

Region Syddanmark

Delstrategi for Medicoteknik og IT

Intro

Den grønne omstilling er et fælles ansvar. I Region Syddanmark ønsker vi at gå forrest og tage ansvar for at sætte fart på den grønne omstilling af det danske sundhedsvæsen.

Regionens overordnede klimamålsætning er, at:

CO₂-aftrykket skal reduceres med mindst 35% i 2030 i forhold til 2020, svarende til en reduktion på 262.000 tons CO₂e¹.

For at opnå dette mål, er der blevet udarbejdet 6 delstrategier, der tilsammen skal an vise vejen til, hvordan Region Syddanmark når dette mål.

De 6 delstrategier er:

- Klimaoptimeret energiforbrug
- Energieffektiv og fossilfri kørsel og transport
- Bæredygtigt byggeri
- Kliniske og øvrige forbrugsvarer
- Lægemidler og anæstesigasser
- Medicoteknik og IT

Nærværende delstrategi fastsætter konkrete mål og indsatser, der skal gennemføres for at reducere CO₂e-udledningerne fra Medicoteknik og IT for dermed at bidrage til den overordnede klimamålsætning på mindst 35% CO₂e-reduktion i 2030.

Afgrænsning og baseline

Delstrategien omfatter regionens indkøb og beholdning af medicoteknisk apparatur og IT udstyr. For medicoområdet vil det sige alt mindre og større patientnært apparatur, såsom scannere, røntgen apparater og endoskoper samt laboratorieudstyr. For IT-området vil det sige IT produkter såsom PC'ere, printere og mobiltelefoner.

Baseline for Medicoteknik og IT 2020:

- Regionens medicotekniske apparatur og IT udstyr bidrog i 2020 med ca. 91.000 tons CO₂e - udledninger, hvilket svarer til 12% af regionens samlede udledninger på ca. 748.000 tons CO₂e.
- Af den samlede baseline udgør medicoteknisk apparatur 70.000 tons CO₂e, imens IT-udstyr udgør 21.000 tons CO₂e.

En mere udførlig gennemgang af baseline og scope for Medicoteknik og IT er vedlagt som *Bilag 1 - Samlet oversigt over baseline og metode for Medicoteknik og IT.*

¹ Se beslutning fra Regionsrådsmødet den 23. maj 2022 'Vedtagelse af klimamål for regionens samlede udledninger'

Målsætninger for medicoteknik og IT

Den overordnede målsætning for regionen er at reducere CO₂-udledningen fra medicoteknik og IT med 35% inden 2030, hvilket svarer til en reduktion på 32.000 tons CO₂e.

Reduktionsmålet på medicoteknisk apparatur og IT-udstyr er udfordret af, at regionen forventer et stigende indkøb af medicoteknisk apparatur og IT-udstyr. Årsagerne til dette er blandt andet indkøb af IT-udstyr og apparatur til Nyt OUH, og at områderne forventes at udvikle sig med ny og forbedret teknologi og apparatur til diagnostik og behandling. Indsatserne i denne delstrategi vil reducere CO₂e udledningerne, men hvor stor en andel disse reduktioner udgør af de samlede udledninger hen mod 2030 er ikke muligt at opgøre på nuværende tidspunkt. Det forventede øgede samlede forbrug understreger væsentligheden af at gennemføre delstrategiens indsatser for at begrænse CO₂e-udledningen for områderne.

Målsætningen opnås via følgende indsatser:

Indsatser:

- A. Region Syddanmark vil reducere CO₂e-udledningerne fra indkøb med 10% gennem grønne krav til leverandørkæden
- B. Region Syddanmark vil reducere CO₂e-udledningerne fra medicoteknisk apparatur med 8%. Generelt må indkøb af medicoteknisk apparatur forventes at stige frem mod 2030 med Nyt OUH, kvalitetsfundsprojekt og de eksisterende og fremtidige anskaffelsesplaner for medicoteknisk apparatur. Stigningen er ikke modregnet reduktionspotentialet for indsats B.
- C. Region Syddanmark vil reducere CO₂e-udledningerne fra IT-udstyr med 6%. Generelt må indkøb af IT-udstyr forventes at stige frem mod 2030 jf. Region Syddanmarks digitaliseringsstrategi. Stigningen er ikke modregnet reduktionspotentialet for indsats C.
- D. Implementering af indsatser fra nationale leads gennem strategien for Grønne Hospitaler

Reduktionspotentiale:

Delstrategien skulle bidrage med en samlet reduktion på ca. 32.000 tons CO₂e i 2030, hvilket svarer til 35% reduktion i forhold til baselineåret 2020. Den forventede vækst indenfor både anskaffelse af medicoteknisk apparatur og IT-udstyr betyder imidlertid, at indsatserne i nærværende delstrategi alene vil betyde en reduktion i stigningen af CO₂e udledningerne fra Medicoteknisk apparatur og IT-udstyr i 2030.

Delstrategien peger for nuværende på indsatser, der kan reducere udledningerne fra delstrategiens område med ca. 22.000 tons CO₂e fordelt med 14.000 tons fra Medicoteknik og 8.000 tons fra IT-udstyr.

I 2027 gøres status, og delstrategien revideres med indsatser, der dækker resten af målsætningen om en reduktion på ca. 32.000 tons CO₂e fra området medicoteknik og IT.

Indsatser frem mod 2030

I det følgende beskrives de indsatser, som er nødvendige for at opnå den overordnede målsætning.

Indsats A: Region Syddanmark vil reducere CO₂e-udledningerne fra medicoteknik og IT med 10% gennem krav til leverandørkæden

Krav til leverandørkæden forventes at kunne bidrage med 10% reduktion af CO₂e-udledningerne fra delstrategiens samlede omfang. Reduktionen er fordelt på 14% af udledningerne fra IT-udstyr og 9% af udledningerne fra medicoteknisk apparatur. Et vægtet gennemsnit af de to områder svarer til 10%.

Generelt er der for IT-udstyr et betydeligt større potentiale ved krav til leverandørkæden, end der er for medicoteknisk apparatur, fordi der er forskellige forudsætninger for den grønne omstilling på de to områder. IT-markedet er præget af stor konkurrence, stort fokus på bæredygtighed og en forventning om en høj grad af EU-regulering. Det medicotekniske område er derimod præget af et marked med meget lav grad af konkurrence, nogle gange med monopol, og lovgivningskrav der medfører en langsom omstillingsproces.

En udspecificering af reduktionspotentialet er vedlagt som *Bilag 2a – Indsats A Krav til leverandørkæden for medicoteknik* og *Bilag 2b – Indsats A Krav til leverandørkæden for IT*. Reduktionerne skal findes ved, at:

1. Alle Region Syddanmarks udbud indeholder som udgangspunkt grønne krav til leverandøren
2. Alt Region Syddanmarks IT-udstyr er omfattet af tilbagetagningsaftaler
3. Region Syddanmark sikrer højest mulig grad af genbrug og genanvendelse af medicoteknisk apparatur efter endt brug
4. Region Syddanmark bidrager aktivt til modning af markedet for den grønne omstilling

I samspil med ovenstående indsatser forventes leverandørerne via deres egen omstilling at bidrage betydeligt til reduktionen.

A.1 Alle Region Syddanmarks udbud indeholder som udgangspunkt grønne krav til leverandøren

Region Syddanmark vil sikre, at alle udbud, indeholder grønne krav. Derfor skal det for samtlige udbud, i forbindelse med opstart af det enkelte udbud, afdækkes hvilke grønne krav, det er muligt at stille. Dette skal sikres gennem et formaliseret samarbejde mellem Strategisk Indkøb og hhv. Regional IT og Medicoteknik.

CO₂e:

I delstrategien anvender vi betegnelsen CO₂e som en forkortelse for "kuldioxidækvivalenter". CO₂e udtrykker den samlede klimapåvirkning af flere drivhusgasser, hvor CO₂-ækvivalenterne anvendes som en standardmål for at sammenligne den globale opvarmningseffekt af forskellige drivhusgasser.

De grønne krav skal ud over at sikre mere grønne produkter også understøtte mulighederne for at implementere nogle af indsætterne under delstrategiens indsats B og C, som f.eks. reparation. For at realisere potentialet for levetidsforlængelse af medicoteknisk udstyr, vurderes det ved hvert udbud, om der kan stilles krav, der øger mulighederne for reparation.

I fællesskab med de øvrige regioner udarbejdes desuden standardiserede krav, der anvendes på alle udbud, hvor kravene er relevante. Med disse krav vil Region Syddanmark i samarbejde med de øvrige regioner være frontløbere for et grønnere marked og være med til at drive markedet i en grønnere retning.

For at sikre at regionens fortløbende arbejde med grønne indkøb og grøn omstilling sker på et databaseret grundlag, stilles også krav til leverandørerne om data, der kan understøtte dette arbejde.

A.2 Alt Region Syddanmarks IT-udstyr er omfattet af tilbagetagningsaftaler

Region Syddanmark indgår tilbagetagningsaftaler for alle IT-produkter med henblik på øget genbrug og genanvendelse.

Hvor det forretningsmæssigt giver mening, sker dette i form af aftaler om tilbagekøb for at fremme mulighederne for direkte genbrug, og dermed en forlængelse af produktets samlede levetid.

A.3 Region Syddanmark sikrer højest mulig grad af genbrug og genanvendelse af medicoteknisk apparatur efter endt brug

For det medicotekniske område er der gode muligheder for videresalg for flere produktområder. Der kan desuden på enkelte områder være mulighed for, at leverandøren tager apparaturet retur. I så fald bør det indgå som krav i udbudsaf-talen, at produktet genbruges eller genanvendes. Hvor der ikke er mulighed for hverken videresalg eller tilbagetagningsordning, kan mulighed for donation undersøges. Medicoteknisk apparatur indeholder desuden store mængder af metal, som giver gode muligheder for genanvendelse af materialerne i apparatur, der ikke kan anvendes til direkte genbrug.

Med henblik på øget genbrug og genanvendelse, lægger Region Syddanmark i forbindelse med større medicotekniske udbud en plan for:

- bortskaffelse af det gamle udstyr.
Når der indkøbes nyt udstyr, skal det afgøres, hvad der skal ske med det gamle. Denne vurdering laves på baggrund af apparaturets beskaffenhed, mængden af udstyr, der skal bortskaffes, markedet og produktets teknologiniveau/hvorvidt det er forældet.
- bortskaffelse af det nyindkøbte udstyr ved endt brug.
Når der indkøbes nyt udstyr, skal det som en del af forberedelsen af udbud vurderes, hvad der skal ske med det nye udstyr, når det er udtjent.

A.4 Region Syddanmark bidrager aktivt til modning af markedet for den grønne omstilling

Region Syddanmark er tilstedeværende og tydelig i kommunikationen over for markedet. Dette skal blandt andet ske gennem direkte dialog med leverandører, udarbejdelse af generiske krav og deltagelse i den offentlige debat.

Tæt dialog med markedet kan desuden ske gennem partnerskaber med virksomheder, eksempelvis i tilfælde, hvor regionen vil kunne bruges som testpartner for udvikling af mere klimavenligt medicoteknisk udstyr.

Region Syddanmark søger indflydelse på lovgivningen, hvor det kan understøtte en grønnere retning på indkøb. Påvirkning af indenlandsk og EU-lovgivning vil ske med henblik på mulighed for øgede krav til produkters bæredygtighed samt bredere rammer til at arbejde med bæredygtighed i udbud. De juridiske muligheder for øget anvendelse af grønne krav i udbud vil løbende blive undersøgt og afdækket.

Indsats B: Region Syddanmark vil reducere CO₂e-udledningerne fra medicoteknisk apparatur med 8%

Region Syddanmark vil reducere CO₂e-udledningerne fra medicoteknik med 11%, svarende til 8% af delstrategiens samlede omfang.

Reduktion af CO₂e-udledningerne fra medicoteknisk apparatur skal findes ved at:

1. Region Syddanmark begrænser overgangen fra flergangs- til engangsmedicoapparatur fra 2026.
2. Region Syddanmark forøger levetiden på beholdningen af medicoteknisk apparatur.
3. Optimeret udnyttelse af regionens beholdning af medicoteknisk apparatur
4. Region Syddanmark ændrer den økonomiske model og procedure for genanskaffelser af medicoteknisk apparatur

Det lægges til grund for målsætningen, at Region Syddanmark i forvejen arbejder med anbefalinger fra Vælg Klogt. Dette arbejde foregår i et sundhedsfagligt spor, men har også en forventet effekt på CO₂e-udledningen.

Generelt forventes indkøb af medicoteknisk apparatur at stige frem mod 2030 med Nyt OUH, kvalitetsfondsprojekt samt aktuelle og fremtidige anskaffelsesplaner for medicoteknisk apparatur. Den forventede afledte stigning i indkøb er ikke modregnet reduktionspotentialen for indsats B. Den planlagte vækst øger væsentligheden af at undgå unødvendige anskaffelser for at begrænse stigning i CO₂e-udledningen for området.

B.1 Region Syddanmark begrænser overgangen fra flergangs- til engangsmedicoapparatur fra 2026

De fleste studier viser, at anvendelse af flergangsprodukter samlet set giver en mindre CO₂e-udledning end anvendelse af engangsprodukter. Klimabelastningen ved produktion af elektronik er særligt høj. Forskellen varierer alt efter flergangsproduktets kvalitet og levetid. I tilgift til forskellen i CO₂-udledningen, øger engangsprodukter også affaldsmængden, og engangselektronik er desuden ikke praktisk muligt at sortere til genanvendelse, da det består af sammensatte materialer. Det medicotekniske apparatur, der findes som engangsprodukter skal typisk sorteres som farligt affald, hvilket yderligere øger klimabelastningen.

Det lægges således til grund for opfyldelse af målsætning for Medicoteknik og IT, at Region Syddanmark begrænser overgangen fra flergangs- til engangsmedicoapparatur, herunder eksempelvis skoper, således at der skal gives dispensation på baggrund af en faglig vurdering for at kunne udskifte et flergangsprodukt med et engangsprodukt.

B.2 Region Syddanmark forøger levetiden på beholdningen af medicoapparatur

Region Syddanmark laver forebyggende vedligeholdelse og forholder sig proaktivt til kvaliteten af apparaturparken, og vil yderligere forlænge levetiden på medicoteknisk apparatur, hvor det er muligt, og hvor det ikke kompromitterer drifts- eller patientsikkerheden. Levetidsforlængelser kan give væsentlige reduktioner i anskaffelser. Dette tiltag må forventes at skabe et behov for at flytte økonomi fra indkøb til drift.

Levetiden forlænges ved at:

- prioritere reparation, udskiftning af reservedele og opgradering af udstyr frem for at købe nyt.
- foretage flere "cost-benefit" analyser af, hvor længe det kan svare sig at reparere udstyret, uden der går på kompromis med patientsikkerheden.

B.3 Optimeret udnyttelse af regionens beholdning af medicoteknisk apparatur

Region Syddanmark vil optimere udnyttelsen af den eksisterende beholdning af det medicotekniske apparatur ved at skabe et samlet, databaseret overblik.

Dette skal ske gennem indføring af et værktøj til analyse af, hvor meget, hvornår og hvordan de forskellige apparater udnyttes. Analyseværktøjet skal bruges til at:

- identificere områder for optimeret udnyttelse.
- afklare, om behovet for nyt apparatur kan dækkes gennem den eksisterende beholdning frem for at anskaffe nyt.
- afstemme anskaffelser til det reelle behov.

Analyseværktøjet skal bidrage til et kvalificeret databaseret beslutningsgrundlag for sygehusdirektionerne, Medicoteknik og politikere.

Et analyseværktøj kan desuden give grundlag for en optimeret udnyttelse på tværs af enheder af udstyr, der forældes hurtigt på grund af den teknologiske udvikling. På samme måde kan det afdækkes, om det vil give en værdi at samle analyser på færre lokationer samt forlænge levetiden af apparatur ved at fordele belastningen ud på hele apparaturparken.

I analysen vil erfaringer fra de øvrige regioner desuden blive inddraget.

B.4 Ændret økonomisk model og procedure for anskaffelser af medicoteknisk apparatur

For at forlænge levetid, sikre overensstemmelse mellem det konkrete apparaturbehov og anskaffelsens størrelse og beskaffenhed, vil Region Syddanmark revidere den nuværende økonomiske model og procedure for genanskaffelser. Ved almindelige genanskaffelser, hvor udskiftningen alene skyldes alder og slidtage, udarbejdes en bevillingsmodel, der øger hastigheden for genanskaffelser.

Dette kan eksempelvis ske ved:

- at oprette årlige rammer til genanskaffelser inden for udvalgte apparaturgrupper.

- at sygehusdirektionerne administrerer de udmøntede rammer i samarbejde med Medicoteknik, der sikrer løbende genanskaffelse af udstyret med kort proces, når det er nødvendigt. Behovet vurderes i samarbejde med klinikken ud fra standen på udstyret og ud fra et klinisk perspektiv.
- at Medicoteknik på udvalgte apparaturgrupper kan håndtere nedbrud, uden at det forstyrrer klinikkens drift væsentlig, f.eks. via låneudstyr. Dermed sikres det, at der ikke udskiftes udstyr, førend det er nødvendigt.

Denne ændring kan eksempelvis tage form af fire politisk fastsatte genanskaffelsespuljer, én til hver sygehusenhed. Puljerne skal i så fald forvaltes af sygehusdirektionerne i samarbejde med Medicoteknik på vegne af Region Syddanmark.

For en nærmere beskrivelse af denne indsats, henvises til *Bilag 3 – Indsats B.4 Ændret økonomisk model og procedure for genanskaffelser af medicoteknisk udstyr*.

Det lægges til grund for gennemførsel af indsats B.4, at der gennemføres et analyseprojekt, der kan vurdere de økonomiske og driftsmæssige konsekvenser af en ændret genanskaffelsesmodel.

Resultaterne fra denne analyse indgår som en del af delstrategiens midtvejsstatus i 2027.

Indsats C: Region Syddanmark vil reducere CO₂e-udledningerne fra IT-udstyr med 6%

Region Syddanmark vil reducere CO₂e-udledningerne fra IT-udstyr med 24%, svarende til ca. 6% af delstrategiens samlede omfang.

Reduktion af CO₂e-udledningerne fra IT-udstyr skal findes ved at:

1. Region Syddanmark har øget opmærksomhed på værdien af digitaliseringstiltag i forhold til den afledte CO₂e-udledning
2. Region Syddanmark optimerer levetiden på beholdningen af IT udstyr
3. Region Syddanmark reducerer og optimerer forbruget af datalager
4. Region Syddanmark optimerer og nytænker det eksisterende IT-landskab
5. Analyse skal ligge til grund for C.1-C.4

Baselineåret 2020 var præget af ekstraordinært store indkøb af pc'ere til corona-beredskabet. Derfor er der i årene siden sket et naturligt fald i indkøb af pc'ere. Generelt må indkøb af IT-udstyr dog forventes at stige frem mod 2030 jf. Region Syddanmarks digitaliseringsstrategi. Denne forventede afledte stigning i indkøb er ikke modregnet reduktionspotentiallet for indsats C. Den stigende digitalisering øger blot væsentligheden af at undgå unødvendige anskaffelser for at begrænse stigning i CO₂e-udledningen for området.

C.1 Region Syddanmark har øget opmærksomhed på værdien af digitaliseringstiltag i forhold til den afledte CO₂e-udledning

En øget digitalisering og øget anvendelse af kunstig intelligens vil forventeligt kunne få en afledt effekt i form af reduceret CO₂e-udledning på andre områder, som eksempelvis transport, men for nærværende delstrategi må det forventes at betyde en stigning i indkøb. Nødvendig digitalisering bør gennemføres, men i den faglige vurdering af den faktiske værdi skal klimavurdering indgå som et parameter i værdivurdering ligesom kvalitet og økonomi gør.

C.2 Region Syddanmark optimerer levetiden på beholdningen af IT udstyr

Region Syddanmark vil forlænge levetiden på IT-udstyr, hvor det er muligt, og hvor det ikke kompromitterer IT- eller driftssikkerheden. Driftsstabilitet har afgørende betydning for regionen, og der går ikke på

kompromis med stabilitet. Dette begrænser for nogle områder og type udstyr mulighederne for levetidsforlængelse. På andre områder er det dog muligt at sætte standarder for levetid, herunder pc'ere.

Region Syddanmark levetidsforlænger desuden IT-udstyr gennem tilkøb af support frem for nyanskaffelse, som eksempelvis servere, hvor det er muligt. Dette tiltag må dog forventes at kunne blive økonomisk dyrere end at købe nyt.

For at levetidsforlænge den eksisterende beholdning af IT-udstyr, vil Region Syddanmark desuden prioritere reparationer og udskiftning af reservedele frem for at købe nyt. På nuværende tidspunkt er det for en stor del af IT produkter ikke muligt at udskifte reservedele, men markedet er ved at modnes, og inden for en kort tidshorisont, vil mulighederne for reparationer blive normen, idet et nyt EU-direktiv træder i kraft, som kræver, at IT-udstyr er produceret, så det bliver nemmere at udskifte reservedele.

C.3 Reduceret og optimeret forbrug af datalager

For at reducere behovet for datalagring vil Region Syddanmark reducere mængden af gemte filer med 10% og optimere måden, de resterende data opbevares på.

Region Syddanmark vil reducere mængden af gemt data ved at:

- Fastsætte procedurer for at slette data, databaser og programmer, der er overflødig eller forældede og ikke skal anvendes igen.
Kun ca. 30% af de gemte data anvendes igen på et senere tidspunkt, men det kan ikke altid forudsiges, om data skal bruges igen senere. For at sikre at overflødig data ikke optager unødigt meget lagerplads, udarbejder Region Syddanmark et system for sletning af forældet data, som tager højde for lovgivning og sikring af klinisk data.
Region Syddanmark vil desuden udarbejde retningslinjer for, hvordan man kan arbejde på en systemeffektiv måde, f.eks. i forbindelse med deling af filer, opbevaring af mails, mv.

Region Syddanmark vil optimere opbevaringen af gemte data ved at:

- Arkivere data, der ikke aktuelt anvendes, men som ikke kan slettes.
Region Syddanmark vil implementere automatiseret arkivering af data, der ikke er tilgået inden for en fastsat periode. Det vurderes, at 25%-50% af regionens data vil kunne arkiveres på magnetbånd i stedet for på datalager uden, at dette vil få betydning for driften.

C.4 Region Syddanmark optimerer og nytænker det eksisterende IT-landskab

Region Syddanmark vil optimere anvendelsen af IT-udstyr. Et optimeret IT-landskab kan indeholde flere elementer:

- Selv om langt de fleste medarbejdere anvender delte pc'ere, er der ca. 20% flere pc'ere end medarbejdere, og potentialet for at reducere antallet af pc'ere bør undersøges nærmere, herunder fordelene ved centralt ejerskab på enhederne.

- Regionens IT-udstyr tilpasses de opgaver, som det skal løfte. Det kan eksempelvis ske ved at undersøge muligheden for at udskifte eksisterende pc'ere, som benyttes til ESA². Hovedparten af de nuværende pc'ere vil med al sandsynlighed kunne erstattes af billigere og mere energieffektivt udstyr. Det vil desuden være muligt at indkøbe produkter med væsentligt mindre CO₂e-udledning blot ved at skifte fra en pc-model til en anden eller udskifte en pc med alternativ teknologi, f.eks. en tablet. uden at det har betydning for opgaveløsningen
- Region Syddanmark vil følge med i udviklingen på markedet og undersøge muligheden for at indføre princippet "en medarbejder - en enhed" for visse medarbejdergrupper. På sigt vil det blive muligt for en del medarbejdere at bruge deres smartphone i stedet for en pc, således at både behovet for telefon og behovet for pc kan løses af et enkelt produkt. Dette indebærer et meget stort potentiale for reduktion af CO₂e og bør genbesøges i delstrategiens midtvejsstatus, når markedet har haft nogle år til at modne. Muligheden eksisterer allerede på nuværende tidspunkt, så det vurderes, at det er et realistisk fremtidsscenario.
- Region Syddanmark vil reducere antallet af fysiske devices, herunder printere, skærme, mødeudstyr, mv. gennem at optimere anvendelsen af dem.
- Region Syddanmark vil undgå overkapacitet af servere, datalager, mv. ved løbende at sikre, at kapacitet stemmer overens med reelt behov.

C.5 Analyse skal ligge til grund for indsats C.1-C.4

Det lægges til grund for gennemførelse af indsats C.1-C.4, at der gennemføres et analyseprojekt, der kan vurdere, hvor forretningskritisk det enkelte udstyr og indsatser er, udstyrsbehov og arbejdsgange samt afdække yderligere potentialer og tage højde for de potentielle forandringsomkostninger. Analysen skal desuden konsolidere det i indsats C estimerede reduktionspotentiale. For at understøtte gennemførelsen af ovenstående indsatser, bør det som en del af analysen desuden undersøges hvilke værktøjer, der kan tages i anvendelse, som eksempelvis leasing, incitamentsmodeller, mv. Projekter, der kan gennemføres nu og her uden behov for et større analysegrundlag og afdækning af økonomi, igangsættes uden videre.

Indsats D: Implementering af indsatser fra nationale leads gennem strategien for Grønne Hospitaler

Region Syddanmark vil følge de retningslinjer og implementere de indsatser, som udpeges af de nationale leadområder, der er udvalgt i forbindelse med den fællesregionale strategi for Grønne Hospitaler. Det drejer sig om Region Midtjyllands leadområde Ressourceeffektiv forvaltning af medicoteknisk udstyr, Region Hovedstadens leadområde Laboratorier og diagnostik og Region Nordjyllands leadområde Digitalisering og virtuelle behandlingsforløb.

En konkret vurdering af potentialet for CO₂e-reduktion ad denne vej er ikke mulig at foretage, før de nationale leadområder begynder at udpege mulige projekter og indsatser. Regionen vil således følge

² Effektiv System Adgang er det system, der kører via Citrix, så sygehusansatte fleksibelt kan få adgang til relevante IT-systemer med deres adgangskort.

udviklingen inden for de nationale leadområder for at afdække muligheden for yderligere strategiske indsatser samt CO₂e-reduktion med henblik på en vurdering af disse ved midtvejsevalueringen af delstrategien i 2027.

Som en del af denne indsats, vil det være særligt relevant at følge Region Midtjyllands arbejde med at lave CO₂e-vurderinger for forskelligt medicoteknisk apparatur med henblik på at synliggøre CO₂e-omkostningerne i forbindelse med anskaffelser og eventuelt fastsætte en CO₂e-ramme for anskaffelser på lige fod med den økonomiske ramme. En sådan ramme vil indebære et stort potentiale for CO₂e-reduktion.

Der fastlægges ambitiøse mål i 2027 for den resterende CO₂e -reduktion

De ovennævnte indsatser, som delstrategien peger på, kan reducere CO₂e-udledningerne fra medicoteknisk apparatur og IT-udstyr med 24%, med det forbehold, at regionen planlægger med en vækst i anskaffelser af IT udstyr og Medicoteknisk apparatur, der ikke er indregnet i delstrategien.

Udviklingen af ny teknologi og smartere løsningsmuligheder kan gå hurtigt. Og udviklingen kan både øge behovet for anskaffelser og reducere behovet. Derfor gøres i 2027 status, og delstrategien revideres med tidssvarende mål for yderligere reduktioner, der kan sikre en reduktion på de 35% frem mod 2030.

Frem mod 2027 skal følgende grundlag opfyldes, for at kunne udarbejde den reviderede delstrategi:

1. Analyseprojekt for optimeret IT-landskab skal være gennemført.
2. Analyseværktøjet for medicoteknisk apparatur skal være indført.
3. Region Midtjyllands CO₂e-vurderinger for forskelligt medicoteknisk apparatur skal være færdigudarbejdet, så det bliver muligt at vurdere reduktionspotentialet ved at fastsætte en CO₂e-ramme for anskaffelser. Det skal undersøges nærmere, om det vil give værdi at fremlægge sådan en ramme som et forslag til en yderligere indsats.
4. De nationale leads i regi af Danske Regioners strategi for Grønne Hospitaler skal være løbet i gang og kommet med de første udspil og forslag til indsatser inden for IT og det Medicotekniske område.

Økonomi

Reduceret forbrug vil både medføre en reduktion i CO₂e-udledningen og i udgifter til indkøb. Overordnet set forventes det, at de besparelser, der er at hente på færre og mindre indkøb af henholdsvis IT-udstyr og medicoteknisk apparatur, vil kunne opveje de eventuelle fordyrelser, der måtte være i forbindelse med delstrategiens indsatser. Besparelserne vil primært være at hente på indkøb, imens der forventes ekstra udgifter til øget drift og vedligehold. Omkostningerne til både IT-udstyr og Medicoteknisk apparatur forventes dog at stige i løbet af de kommende år som nævnt ovenfor. Indsatserne i denne delstrategi vil forventeligt kunne bidrage med en begrænsning af de allerede stigende udgifter.

Indsats A - Region Syddanmark vil reducere CO₂e-udledningerne fra forbrug med 10% gennem krav til leverandørkæden

At stille grønne krav i udbud må forventes i nogle tilfælde at give dyrere produkter, da et grønnere produkt vil vinde, selvom det er dyrere end et ellers tilsvarende produkt. De økonomiske konsekvenser heraf afhænger blandt andet af den generelle markedsudvikling for grønnere produkter og leverandørernes strategi omkring prisfastsættelse af disse.

Af Budgetaftale 2023 punkt 3.3 fremgår det, at der er givet en grøn rabat på de forventede indkøbsbesparelser på 10 mio.kr. Følgende fremgår af budgetaftalen:

”Forbrug af indkøbte varer, tjenesteydelser samt bygge- og anlæg står for op imod 90 pct. af regionens samlede klimaaftryk. Nedbringelse af CO₂-aftrykket fra indkøb kan ske gennem en række forskellige indsatser. Nogle indebærer en besparelse på indkøb, andre en mulig fordyrelse.

Aftalepartierne er enige om at tilvejebringe de nødvendige økonomiske rammer for en målrettet klimainsats på indkøbsområdet **ved at reducere den forventede indkøbsbesparelse med 10 mio. kr. i 2024.”**

Det forudsættes at eventuelle fordyrelser i forbindelse med grønne krav i udbud som udgangspunkt dækkes af ovenstående justering, som er besluttet gældende fra 2024, for at tilvejebringe de nødvendige økonomiske rammer for en målrettet klimainsats på indkøbsområdet.

Indsats B - Region Syddanmark vil reducere CO₂e-udledningerne fra medicoteknisk apparatur med 8%

Ændring af den økonomiske model og procedure for genanskaffelser af medicoteknisk apparatur vil kræve prioritering af arbejdsressourcer, svarende til ca. ½ - 1 årsværk. Et vist arbejdspress må efter en ændring af anskaffelsesproceduren desuden forventes at flytte fra den lange ansøgningsprocedure til anskaffelsesprocesser i forbindelse med akutte nedbrud. De økonomiske omkostninger og besparelser ved en ændret genanskaffelsesprocedure skal afdækkes nærmere i en analyse jf. indsats B.4.

Indkøb og drift af et værktøj til analyse af scannerbeholdningen forventes at koste 1,1 mio. kr. det første år og herefter omkring ½ mio.kr. pr. år.

Reduceret forbrug har en dobbelt bundlinje, idet det både vil medføre en reduktion i CO₂e-udledningen og i udgifter til indkøb, og det forventes, at de besparelser, der er at hente på færre og mindre indkøb af medicoteknisk apparatur, på sigt vil kunne opveje de eventuelle fordyrelser, der måtte være i forbindelse med indkøb og drift af analyseværktøj. Det foreslås, at klimapuljen kan dække det første års indkøb og drift af analyseværktøjet.

Indsats C - Region Syddanmark vil reducere CO₂e-udledningerne fra IT-udstyr med 6%

Levetidsforlængelse af IT-udstyr vil være forbundet med en besparelse på indkøb af nyt udstyr, men øgede udgifter til reparationer og service, der i nogle af tilfældene vil svare til eller overgå indkøbsbesparelsen. Det forventes dog, at de øgede udgifter til reparationer og service kan dækkes af indkøbsbesparelserne.

Ændringer i IT-landskabet kan kræve indledende investering, alt efter hvilke omlægnings, der vurderes gangbare. Hvis der eksempelvis skal skiftes til en ”en medarbejder – en enhed” model, kræves indkøb af nyt software og programmer, der er kompatible med mobile systemer. Denne type indsatser vil i nogle tilfælde kunne tjenes ind over en længere årrække i kraft af færre enheder indkøbt.

Udarbejdelse af den analyse, der skal ligge til grund for gennemførsel af indsats C.1-C.4 vil kræve 2-3 mio.kr. at gennemføre. Der kan således blive behov for midler fra klimapuljen til at løfte denne opgave. Analysen jf. indsats C.5 skal afdække økonomi og investeringsbehov for de identificerede potentialer. De konkrete projektforslag, der udspringer heraf lægges til politisk godkendelse inden gennemførelse inkl. business case, såfremt de kræver investeringer.

Der må forventes behov for at prioritere arbejdsressourcer til implementering af indsatserne på enhederne. Disse udgifter forventes at tjene sig selv ind med tiden via de reducerede indkøb af IT-udstyr.

Reduceret indkøb af pc’ere til corona testcentre og beredskabspc’ere er ikke medregnet som reducerede udgifter.

Samlet vurdering

Overordnet set vil en del af indsatserne medføre en lille fordyrelse, imens andre indsatser vil medføre en besparelse, der kan begrænse den stigning, som må forventes af øget digitalisering og aktivitet. Ved fuld implementering af delstrategien, vil de besparelser, der er at hente på færre indkøb, set fra et sygehusperspektiv forventeligt opveje de eventuelle fordyrelser, der måtte være i forbindelse med de øvrige indsatser. Det er dog væsentligt at understrege, at der herudover vil være stigende udgifter til både medicoteknik og IT med den forventede vækst i både medicoteknisk og IT udstyr.

Finansieringen af konkrete omstillingsprojekter afholdes som udgangspunkt inden for de eksisterende driftsrammer. Upfront-udgifter nødvendige for at realisere besparelsen kan tilvejebringes via intern låneordning.

Analyseprojekterne kan anmode om midler fra klimapuljen til at dække udgifter til deres gennemførelse. Personaleressourcer til omstillinger skal dog som udgangspunkt dækkes af den almindelige driftsramme.

Midtvejsevaluering

I 2027 udarbejdes en midtvejsstatus, som samtidig er med til at danne grundlag for de indsatser der prioriteres i 2027-2030.

Bilag 1: Samlet oversigt over baseline og metode for Medicoteknik og IT i 2020

En samlet baseline for de to områder

Delstrategi for Medicoteknik og IT omfatter regionens indkøb og beholdning af medicoteknisk apparatur og IT udstyr.

Energiforbrug i forbindelse med anvendelsen af dette udstyr omfattes af delstrategi for Klimaoptimeret energiforbrug og CO₂e -udledningen i forbindelse hermed skal derfor ikke regnes med i baseline for delstrategien for Medicoteknik og IT.

Sundheds- og serviceydelser omfatter de tilfælde, hvor en patient eksempelvis henvises til undersøgelser uden for regionen eller i det private samt IT konsulenttydelser og software mv. Disse områder omfatter ikke regionens beholdning af apparatur og udstyr, og de indgår derfor ikke i delstrategiens scope.

De samlede CO₂e -udledninger fra medicoteknisk apparatur og IT udstyr, udgør 91.000 tons CO₂e, hvilket svarer til 12% af regionens samlede udledninger på ca. 748.000 tons CO₂e.

Baseline for hhv. medicoteknisk apparatur og IT udstyr er beregnet som to separate baselines, der er lagt sammen. CO₂e -udledningerne for de to områder fordeler sig således, at medicoteknisk udstyr fylder 70.000 ton CO₂e, imens IT udstyr fylder 21.000 ton CO₂e. Metoderne til beregning af de to baselines beskrives i det følgende.

Baseline for IT

Delstrategiens baseline for IT udstyr udgør 21.000 tons CO₂e. Baseline for IT udstyr er beregnet ud fra regionens indkøbsdata for 2020 med samlede udgifter i kr. omsat til tons CO₂e via en fastlagt beregningsfaktor. Kategoriseringen af indkøbsdata og CO₂e-udledninger er lavet ud fra UNSPEC koder.

Delstrategien tager udgangspunkt i 13 produktområder inden for IT udstyr, der tilsammen udgør 91% af baseline på 21.000 ton CO₂e svarende til ca. 19.000 ton CO₂e. Produktgrupperne er udvalgt på baggrund af følgende forudsætning:

- Produktgrupper med en gennemsnitlig årlig CO₂e-udledning på over 400 ton CO₂e.

Baseline for Medicoteknik

Delstrategiens baseline for medicoteknisk udstyr udgør 70.000 tons CO₂e. Regionens indkøb af medicoteknisk udstyr varierer meget på produktgrupper fra år til år, mens regionens samlede budget til indkøb af medicoteknisk udstyr ligger fast på et niveau på 420-450 mio. kr./år. Baseline er beregnet ud fra indkøbsdata, og dertil er der lavet en oversigt over den aktuelle beholdning af udstyr for at give et mere retvisende overblik over de produkter, regionen køber ind, da udstyret generelt har lang levetid, og derfor ikke udskiftes på årlig basis. Indkøbsdata for et enkelt

kalenderår vil derfor ikke tage højde for disse udsving i indkøbsmønstret. Ved at basere delstrategiens indsatser på den aktuelle beholdning af udstyr, opnås derfor et bedre grundlag for at vurdere potentialet for reduktion af CO₂e -udledningerne for alle produktgrupper frem for et ensidigt blik på de enkelte produktgrupper, der blev indkøbt i baselineåret.

Delstrategien tager udgangspunkt i 43 produktgrupper inden for medicoteknik, der tilsammen udgør 67% af beholdningen. Produktgrupperne er udvalgt på baggrund af følgende forudsætninger:

- Produktgrupper med en gennemsnitlig årlig CO₂e-udledning på over 500 ton CO₂e
- Produktgrupper med en gennemsnitlig årlig CO₂e-udledning på over 300 ton CO₂e, en beholdning på over 100 stk. og en levetid på under 12 år.

Metode til udvælgelse af indsatser til delstrategien

I kortlægningen af medicoteknisk apparatur og IT udstyr i Region Syddanmark er de største produktområder blevet identificeret. Kriterier for udvælgelse af produkterne er beskrevet ovenfor. Produktgrupperne er herefter blevet vurderet ud fra de af kommissoriet udpegede områder. Det vil sige, at der for hver produktgruppe er blevet vurderet potentiale for:

- leverandørens og producentens egen målsætning
- at stille krav til leverandørerne om mindre belastende materialer, produktion, transport, mv.
- miljømærker, certificeringer og EU-krav
- tilbagekøb/gensalg
- at forlænge levetiden
- opgradering
- minimeret energiforbrug
- at mindske spild/ændret adfærd
- ændring i procedure
- smallere sortiment
- at optimere bestillingsmønster
- at optimere lagerstyring og varelogistik
- serviceordninger og leverandørsamarbejder

Derudover er der vurderet barrierer i form af:

- medarbejderoplevelse
- øget behov for medarbejderressourcer
- outcome/kvalitet (bedre/uændret/forværret)
- bindinger til eksisterende apparatur/systemer
- systemløsninger/integrationer
- it-sikkerhed
- implementering

- logistik

Alle områder er gennemgået manuelt for at finde potentialer inden for hver produktgruppe. Fagpersoner, der har viden inden for de enkelte områder er blevet inddraget i denne gennemgang. Desuden er der blevet indsamlet viden fra andre regioner og igangsatte projekter i Region Syddanmark.

Derudover er der blevet holdt arbejds møder med fagpersoner fra Medicoteknik, Regional IT og sygehusene vedr. potentialer for ændringer af regionens egen drift, blandt andet optimering af regionens IT-landskab og optimeret udnyttelse af medicoteknisk udstyr.

Denne afdækning af potentialer og barrierer har dannet grundlag for de indsatser, der er blevet udvalgt til delstrategien under afsnittene *A. Krav i leverandørkæden*, *B. Medicoteknik*, *C. IT* og *D. Den fællesregionale strategi for Grønne Hospitaler*.

Bilag 2A: Indsats A – Krav til leverandørkæden – Medicoteknisk udstyr

Det estimeres, at der i 2030 kan opnås en reduktion fra krav til leverandørkæden på 9%. Fordelt på 0,5% fra transport, 6% fra energiforbrug og 2,5% fra øvrige krav.

Regionerne har sammen udarbejdet en tværregional model for, hvordan man kan beregne hver regions CO₂e-udledninger og -reduktioner. Denne model kaldes klimastyringsmodellen. Den opstiller en model for den forventede udvikling i CO₂e-udledninger, hvis vi driver sygehusene uden klimatiltag, og peger på hvor der forventeligt kan være reduktioner at hente.

Klimastyringsmodellen udpeger 8 reduktionsspor, hvoraf de 3 vedrører forskellige typer krav til leverandørkæden: Transport, energiforbrug og øvrige krav.

Beregningerne for delstrategiens indsats A – Krav til leverandørkæden er lavet med udgangspunkt i klimastyringsmodellens forventninger til reduktioner i 2035 og derefter tilpasset delstrategiens område samt strategiens slutår i 2030.

Se mere om klimastyringsmodellen i [denne video](#).

Tabel 1 viser den reduktion, der forventeligt kan hentes gennem krav til leverandørkæden. I tabellen er indregnet øvrige indsatsers indirekte påvirkning, idet potentialet reduceres forholdsmæssigt i forhold til de reduktioner der foretages f.eks. på grund af ændret adfærd eller mindre forbrug.

Tabel 1: Udspecificeret reduktionspotentiale for krav til leverandørkæden

	Andel CO ₂ e af produktets samlede udledning	Andel der forventes reduceret med	Total reduktion <u>efter</u> <u>korrektion for reduktion</u> fra øvrige reduktionsspor og udefrakommende forhold
C1 Krav til transport i leverandørkæden	3%	25%	0,5%
C2 Krav til energiforbrug i leverandørkæden	27%	35%	6,0%
C3 Øvrige krav i leverandørkæden	70%	5%	2,5%
Samlet reduktionspotentiale for krav til leverandørkæden			9%

C1 Krav til transport i leverandørkæden

Transporten fra råvare til endelig distribution bidrager kun med ca. 3% af varens samlede CO₂e-udledning, hvorfor den forventede reduktion kun bliver 0,5%.

Medicoteknisk udstyr transporteres sjældent med fly og består oftest af få større leverancer.

Reduktionen kan opnås ved blandt andet at stille krav til fossilfri last mile transport.

C2 krav til energiforbrug i leverandørkæden

Energiforbruget til produktion af produktet bidrager med ca. 27% af varens samlede CO₂e-udledning. Det er i klimastyringsmodellen forventet, at udledningen via energiforbrug reduceres med 70% i 2035. Det er antaget, at reduktionen er halvt gennemført i 2030. Det vurderes at der gennemsnitligt kan opnås en reduktion på 35% i 2030, når der er korrigeret for nationale og internationale tiltag, som allerede er fratrasket i klimastyringsmodellen.

En undersøgelse blandt medicoindustriens medlemmer viser, at 65% af de responderende virksomheder arbejder med reduktion af energiudledning fra produktionen.¹

En afdækning af 4 af regionens største leverandører og producenter af medicoteknisk udstyr viser at 3 af disse har reduktionsmål for egen direkte udledning. Kun en har reduktionsmål for udledning fra underleverandører. Hvorfor det vurderes at markedet er godt forberedt til at imødekomme krav til energiforbrug.

Reduktionen kan opnås ved at stille krav, der belønner de produktionssteder, hvor der arbejdes på energieffektivisering og indførelse af grønne energikilder, evt. ved krav om certificeringer.

C3 Øvrige krav i leverandørkæden

Omfatter især råvarer til produktet og emballage. Dette område bidrager med 70% og har således det største bidrag til varens samlede CO₂e udledning.

Den forventede reduktion på 2,5% fremkommer på baggrund af:

- Det medicotekniske område er præget af en lav grad af konkurrence, med få store aktører. Ca. 40% af indkøbet kommer fra et monopollignende marked, hvor leverandørens incitamentet til at arbejde med bæredygtighedsinitiativer er lavere, da der ikke opnås betydningsfulde konkurrencefordele ad den vej. De monopollignende markeder er ofte nye teknologier (som robot kirurgi), hvor der på sigt kommer konkurrence, eller områder hvor regionen er bundet af at købe fra nuværende leverandør grundet eget behov for ens apparatur.
- Markedet er præget af en høj grad af lovgivningsmæssig regulering eksempelvis til CE-mærkning via MDR-forordningen. CE-mærkningen sker i henhold til forordning om medicinsk udstyr via bemyndiget organ, til forskel fra andre områder hvor der er tale om selvcertificering. Medicoområdet står samtidigt i en overgangsfase mellem det gamle direktiv og den nye MDR-forordning. Dette betyder, at processen i forbindelse med ændring af produkter kræver ekstra ressourcer til godkendelsesprocedure, og at ændringsprocessen tager længere tid.
- Produkterne er teknisk tunge og derfor komplicerede at udvikle på.
- Området er præget af store internationale leverandører, og det danske marked udgør en meget lille andel af deres omsætning.
- Produkterne er materialetunge, hvorfor der i en vis grad kan opnås forbedringer ved øget brug af genanvendte materialer/materialer genanvendes efter brug.
- Et marked med meget store leverandører, der indgår i første runde af virksomheder, der omfattes af kravene til CSRD og CSDDD.

¹ 29 virksomheder har svaret på undersøgelsen.

- Reduktionen kan opnås gennem fortsatte krav til både den materialetype, der indgår i produkterne og emballagen samt genanvendelsesmulighederne for materialerne efter brug.

Regionens egen afdækning

I forbindelse med udarbejdelsen af delstrategien er der lavet en afdækning af potentialer og barrierer for de 43 største produktområder. Se nærmere beskrivelse i *bilag 1 - Samlet oversigt over baseline og metode for Medicoteknik og IT*.

I kortlægningen er identificeret 10 forskellige typer krav, der er mulige at anvende i udbud, samt 3 typer af krav der kan understøtte mulighederne for levetidsforlængelse og optimeret forbrug. I tabel 2 ses en oversigt over disse 13 typer af krav med angivelse af hvilket af klimastyringens reduktionsspor, kravet relaterer sig til.

Tabel 2: Muligheder for at stille krav i udbud

Kravtype (reduktionsspor)	Konklusion
Transport (C1)	Medicoteknisk udstyr transporteres sjældent med fly og består oftest af få større leverancer. Der er en del produktion i Europa. For alle områder er der potentiale for last mile transport, om end dette kun vil have lille reduktionspotentiale.
Produktion (C2)	Der kan stilles krav til produktionen for alle produkter. Der er en del produktion i Europa, der udover sker produktionen især i Japan og USA.
Materialer (C3)	Da områdets største potentiale ligger i levetidsforlængelse er det afgørende at materialerne er skabt til lang holdbarhed. Dog kan der stilles krav om genanvendte materialer (plast og metal).
Emballage (C3)	Medicoteknisk udstyr består oftest af få store leverancer. Der er ofte tale om skrøbeligt udstyr og emballagen er med til beskytte dette udstyr, hvorfor det kan have en stor negativ effekt at spare på emballagen. For mindre udstyr kan det være relevant at stille krav om flegangsemballage, som returneres til leverandøren.

Brugsfase (C3)	Alt indkøb har en brugsfase hvorfor det er relevant at stille krav til energi, vandforbrug og kemikalieforbrug. Dette er allerede indarbejdet i mange udbud. Krav kan f.eks. være: • Krav til kemikalieforbrug, herunder for nogle områder et lukket system der sikrer en minimal løbende tilførelse af kemikalier. • TCO beregning der inddrager energiforbrug
Reparation (C3)	Medicoteknisk udstyr er ofte egnet til reparation. Ud over krav om reservedele og serviceordning, der ofte stilles i dag, kan der supplerende stilles krav om: • Krav om "right to repair" (regionen har ret til selv at reparere). • Krav om mulighed for "remote service" hvor leverandørens serviceteknikere telefonisk vejleder regionens serviceteknikere. Udover at sikre hurtig reparation, og dermed større opetid, der kan betyde at man kan nøjes med færre backup apparater, er det også transportbesparende. Regionens egne teknikere vil desuden have en større interesse i at reparere frem for at købe nyt. • Mulighed for anvendelse af brugte reservedele. Dette kan især være relevant ved ældre udstyr hvor leverandøren ikke ønsker at garantere levering af nye reservedele. Det forventes ikke, at medicinsk udstyr bliver omfattet af kommende EU-krav til mulighed for reparation inden strategiens udløb.
Opgradering (C3)	Der kan stilles krav om, at opgraderinger til nye funktioner, inden for eksempelvis 5 år skal være omfattet af købet.
Videresalg (C3)	Der er gode muligheder for videresalg for flere produktområder, hvor det kan forventes at produkterne faktisk kommer i anvendelse. Det kan enten være til andre lande eller til andre brancher.² Dette kan ikke indarbejdes i udbuddet af produktet, men det er muligt at fastsætte procedurer og støtteværktøjer til videresalget. Der sælges blandt andet via opkøbere og på udbud.dk.
Adskillelse til genbrug af enkeltdele (C3)	Efter endt anvendelse kan dele tages af og anvendes som reservedele. apparatur er ofte bygget så det kan skilles ad, men det kan i nogle tilfælde være relevant at stille krav om mulighed for adskillelse. Der kan også være enkeltdele som f.eks. armstøtter der er monteret på apparaturet som kan genanvendes på nyt apparatur.

² Steder hvor der ikke er krav om CE-mærket reservedele, hvorfor produktet kan repareres selv om der ikke kan leveres originale reservedele.

Bortskaffelse (C3)	Mange produkter indeholder store mængder af metal, som giver gode muligheder for genanvendelse. Dette kan ikke indarbejdes i udbuddet af produktet, men det er muligt at fastsætte procedurer og støtteværktøjer til videresalg. Der er behov for viden om muligheder for bortskaffelse til genanvendelse. Der kan på enkelte områder være mulighed for at leverandøren tager apparaturets retur. I så fald skal det kræves at produktet genbruges eller genanvendes.
Apparaturafhængige utensilier (proprietære)	På 30% af indkøbet er der tilknyttet apparaturafhængige utensilier, svarende til 13 af de udvalgte områder. På 8 af disse 13 er der på nuværende kontrakter samtidigt udbudt apparaturafhængige utensilier. Det kan være en ret stor andel af indkøbet der vedr. apparaturafhængige utensilier. På f.eks. dialyseapparater er det 85% af indkøbet der stammer fra utensilier og kun 15% der vedrører apparaturet. Der vil ofte være bedre muligheder for at stille grønne krav til disse utensilier, og det er derfor relevant at inddrage dette i udbuddet. Apparaturafhængige utensilier indgår ikke i baseline for denne delstrategi, men delstrategien for kliniske og øvrige forbrugsvarer.
Understøttende krav for mulighed for levetidsforlængelse	Et stort potentiale for Medicoteknisk udstyr ligger i levetidsforlængelse, som behandles under kommissoriets punkt 3: "Reduceret forbrug herunder levetidsforlængelse". For at realisere dette potentiale er det nødvendigt at det i kontrakten er sikret at der kan ske denne levetidsforlængelse: • Krav om forebyggende vedligeholdelse i et fastsat antal år fra levering, men henblik på at holde apparaturet opdateret og i drift så længe som muligt. • Krav om reservedele i et fastsat antal år fra levering. Det kan være en udfordring at få leverandørerne til at levere reservedele i over 10 år. Især hvis der er indkøbt en model som allerede har været på markedet i nogle år. • Krav om serviceforpligtelse i et fastsat antal år fra levering (hvis leverandør servicere - på mindre produkter er det ofte regionens egne medarbejdere der servicere) • Krav om opgradering i et fastsat antal år fra levering. På enkelte af produktområderne må produkterne kasseres kun fordi leverandøren har meldt "end of life" (nuværende version af et givent apparatur udgår af leverandørens produktsortiment, hvorfor apparaturet ikke længere serviceres, og man ikke længere kan få softwareopdateringer eller reservedele). Kravene kan bestå af en kombination af mindstekrav og konkurrencekrav.

Understøttende krav for mulighed for optimeret forbrug	Det kan være relevant at stille krav til indkøbet som ikke direkte nedbringer CO2-udledningen, men som understøtter regionens efterfølgende muligheder for at optimere forbruget: • Spøringsenhed på pumper og mindre apparatur, så det altid er muligt at lokalisere enheden. • Krav til kemikalieforbrug, herunder for nogle områder et lukket system der sikrer en minimal løbende tilførsel af kemikalier. • TCO beregning der inddrager energiforbrug. • Standbyfunktion
--	---

Ud over de krav der stilles til produkterne gennem regionens udbud, lægges leverandørernes egen omstilling og kommende EU-krav også til grund for reduktionspotentialet. Dette redegøres der for i det følgende.

Leverandørernes generelle omstilling

Flere leverandør og producenter er begyndt at fokusere på den grønne omstilling via egne initiativer samt gennem krav fra EU. En afdækning af 4 af de største leverandører og producenter af medicoteknisk udstyr viser at:

Initiativ	Betydning
3 af disse har reduktionsmål for deres CO2-udledning og materialer	De fleste reduktioner fokuserer på øget energieffektivitet. Virksomhederne ønsker også at mindske brugen af begrænsede materialer og øge genanvendelsen samt brug af genanvendte materialer.
3 af disse har rapporteret på CSRD gennem ESG data	CSRD (Corporate Sustainability Reporting Directive) kræver at virksomheder rapporterer om ESG (Environmental, Social, Governance) data for at fremme transparens og ansvarlighed i bæredygtighedspræstationer.
2 er tilsluttet SBTi	SBTi (Science Based Targets initiative) hjælper virksomheder med at sætte klimamål i overensstemmelse med videnskabelige metoder for at begrænse global opvarmning til 1,5°C eller 2°C i overensstemmelse med parisaftalen
4 er ISO 14001 certificeret	ISO 14001 er en internationalt anerkendt ledelsesstandard for miljøledelse. Standarden lægger vægt på en løbende procesforbedring af ledelsessystemet. For at beholde miljøcertificeringen skal virksomheden løbende auditeres, hvilket sikrer vedligeholdelse og fortsat udvikling og forbedring af virksomhedens processer.
1 er ISO 50001 certificeret	ISO 50001 er en internationalt anerkendt ledelsesstandard for energiledelse. Den kan anvendes af organisationer af enhver størrelse og indeholder krav til fastlæggelse, ledelse og

Corporate Sustainability Reporting Directive (CSRD) EU's rapporteringsdirektiv om bæredygtighed, der indfører detaljerede rapporteringskrav på miljø(E), sociale forhold (S) og selskabsledelse (G) (ESG afrapportering)	Gældende fra regnskabsåret 2024. Dernæst skal store virksomheder rapportere fra 2025, mens små- og mellemstore virksomheder forventes at blive indirekte omfattet.
Corporate Sustainability Due Diligence Directive (CSDDD) Krav om at store virksomheder udfører omfattende due diligence-procedurer for at identificere, forebygge og afhjælpe negative indvirkninger på menneskerettigheder, miljøet og god forvaltningsskik i deres forsyningskæder og operationer.	Vedtaget i 2024 Implementeres løbende fra 2027 for virksomheder med 5000+ ansatte og implementeres løbende.

Bilag 2B: Indsats A – Krav til leverandørkæden - IT

Det estimeres, at der i 2030 kan opnås en reduktion fra krav til leverandørkæden på 13%. Fordelt på 1% fra transport, 7% fra energiforbrug og 5% fra øvrige krav.

Regionerne har sammen udarbejdet en tværregional model for, hvordan man kan beregne hver regions CO₂e-udledninger og -reduktioner. Denne model kaldes klimastyringsmodellen. Den opstiller en model for den forventede udvikling i CO₂e-udledninger, hvis vi driver sygehusene uden klimatiltag, og peger på hvor der forventeligt kan være reduktioner at hente.

Klimastyringsmodellen udpeger 8 reduktionsspor, hvoraf de 3 vedrører forskellige typer krav til leverandørkæden: Transport, energiforbrug og øvrige krav.

Beregningerne for delstrategiens indsats A – Krav til leverandørkæden er lavet med udgangspunkt i klimastyringsmodellens forventninger til reduktioner i 2035 og derefter tilpasset delstrategiens område samt strategiens slutår i 2030.

Se mere om klimastyringsmodellen i [denne video](#).

Tabel 1 viser den reduktion, der forventeligt kan hentes gennem krav til leverandørkæden. I tabellen er indregnet øvrige indsatsers indirekte påvirkning, idet potentialet reduceres forholdsmæssigt i forhold til de reduktioner der foretages f.eks. på grund af ændret adfærd eller mindre forbrug.

Tabel 1: Udspecificeret reduktionspotentiale for krav til leverandørkæden

	Andel CO ₂ e af produktets samlede udledning	Andel der forventes reduceret med	Total reduktion <u>efter</u> <u>korrektion for reduktion</u> fra øvrige reduktionsspor og udefrakommende forhold
C1 Krav til transport i leverandørkæden	3%	33%	1%
C2 Krav til energiforbrug i leverandørkæden	27%	40%	7%
C3 Øvrige krav i leverandørkæden	70%	11%	5%
Samlet reduktionspotentiale for krav til leverandørkæden			13%

C1 Krav til transport i leverandørkæden

Transporten fra råvare til endelig distribution bidrager kun med ca. 3% af varens samlede CO₂e udledning, hvorfor den forventede reduktion kun bliver 1%. Reduktionen kan opnås ved blandt andet at stille krav til at undgå flytransport samt til fossilfri last mile transport.

C2 krav til energiforbrug i leverandørkæden

Energiforbruget til produktion af produktet bidrager med ca. 27% af varens samlede CO₂e udledning. Det vurderes at der gennemsnitligt kan opnås en reduktion på 40% i 2030, når der er

korrigeret for Nationale og internationale tiltag, som allerede er fratrasket i klimastyringsmodellen.

En afdækning af 6 af regionens største leverandører og producenter af IT-produkter viser at 5 ud af 6 har reduktionsmål for både egen direkte udledning og for underleverandørers udledning. Målsætningerne ligger inden for et spænd på 30-100% reduktion i 2030, hvorfor det vurderes at markedet er særdeles godt forberedt til at i mødekomme krav til energiforbrug.

Reduktionen kan opnås ved at stille krav, der belønner de produktionssteder, hvor der arbejdes på energieffektivisering og indførelse af grønne energikilder, evt. ved krav om certificeringer.

C3 Øvrige krav i leverandørkæden

Omfatter især råvarer til produktet og emballage. Dette område bidrager med 70% og har således det største bidrag til varens samlede CO₂e udledning.

Den forventede reduktion på 5% fremkommer på baggrund af:

- IT området er præget af stor konkurrence med mange tilbudsgivere og en høj aftaledækning på 90%.
- Store dele af IT markedet er udover at være et Business to Business markedet også et forbrugermarkedet. Den store fokus på bæredygtighed på forbrugermarkedet har en afsmittende effekt på Business to Business markedet.
- Det offentlige har i flere år stillet krav om bæredygtighed i IT udbud.
- Leverandører arbejder allerede i dag med flere elementer som f.eks. genanvendte materialer og emballage.
- IT udstyr er blandt de første produkter der kommer EU-krav til via Ecodesign forordningen. De første leverandører er ved at forbedre sig på dette.

Dette område har der siden 2022 været stor fokus på i regionens udbud, og der arbejdes fortsat på yderligere krav til området. Reduktionen kan opnås gennem fortsatte krav til både de materialetyper der indgår i produkterne og emballagen samt genanvendelsesmulighederne for materialerne efter brug.

Regionens egen afdækning

I forbindelse med udarbejdelsen af delstrategien er der lavet en afdækning af potentialer og barrierer for de 13 største produktområder. Se nærmere beskrivelse i *bilag 1 - Samlet oversigt over baseline og metode for Medicoteknik og IT*.

I kortlægningen er identificeret 8 forskellige typer krav, der er mulige at anvende i udbud. I tabel 2 ses en oversigt over disse 8 typer af krav med angivelse af hvilket af klimastyringens reduktionsspor, kravet relaterer sig til.

Tabel 2: Muligheder for at stille krav i udbud

Kravtype (reduktionsspor)	Konklusion
Transport (C1)	For flere at produktområderne er transport med fly normal kutyme. Regionen har efter baseline året indført procedurer for at undgå transport af PC'er med fly. Noget lignende kan være relevant for blandt andet mobiltelefoner. For disse områder er potentialet højt. For alle områder er der potentiale for last mile transport, om end dette kun vil have lille reduktionspotentiale.
Produktion (C2)	Der kan stilles krav til produktionen for alle produkter. Der ser ud til være et skifte mod mere produktion i Europa (sandsynligvis for at opnå større leveringssikkerhed), energimixet i Europa er bedre end i resten af verden, hvorfor der potentielt kan opnås en reduktion.
Materialer (C3)	IT produkter indeholder ofte sjældne jordarts metaller som på sigt vil være svære at skaffe. Der er derfor potentiale for at producenterne selv vil omstille til genanvendelse af sjældne jordarts metaller, de første er allerede begyndt på denne omstilling.
Emballage (C3)	Der kan stilles krav til mængde og type af materiale for de fleste produkter. Især på enkeltindpakkede produkter der anvendes mange af, er der et stort potentiale. Siden baseline år er regionen begyndt at få leveret PC'er i bulk, hvor inderemballagen helt undgås. Det er også muligt at anvende emballage af genbrugspap.
Miljømærker (fortrinsvis C3)	På ca. halvdelen af produktområderne er det muligt at stille krav om miljømærker. Der findes flere miljømærker udarbejdet specifikt til IT-området. Miljømærker er et simpelt greb til at stille grønne krav, da andre har gjort forarbejdet. Det mest relevante miljømærke er TCO Certified, som er en global certificering for bæredygtige IT-produkter, der sikrer miljøvenlighed, social ansvarlighed og høj kvalitet gennem strenge krav og uafhængig kontrol
Reparation (C3)	De kommende EU-krav vil blandt andet kræve bedre mulighed for reparation af IT udstyr under Udvidet Producentansvar. Især på telefoner må dette forventes at få indflydelse, da eksempelvis nem udskiftning af en ødelagt skærm vil være betydeligt billigere end i dag hvor ekstern leverandør skal foretage skiftet. Dette vil sandsynligvis betyde en længere levetid. Dette vil ikke nå at slå ordentligt igennem inden strategiens udløb. Der er dog allerede i dag leverandører der er ved at tilrette deres produkter til de kommende krav.

Opgradering (C3)	De kommende EU-krav vil kræve bedre muligheder for at udskifte elementer af f.eks. PC'er, hvorfor det bliver muligt at udskifte og opgradere enkeltelementer. Dette vil sandsynligvis betyde en længere levetid, potentialet er usikkert da der også skal tages hensyn til IT-udvikling og IT-sikkerhed. Dette vil dog ikke nå at slå ordentligt igennem inden strategiens udløb. Nogle leverandører af mobiltelefoner garanterer sikkerhedsopdateringer i 7 år. Dette kan potentielt øge telefonens levetid.
Bortskaffelse og Tilbageagningsordning (C3)	Der er gode muligheder for tilbageagningsordninger for flere produktområder, hvor det kan forventes at produkterne faktisk kommer i anvendelse efter tilbageagningen. På aftalen for bærbare PC'er er der indført en tilbagekøbspris. På mobiltelefoner er der også indgået en aftale. For en del produkter er det relevant at stille krav om mulighed for at skille produktet ad for genanvendelse.

Ud over de krav der stilles til produkterne gennem regionens udbud, lægges leverandørernes egen omstilling og kommende EU- krav også til grund for reduktionspotentialet. Dette redegøres der for i det følgende.

Leverandørernes generelle omstilling

Flere leverandør og producenter er begyndt at fokusere på den grønne omstilling via egne initiativer samt gennem krav fra EU. En afdækning af 7 af de største leverandører og producenter af IT udstyr viser at:

Initiativ	Betydning
6 af disse har reduktionsmål for deres CO2-udledning og materialer	De fleste reduktioner fokuserer på øget energieffektivitet. Virksomhederne ønsker også at mindske brugen af begrænsede materialer og øge genanvendelsen samt brug af genanvendte materialer.
6 af disse har rapporteret på CSRD gennem ESG data	CSRD (Corporate Sustainability Reporting Directive) kræver at virksomheder rapporterer om ESG (Environmental, Social, Governance) data for at fremme transparens og ansvarlighed i bæredygtighedspræstationer
4 er tilsluttet SBTi	SBTi (Science Based Targets initiative) hjælper virksomheder med at sætte klimamål i overensstemmelse med videnskabelige metoder for at begrænse global opvarmning til 1,5°C eller 2°C i overensstemmelse med parisaftalen
6 er ISO 14001 certificeret	ISO 14001 er en internationalt anerkendt ledelsesstandard for miljøledelse. Standarden lægger vægt på en løbende procesforbedring af ledelsessystemet. For at beholde miljøcertificeringen skal virksomheden løbende

materialeliste, livscyklusdata, genbrug og compliance gennem en digital platform	
Corporate Sustainability Reporting Directive (CSRD) EU's rapporteringsdirektiv om bæredygtighed, der indfører detaljerede rapporteringskrav på miljø(E), sociale forhold (S) og selskabsledelse (G) (ESG afrapportering)	Gældende fra regnskabsåret 2024. Dernæst skal store virksomheder rapportere fra 2025, mens små- og mellemstore virksomheder forventes at blive indirekte omfattet.
Corporate Sustainability Due Diligence Directive (CSDDD) Krav om at store virksomheder udfører omfattende due diligence-procedurer for at identificere, forebygge og afhjælpe negative indvirkninger på menneskerettigheder, miljøet og god forvaltningsskik i deres forsyningskæder og operationer.	Vedtaget i 2024 Implementeres løbende fra 2027 for virksomheder med 5000+ ansatte og implementeres løbende.

Bilag 3: Indsats B.4 – Ændret økonomisk model og procedure for genanskaffelser

Grundet den nuværende ansøgningsproces for genanskaffelser fra den regionale investeringsramme søges og udmøntes der i nogle tilfælde genanskaffelser, før det er nødvendigt. I det følgende redegøres for baggrund og forslag til ændring af ansøgningsproces vedr. den medicotekniske investeringsramme, grundet ønske om forlænget levetid og reduktion af anskaffelser.

Nuværende genanskaffelsesproces

De økonomiske rammer til medicoteknisk udstyr:

I dag er de økonomiske rammer til anskaffelse af medicoteknisk udstyr i regionen delt op efter følgende 3 modeller:

1. Udstyr under kr. 100.000 pr. stk. finansieres af driften. Det er afdelingerne selv, der forvalter og godkender genanskaffelserne. (Kort og hurtig proces).
2. Udstyr mellem kr. 100.000 og kr. 200.000 pr. stk. finansieres af lokale rammer. Det er sygehusenhederne selv, der forvalter og godkender genanskaffelserne. (relativ kort og hurtig proces)
3. Udstyr over kr. 200.000 pr. stk. finansieres af den regionale investeringsramme og forvaltes af Medicoteknik. Det er regions- og sygehusdirektionerne, der godkender genanskaffelserne efterfulgt af en politisk godkendelse i regionsrådet. (lang proces, på ca. 9 mdr. fra aug. - april)
Først herefter kan genanskaffelsen påbegyndes via udbud, rammeaftale eller tilbudsindhentning.

Den Regionale investeringsramme: Anskaffelser over kr. 200.000

I dag køres en årlig regional ansøgningsrunde vedr. den regionale medicotekniske investeringsramme på udstyr over kr. 200.000.

Ansøgningsrunden starter i august og afsluttes med politisk godkendelse i april året efter.

Følgende vilkår gælder for den regionale investeringsramme:

- Gælder kun apparatur med en enhedspris over kr. 200.000. Undtaget er udstyr under kr. 200.000 pr. enhed som er en del af et system.
- Alle ansøgninger kvalificeres efterfølgende af Medicoteknik, de tekniske afdelinger og IT.
- Direktionerne prioriterer ansøgningerne på de 4 sygehusenheder.
- Ansøgningerne fra de 4 sygehusenheder fordeles i den regionale investeringsramme ud fra DRG aktivitetsværdi.
- Den regionale investeringsramme behandles i regionen og godkendes politisk på regionsrådsmøde.

Akutpuljen i den regionale investeringsramme

I investeringsrammen er der afsat ca. 20 mio. kr. til utilsigtede akutte nedbrud. Denne akutpulje er, i forhold til den samlede regionale ramme, relativ lille og må som udgangspunkt kun anvendes, såfremt klinikken i forvejen har ansøgt om genanskaffelse med rettidig omhu i én af de foregående ansøgningsrunder.

- Udstyret skal have en enhedspris over kr. 200.000.
- Udstyr under kr. 200.000, som på anskaffelsestidspunktet var en del af et system over kr. 200.000, kan IKKE ansøges i den regionale akutpulje.
- Reservedele og reparationer over kr. 200.000 KAN søges i den regionale akutpulje.

- Forbrugsvarer over kr. 200.000 kan IKKE søges i den regionale akutpulje (røntgenrør, MR-spoler mm.)

De Lokale investeringsrammer: anskaffelser mellem kr. 100.000 - 200.000

De lokale rammer udmøntes i forbindelse med udmøntning af den regionale ramme.

For den lokale ramme gælder stort set samme processer og vilkår i genanskaffelsesprocessen, blot med andre beløbsgrænser. Følgende vilkår adskiller sig dog væsentlig fra den regionale investeringsramme:

- Godkendelsesprocessen for det enkelte apparatur stopper ved sygehusdirektionerne, hvorfor den regionale og politiske godkendelse undlades.
- Godkendelse af "akut nedbrud" kræver som udgangspunkt ikke forudgående ansøgning, med rettidig omhu fra tidligere ansøgningsrunder. Dette skyldes, at den lokale ramme ikke er delt op med en særlig akutpulje. Med den kortere godkendelsesproces i den lokale ramme, genanskaffes udstyret først ved behov.

Ovenstående vilkår i den lokale investeringsramme medvirker til, at udstyr mellem kr. 100.000 og kr. 200.000 har en væsentlig længere levetid, fordi det ofte kører, indtil det bryder ned eller er i så dårlig stand, at det begynder at forstyrre driften. Derved kører apparaturet ofte ud over den planlagte kliniske levetid.

Afdelingens eget driftsbudget: Anskaffelser under kr. 100.000

For udstyr anskaffet af afdelings eget driftsbudget gælder, med få undtagelser, stort set samme processer og vilkår som den lokale investeringsramme, blot med andre beløbsgrænser.

Følgende vilkår adskiller sig dog væsentlig fra den lokale investeringsramme:

- Der kræves som udgangspunkt ingen ansøgninger i Permit ved anskaffelser af enkeltstående apparatur til en værdi under kr. 100.000. Godkendelsen stopper ved afdelingsledelsen.
- Overstiger den samlede værdi kr. 100.000, ønsker nogle sygehusdirektioner dog ansøgninger til godkendelse i Permit.

Ovenstående vilkår vedr. afdelings eget driftsbudget, medvirker ligeledes til, at udstyr under kr. 100.000 har en væsentlig længere levetid, fordi det ofte kører, indtil det bryder ned eller er i så dårlig stand, at Medicoteknik rådgiver om genanskaffelse via store fælles ramme-udbud på udvalgte apparaturgrupper.

Vurdering af genanskaffelsesprocessen i dag

Grundet den nuværende politiske strategi for godkendelse af genanskaffelser fra den regionale investeringsramme over 200.000 kr. pr. enhed, søges og udmøntes der i nogle tilfælde genanskaffelser, før det er nødvendigt, fordi den regionale akutpulje ikke kan dække almindelige genanskaffelser, når udstyret begynder at vise tegn på behov for udskiftning.

Medicoteknik føler sig derfor nødsaget til i nogle situationer at rådgive afdelingerne om at ansøge om genanskaffelse med rettidig omhu, fordi den regionale investeringsramme i nuværende form ikke kan rumme genanskaffelser, uden der foreligger en regional og politisk godkendelse. I dag tager en politisk godkendelse ca. 9 mdr. fra ansøgningsrunden starter i august til politisk godkendelse i april.

Dette medvirker til, at Medicoteknik er nødt til at rådgive afdelingen til at søge om genanskaffelse på udstyr, der er "Out of service", selv om det i praksis kunne køre videre i mange år endnu.

Afdelingerne oplever samme pres og risiko vedr. ansøgning med rettidig omhu, hvorfor der også indsendes ansøgninger om genanskaffelser, som Medicoteknik ikke har vurderet til udskiftning endnu.

Afdelingerne søger blot i god tid og med rettidig omhu for at undgå en evt. afvist ansøgning ved et evt. utilsigtet akut nedbrud.

Forslag til fremtidig genanskaffelsesproces

For at sikre at der ikke genanskaffes apparatur, førend det er nødvendigt, bør der ske en optimering af ansøgningsprocessen og herunder en ændring af de økonomiske rammer til medicoteknisk udstyr.

Ansøgningsproces for nyanskaffelser

Det bør drøftes nærmere, hvorvidt afdelingerne og sygehusene fremover kun skal lave ansøgninger om nyanskaffelser samt genanskaffelser, hvor årsagen er forældet "klinisk teknologi". Dvs. at der primært søges om udvidelse af apparaturparken, eller opgraderinger af eksisterende udstyr med ny teknologi.

I en optimeret model, vil ansøgninger om nyanskaffelser og ny teknologi derfor fortsætte nogenlunde uforandret.

Ansøgningsproces for genanskaffelser

I forhold til "almindelige" genanskaffelser, hvor årsagen alene skyldes alder og slidtage, anbefales det, at disse ansøgningsprocesser i højere grad skal afspejle processerne for genanskaffelser på de lokale rammer, som ofte sker løbende efter behov og dialog mellem afdelingen, sygehusdirektionen og Medicoteknik.

En mulig løsning kunne være, at oprette årlige rammer til genanskaffelser inden for udvalgte apparaturgrupper. Rammerne ville i så fald kunne fordeles efter DRG aktivitetsværdi.

De udmøntede rammer administreres efterfølgende af sygehusdirektionerne i samarbejde med Medicoteknik, som løbende sikrer genanskaffelse af udstyret, med kort proces når det er nødvendigt. Behovet vurderes ud fra standen på udstyret, eller ud fra et klinisk perspektiv i samarbejde med klinikken.

På udvalgte apparaturgrupper kan Medicoteknik via f.eks. låneudstyr, håndtere nedbrud, uden at det forstyrrer klinikkens drift væsentligt.

Dermed sikres det, at der ikke udskiftes udstyr, førend det er nødvendigt, og derved opnås den ønskede levetidsforlængelse.

Med en rammebevilling til genanskaffelser på sygehusniveau, sikres en hurtigere godkendelsesprocedure fra de nuværende ca. 9 mdr. til få timer eller få dage, som vi kender det fra den regionale akutpulje og de lokale rammer.

I bund og grund kan der være tale om fire store "genanskaffespuljer", én til hver sygehusenhed. Puljerne forvaltes af sygehusdirektionerne sammen med Medicoteknik på vegne af Region Syddanmark.

Denne model sikrer dels en politisk og fælles regional drøftelse vedr. fordelingen mellem nyanskaffelser og genanskaffelser, og dels vil der spares mange administrative ressourcer på flere niveauer, ved at undlade lange ansøgningsprocesser, med prioritering, kvalificering og godkendelse af genanskaffelser. Slutteligt kan det bidrage til en længere levetid, og dermed bidrage betydeligt til CO₂e-reduktion.