

Forslag til budgetinitiativ i budget 2024-2027

INITIATIV 4.6: Grøn indkøbsstrategi for medico

Fremsat af: Miljø- og klimaudvalget,
Radikale Venstre og Venstre

Formål og indhold:

Medicinsk udstyr og "devices" samt indkøb af varer og tjenester, udgør over 50 % af regionens klimaaftryk. Derfor er der brug for at støtte udviklingen af nye og mere klimavenlige utensiler (kliniske varer). Der pågår allerede et udviklingssamarbejde mellem klinikken og DTU herom.

Dette udviklingssamarbejde ønskes udbredt i form af grønne indkøbsprojekter, hvor indkøbsafdelingen har mulighed for at lave offentlig-privat partnerskaber, der skal danne grundlag for grønne indkøb af medicoteknologi. Det foreslås derfor at afsætte 300.000 kr. til konkret udviklingssamarbejde. Der skal være tale om specifikke projekter i samarbejde med klinikken, herunder udbredelse i hele klinikken.

Administrationens vurdering:

Medicinsk udstyr, kliniske varer og tjenester udgør over 50% af regionens klimabelastning. Medico-teknisk udstyr udgør en stor del af denne klimabelastning, og der er brug for innovative løsninger for at nedbringe klimabelastningen herfra. For at nedbringe klimabelastningen fra medicoteknisk udstyr er der tre overordnede strategier; 1) *Brug mindre*, 2) *brug længere* og 3) *brug grønnere*.

Brug mindre-strategien forfølges ved at behandlingsforløb ændres, så der ikke er behov for udstyret, eller hvis nyt udstyr kan løse flere opgaver samtidig, eller hvis udstyrets udnyttelsesgrad bliver bedre gennem højere grad af deling.

Brug længere opnås ved at få længere garanti- og serviceperioder, sikre at udstyret bliver vedligeholdt og repareret optimalt, samt at udstyr stilles til rådighed for genbrug.

Brug grønnere opnås ved at leverandørerne udvikler nye produkter, der belaster miljøet mindre i råvareudvindingen, produktionen, brug og bortskaffelsen.

Administrationen ser størst potentiale i at følge strategien om at *bruge mindre* og vil anbefale, at første skridt i en grøn indkøbsstrategi for medicoudstyr er en analyse, der kortlægger kapacitetsudnyttelsen af udstyret og finder løsninger, så afdelinger og hospitaler nemmere kan dele udstyret. I dag er der en tendens til at udstyr ejes af en afdeling, f.eks. ultralydsscannere, som mange afdelinger har i forskellige størrelser, men hvor udstyret ikke bruges så ofte på hver afdeling.

Der er barrierer for deling af udstyr, som dels handler om det internt organisatoriske, dels om det internt forretningsmæssige og dels teknologiske årsager. Det gør fx at medarbejdere ikke har overblik over, hvor udstyret befinder sig, eller om det bliver brugt.

En løsning hvor kapacitetsudnyttelsen for medicoudstyret bliver hævet vil kunne omfatte meget medicoudstyr, og herved have en væsentlig CO2-effekt, sammenlignet med et konkret udviklingssamarbejde, fx om grøn optimering af et af de mange medicoprodukter der i dag bruges.

Administrationen foreslår, at en grøn indkøbsstrategi for medicoudstyr bliver tænkt sammen med den medicostrategi, som regionen for nylig har vedtaget og at grønne elementer desuden kobles til nuværende aktiviteter i strategien.

Første skridt i eksekveringen af en grøn strategi vil være at forbedre udnyttelsesgraden af medicoudstyret.

Projektet vil blive gennemført i tre trin:

Trin 1: Foranalyse

Analyse af kapacitetsudnyttelsen på udvalgt udstyr, løsningsmuligheder og businesscase for optimeringspotentialet.

Trin 2: Innovativt indkøb

En organisatorisk og/eller teknologisk løsning, der kan facilitere den øgede deling af udstyr udbydes, så leverandører kan byde ind. Løsningen godkendes af hospitalsdirektørkredsen før implementering.

Innovativt indkøb og tilpasningen af løsningen til praksis på hospitalerne varetages af projektleder der ansættes.

Trin 3: Implementering

Projektlederen sikrer sig at løsningen implementeres bredt på hospitaler og at den kan driftes, således at effekten realiseres fremadrettet.

Der findes eksempler løsninger på området, som projektet kan hente inspiration i. Fx har det nye hospital i Køge indført en fællespulje af medicoudstyr, hvor afdelinger betaler pr. brug. Der er dog stor kompleksitet ift. de enorme mængder forskelligt udstyr vi har i dag, og måden hvorved hospitalernes økonomi er bygget op ift. ejerskab af udstyr og indkøbs- og medarbejderressourcer.

Administrationen anbefaler at der ansættes en projektleder til at drive projektet og sikre fuld implementering på tværs af hospitaler. Det forventes, at der skal anvendes ekstern konsulentbistand til foranalyse og udvikling af den nye løsning til deling af udstyr.

Konsekvenser:

Økonomi (mio. kr.)	2024	2025	2026	2027
Etableringsudgifter	0	0	0	0
Løn (til evt. nye årsværk)	0	0,6	0,6	0
Øvrig drift	0,3	0,6		
Udgifter i alt	0,3	1,2	0,6	0

Personale (antal)	2024	2025	2026	2027
Årsværk (hvis der skal ansættes nye)		1	1	

Finansiering:

Sundhedskassen	X
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første tekstudkast til budgetaftalen:

Indkøb af medicoteknisk udstyr udgør en stor økonomisk post i regionen, men også stor klimamæssig belastning. Med denne budgetaftales sættes penge af til at undersøge muligheder for bedre at kapacitetsudnyttet udstyret på tværs af afdelinger og hospitaler samt implementere løsninger der gør behovet for nyt udstyr mindre.

Initiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Bedre udnyttelsesgrad af eksisterende udstyr er en af de mest effektfulde strategier til grøn omstilling og et vigtigt skridt til mere cirkulær økonomi. Dette understøtter bl.a. verdensmål 12 om Ansvarligt forbrug og produktion og verdensmål 13 om Klimaindsats, fordi der er store klimabelastninger forbundet med produktion af nyt udstyr.