Implementering fortsætter efter indsatsens afslutning.</p>
Resultater	<p>Arbejdet med leverancerne er i gang.</p>
Forventede resultater	<p>Projekt - Fremtidens Akuthospital (2016-2018).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fastlæggelse af et antal standardiserede akutte patientforløb • Oplæg til hvilke opgaver kommende speciallæger i akutmedicin eller med fagområdet akutmedicin skal varetage i akutmodtagelsen • Beskrivelse af hvilke kompetencer, der er nødvendige i akutmodtagelsen – og hvornår på døgnet de skal være til stede (bemanning) • Oplæg til nødvendig kompetenceudvikling • Udvikling af model for løbende monitorering af performance • Plan for implementering <p>Projekt – Effektiviseringsgevinster (2017-2018)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ensartet tilgang til effektiviseringsgevinster. • Model for budgettering af effektiviseringsgevinster. • Organisering af arbejdet med effektiviseringstiltag. • Vidensdeling om effektiviseringstiltag mellem byggeprojekterne.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	<p>Målet er, at den fremtidige organisering kan understøtte realisering af effektiviseringsgevinster.</p>

3.6.8 Sociale klausuler i byggerierne – FAUK projekt

Byggeprojekter involveret	<p>Region Hovedstaden har udpeget 13 byggeprojekter, hvor der er indskrevet uddannelsesklausuler i entreprisekontrakterne. Medarbejdere herfra indgår i et samarbejde, der skal styrke deres arbejde med klausulerne i praksis.</p> <p>For at sikre det bedste resultat, indgår en række andre i samarbejdet;</p> <ul style="list-style-type: none">• Regionens interne centrale enheder• Kuben Management indkøbt til ekstern konsulentbistand samt en række branchekyndige og udvalgte erhvervsskoler. <p>Samarbejdet kaldes FAUK-projektet. FAUK står for Forvaltning af regionens uddannelsesklausuler.</p>
Formål	<p>Der er to overordnede formål med samarbejdet.</p> <p>For det første at kvalificere forvaltningen af uddannelsesklausulerne i egen organisation. For det andet skal samarbejdet, herunder drøftelser med eksterne branchekyndige, bidrage til udvikling af et efterspurgt værktøj blandt offentlige bygherrer, herunder regionerne (se resultater).</p>
Status	<p>Projektsamarbejdet FAUK gennemføres i 2017-2018.</p> <p>Kuben Management har gennemført interne interviews og byggepladsbesøg samt flere arrangementer med både interne og eksterne. Alt sammen skal bidrage til det samlede projektresultat.</p> <p>Supplerende til projektet skal nævnes at Region Hovedstaden har indgået samarbejdsaftale med BAT kartellet i forhold til at sikre overholdelse af de sociale klausuler. Ligeledes er en tæt opfølgning på antal praktikpladser i forbindelse med månedsopfølgning på de store hospitalsbyggerier.</p>
Resultater	<p>De endelige resultater er klar i 2018.</p> <p>Da Region Hovedstaden i 2016 gennemførte en analyse af bl.a. regionernes uddannelsesklausulforvaltning, fremstod særligt én fælles udfordring, nemlig at dimensionere, hvor mange lærlinge man som bygherre kan stille krav om indenfor de forskellige</p>

	<p>opgaver(måltal/uddannelsesklausuler), der matcher de lærlingerelevante opgaver hos leverandører/entreprenører.</p> <p>Ét af resultaterne af FAUK-projektet er, at Region Hovedstaden i 2018 kan udbrede dimensioneringsstandarder for korrekte måltal for elever i praktik, der forhåbentlig kan komme alle regionerne og dermed også vores leverandører (entreprenører) til gode.</p> <p>Dimensioneringsstandarderne vil tage højde for forskellige parametre, scenarier og fagentrepriser i forbindelse med regionernes byggeprojekter.</p>
Forventede resultater	<p>Region Hovedstaden forventer resultater, der både direkte og indirekte kan indvirke på klausulforvaltningen i egen organisation. Forventningen omhandler både regionens juridiske paradigmer og udmøntningen heraf, kvalificerede måltal (krav om lærlinge) i kontrakterne, styrket samarbejde om klausulforvaltningen med eksterne rådgivere og interne byggeledere o.m.a.</p> <p>Desuden forventer Region Hovedstaden at projektet kan bidrage med både konkrete anbefalinger og værktøjer, der kommer de øvrige regioner tilgode.</p>
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	<p>Da det kan koste unødvendige ressourcer, når uddannelsesklausuler ikke forvaltes optimalt, forventes projekt FAUK at bidrage til besparelser.</p>

3.6.9 Temadag – vidensdeling ved ibrugtagningsopgaven – nye fysiske rammer herunder træning af personale, arbejdsgange og patientforløb samt evt. behov ny organisering.

Byggeprojekter involveret	Samtlige større hospitalsbyggeprojekter inviteres til temaeftermiddag - netværksgruppe.
Formål	Formålet er at videndele mellem projekter og viderebringe viden og erfaringer omkring planlægning, gennemførelse samt metoder (voksdug, simuleringmetoder, VR, mock up mv.) for ibrugtagningsarbejdet – herunder træning af personale, arbejdsgange, simuleringer af patientforløb samt evt. behov for ny organisering inden indflytning i nye bygninger

Status	Temaeftermiddag holdes december 2017. Det forventes at blive fulgt op af flere temadage, hvor der kan videndeles og dannes grundlag for etablering af netværksgrupper mellem projekterne.
Resultater	Se nedenfor.
Forventede resultater	Det forventes at ibrugtagingsarbejdet 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 Arbejdsmiljø på byggepladser

Byggeprojekter involveret	Alle kvalitetsfundsbyggerierne og øvrige store byggerier i Region Hovedstaden. Arbejdet laves i samarbejde med Center for Ejendomme i Region Hovedstaden, og erfaring fra regionens øvrige mindre projekter vil blive inddraget.
Formål	Formålet er at afklare håndteringen af arbejdsmiljø på regionens byggepladser, herunder om der skal udarbejdes fælles værktøjer / retningslinier.
Status	Indhentning af information via spørgeskema pågår i efterår 2017. I foråret 2018 vil der blive afholdt møder med alle projekterne omkring uddybning af besvarelser.
Resultater	
Forventede resultater	Overblik over arbejdet med arbejdsmiljø på byggepladserne, og evt. udarbejde fælles regionale værktøjer og retningslinjer for byggeri i Region Hovedstaden.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Der forventes ikke at være direkte besparelser for kvalitetsfundsprojekterne, men arbejder forventes at kunne lette og ensrette Region Hovedstadens arbejde med arbejdsmiljø på byggepladser.

3.6.11 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 forsikring hos TRYG.</p> <p>Region Hovedstaden har endvidere pr. 1. januar 2017 indgået aftale med Willis forsikringsmæglere om assistance med håndtering af skadesanmeldelser til TRYG. I aftalen indgår 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 samt ved TRYGs besigtigelse af anmeldte skader.</p> <p>Der blev primo september 2017 afholdt forsikrings workshop med deltagelse af Willis, samt risikokonsulent fra Epikon Tobias Bøggild, der har assisteret Region Hovedstaden i forbindelse med udbuddet af mægler ydelsen.</p> <p>På risikoworkshoppen blev TRYG policens dækninger kort gennemgået mens rammerne for Willis kontrakten blev gennemgået, således at viden om rådgivningsmulighederne øges.</p> <p>Som supplement til den afholdte workshop, blev der medio 2017 foretaget en ajourføring af "forsikrings pixibog" fra 2015, der overskueligt angiver hvilke dækninger de enkelte aktører der er omfattet af forsikringen har, ajourført. Bogen er endvidere gjort tilgængelig online, hvor den også kan hentes i pdf.</p>
Status	På baggrund af workshop pågår forsikringsmøder med alle projekter der er omfattet af TRYG policen hvor der afdækkes hvorvidt projekterne overholder TRYG policens krav og betingelser.
Resultater	Der er skabt større kendskab til TRYG policens ramme og betingelser samt skabt fokus på hvilken assistance projekterne kan hente hos Willis i forbindelse med risikoafdækning og skadeshåndtering.

Forventede resultater	Der forventes at der nu skabes transparens om skader der er anmeldt til TRYG samt en proaktiv håndtering af fremadrettede skadesforløb således, at der kan opnås bedst mulig forsikringsdækning på en TRYG skadesanmeldelse.
Eventuelle besparelser ved implementering af initiativet	Der forventes blandt andet fokus på de bygningsmæssige brandforanstaltninger der kan begrænse præmiestigninger på den efterfølgende driftsforsikring der pt. varetages af CODAN.

3.6.12 Commissioning i de store hospitalsbyggerier

Byggeprojekter involveret	Alle de store hospitalsbyggerier
Formål	Region Hovedstaden skal over de næste otte år tage ca. 400.000 m2 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 udbredes 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.

4 Innovationsprojekter støttet af Sygehuspartnerskabet v/Markedsmodningsfonden

Initiativet blev iværksat af Markedsmodningsfonden (tidligere Fornyelsesfonden) og de fem regionale vækstfora i 2011. Alle regioner har deltaget i Sygehuspartnerskabet, og hvert af de regionale vækstfora investerede 10 mio. kr., mens fonden investerede 50 mio. kr., så den samlede offentlige finansiering var på 100 mio. kr.

Partnerskabet havde til formål at bidrage til realisering af sygehusbyggeriernes erhvervsmæssige potentiale ved at fremme udvikling, standardisering og markedsmodning af moderne danske sygehus- og sundhedsløsninger.

Det var aftalen, at regionernes pejlemærker for fælles indsatser om sygehusbyggeri skulle være en inspirationskilde for udvælgelsen af partnerskabets indsatsområder. Der blev nedsat en styregruppe for partnerskabet, hvor alle regioner deltog, og i sammensætningen af styregruppemedlemmerne var der taget højde for en sammenhæng med styregruppemedlemmerne af regionernes projekt om videndeling i sygehusbyggeri.

Partnerskabet har udmøntet den samlede bevilling i to ansøgningsrunder i henholdsvis 2012 og 2013 inden for tre områder: 1) Logistik og sporbarhed, 2) udlæggelse og selvhjulpethed samt 3) hospitalsinfektioner/hygiejne. Fonden har primært støttet projekter inden for området logistik og sporbarhed.

Markedsmodningsfonden og regionerne besluttede i foråret 2013 at anvende de resterende midler i partnerskabet til at afprøve innovativ offentlig efterspørgsel som et redskab til at fremme udviklingen af innovative sygehusløsninger. Der er afholdt to PCP-udbud (pre-kommerciel procurement) i 2014, hvor der hos udvalgte virksomheder indkøbes udvikling og test af en prototype inden for følgende to områder:

1. Automatisering af arbejdsgangene på sterilcentraler
2. Reduktion af smittespredning ved brug af sengestuer og tilhørende baderum.

Den samlede projektstatus er, at 14 projekter af de i alt 16 projekter er afsluttet og 2 projekter er lukket pga. likviditetsproblemer. De følgende afsluttede projekter fremgik af oversigten over videndelingsinitiativer 2016 og vil derfor ikke her blive beskrevet nærmere:

- Den intelligente forsendeskasse
- Gibosort (tidligere benævnt Robosort) - intelligent sortering af blodprøver
- Sengetransporter med indbygget springssystem

- Trådløs sporbarhed via et elektronisk patientarmbånd
- Healthcare Asset Tracing (HAT) – Intelligent sporing af varer og medicinske effekter på hospitaler
- Intelligent hospitalslogistik
- Markedsmodning og test af autoclaverbar sterilvogn
- Tag, Track & Trace: sikker sporing af kirurgiske instrumenter
- Lifeline
- Markedsmodning af sensorteknologi til optimal behandling af venøse bensår
- Håndfrit bad
- Sikker desinfektion af intravenøse katetre via UVC lys teknologi
- Modulært sengebord
- Clean Bed
- Automatisering af arbejdsgangene på sterilcentraler (PCP-projekt)
- Reduktion af smittespredning ved brug af sengestuer og tilhørende baderum (PCP-projekt)

Det skal i denne forbindelse bemærkes, at flere af de afsluttede projekter arbejder videre med markedsmodningsarbejdet med henblik på salg af løsningerne. Det gælder eksempelvis projektet; Tag, Track & Trace: Sikker sporing af kirurgiske instrumenter, der har fået stor opmærksomhed internationalt. Produktet er meget tæt på markedet, og der gennemføres aktuelt konkrete tests i Tyskland.

Andre eksempler er projektet; Håndfrit bad, hvor den nystiftede virksomhed IWI technology, forventer, at dele af den samlede løsning kommer til salg i løbet af næste år samt projekt Lifeline, hvor man har udviklet og testet to apps samt tilhørende devices. Firmaet arbejder videre med at markedsmodne til salg via CE mærkning og medical device godkendelser. Firmaet forventer at kunne gå på markedet med to produkter.