

Besparelseskatalog DNV marts 2020				Forventet konsekvens for				Estimat			
Pos.	Kategori	Etape	Delpjekt	Projekttilpasning	Tid	Drift	Kvalitet	Areal	Enhedspris	Økonomi [1000 kr.]	Beslutnings-frist Kvartal/år
		1,3	DP5	Reduktion af terrænarbejde, herunder beplantning og belægning i gårdhaver	Da der er tale om en reduktion i arbejdet, vil en indløsning ikke have negativ indflydelse på tidsplanen.	Reduktionen vil betyde, at der ikke er vedligehold af arealerne indeholdt i entreprenørarbejdet efter aflevering, hvilket er normalen for denne type anlægsarbejder. Konsekvensen vil således være, at Hospitalsenheden Vest i stedet skal sikre vedligeholdelse af arealerne, hvilket vil betyde at udgiften pålægges hospitalets driftbudget eller vedligehold ikke gennemføres. Vælger Hospitalsenheden Vest at indkøbe vedligehold ved entreprenøren vurderes udgiften at være den samme.	Der vil være tale om en kvalitetsforringelse af det omkringliggende terræn samt af de gårdhaver der er i den somatiske del af byggeriet, da der vil være mindre beplantning end forudsat og/eller mindre vedligeholdelse. Det vil ikke få nogen betydning i forhold til kravet om et fuldt funktionsdygtigt hospital.			2.500	3/2020
43	L	IT og apparatur og logistiske løsninger	Medico-teknik	Øget genanvendelse af medicoteknisk udstyr	Indløses emnet vil udstyr fortsat skulle installeres, ligesom det er tilfældet med nyt udstyr. Dermed vil en indløsning ikke have indflydelse på tidsplanen.	Der opstår hurtigere behov for vedligehold af genanvendt medicoteknisk udstyr efter indflytning sammenlignet med nyindkøbt udstyr. Vedligeholdelsen vurderes dog at være håndterbar, blandt andet fordi der er tale om udstyr, der allerede er i brug. Det kan yderligere give udfordringer ikke at have identisk udstyr - da personalet skal kende flere slags udstyr, hvilket kan være ekstra tidskrævende for personalet. Det er dog som nævnt udstyr, som i dag er i brug og dermed kendt af personalet. Det er endnu ikke fastlagt, hvilket udstyr der er tale om, men det kan eksempelvis være genbrug af knoglerum. Dette afklares i det tilfælde, det bliver nødvendigt. Dermed kendes den forventede levetid ikke, men der vil naturligvis være tale om udstyr, som kan anvendes i en årrække efter ibrugtagning, hvis det bliver nødvendigt.	Der sker en standardisering af udstyret i forbindelse med nyindkøb, bl.a. for at udstyret er genkendeligt for personalet. Med øget genanvendelse kan forventes mere forskelligt udstyr på hospitalet. Kvalitetsmæssigt kan der være forskel på udstyret, men da der er tale om udstyr, som er i brug i dag vil det ikke få betydning i forhold til kravet om et fuldt funktionsdygtigt hospital.			3.600	1/2021
42	L	IT og apparatur og logistiske løsninger	LI	Ensartet møblering	Indløses emnet vil inventar i stedet for at skulle indkøbes og installeres skulle flyttes og installeres. Tidsmæssigt vurderes det ikke, at der vil være forskel på de to opgaver, og dermed vil en indløsning af emnet ikke have indflydelse på tidsplanen.	Der opstår hurtigere behov for vedligehold og udskiftning af inventaret efter indflytning, når der anvendes brugt inventar. Det vurderes dog, at inventaret vil kunne anvendes i en årrække efter ibrugtagning, inden det skal udskiftes.	Det visuelle indtryk af de nye hospitalsbygninger ændres, når der indflyttes mere forskelligt brugt inventar. Indtryk i afdelingerne bliver rodet, og der vil være manglende æstetisk sammenhæng. En del af møblerne er i dag betrukket med stof. Hygiejnemæssigt vil andet materiale være at foretrække. Hvis ensartet møblering udgår vil det dog ikke få betydning i forhold til kravet om et fuldt funktionsdygtigt hospital.			1.000	4/2020
32	L	IT og apparatur og logistiske løsninger	LI	Pårørendesofa	Da der er tale om indkøb af udstyr, som ikke vil blive foretaget, vil en indløsning ikke have indflydelse på tidsplanen.	Uden pårørende sofa (som en pårørende selv kan redde op) skal personalet fremskaffe ekstra seng, madras eller felt seng til pårørende. Skal opbevares i depot, hvilket vil medføre trange pladsforhold her. Desuden bliver der øget overvågning, når pårørende ikke er tilstede. Dermed øget personaleomkostninger. De ekstra arbejds gange vurderes at tage ca. 15 min. pr. døgn pr. stue. Forudsat at der med pårørendesenge ville være pårørende til stede 1/3 af sengedagene og der er en belægningsprocent på 85% i 297 senge svarer dette til ca. 7600 timer om året eller ca. 5 stillinger. Merudgiften på driften vil dermed være ca. 2,25 mio. kr. årligt, som vil skulle findes på normeringsprincipperne på plejen. Hertil kommer den manglende kvalitetsforbedring, som pårørendesenge og større tilstedeværelse af pårørende ville medføre.	Ingen pårørendesofa kan betyde, at pårørende ikke kan overnatte. Dette strider mod ønsket om inddragelse af pårørende. Trygheden for patienten ved at have pårørende tæt på døgnnet rundt fjernes. Pårørendesofaen har dog ingen konsekvenser for sygehusets funktionalitet og dermed for kravet om et fuldt funktionsdygtigt hospital.			5.000	3/2020