

Projektbeskrivelse

Dette er Aarhus Universitetshospitals (AUH) projektbeskrivelse til at varetage opgaven som operatør til Vækstforums initiativ "Udvikling og test af model for værdikædesamarbejde om affald som ressource".



Dato: 09. nov 2015
Ref.: Thomas Møller
Direkte tel. 7846 3926
thomamoe@.rm.dk

Indhold

Formål	1
Fokus på plastemballage	3
Output	4
Effekter – kort sigt (0-2 år)	5
Effekter – lang sigt (2-5 år)	5
Aktiviteter	6
Fase 1. planlægning	8
Fase 2. Kortlægning	9
Fase 3. Inddragelse og innovation	10
Fase 4. Udvikling og test	11
Fase 5. Skalering og formidling	12
Tidsplan	13
Budget	13
Projektorganisation	14
Bilag 1: Den RARE mission	16
Bilag 2: Miljøreddegørelse 2014	16
Bilag 3: Budget og finansiering	16

Side 1

Formål

AUH ønsker at udvikle og teste en model for værdikædesamarbejde og nye forretningsmodeller om affald som en ressource. Modellen skal skabe styrket samarbejdet og en fælles værdiskabelse mellem producenter, leverandører, indkøbere, AUH og aktører, der håndterer logistikken og oparbejdning af plastaffaldsressourcer.

Ambitionen er, at modellen skal kunne:

- skabe omkostningsreduktioner og øget indtjening for de deltagende virksomheder (producenter, leverandører, genoparbejdningsselskaber) og for AUH og Region Midtjylland
- fremme produktdesign med renere materialer og dermed øge muligheder for genanvendelse og recirkulering af plastaffald
- skaleres, så virksomheder (producenter, leverandører, genoparbejdningsselskaber) kan opnå konkurrencefordele ved at kunne tilbyde genanvendelig plast (og systemer til håndtering heraf) til andre markeder i Danmark og udlandet.
- understøtte Region Midtjyllands ambitiøse arbejde med at skabe fælles værdi og erhvervsudvikling via cirkulær økonomi og samarbejder i værdikæder.
- prissætte miljømæssig værdiskabelse til gavn for eksempelvis Region Midtjyllands enhed for Indkøb & Medico. Dette vil bidrage til at skabe et affaldsfrit samfund, og til at understøtte Region Midtjyllands og AUHs mål om genanvendelse på 70 % i henholdsvis 2025 og 2030.

Det vil samlet skabe mere viden om, hvordan der kan skabes et marked for affald og restfraktioner via værdikædesamarbejder og nye forretningsmodeller. Det vil også styrke AUHs arbejde med genanvendelse, virksomheders forretningsudvikling samt Region Midtjyllands position, som Danmarks førende region i arbejdet med at bruge en omstilling til cirkulær økonomi som middel til at skabe erhvervsudvikling.

Projektet ligger dermed i naturlig forlængelse af regionens flagskibsprojekter 'Rethink Business' og 'Design for Disassembly'.

Tage egen medicin

AUH er som hospital en optimal ramme til at teste og udvikle en model for værdikædesamarbejder. AUH er som et 'minisamfund', hvor vi kan arbejde konkret og fokuseret med affaldsressourcer og genanvendelsen heraf, og hvor vi kan inddrage vores personale og samarbejdspartnere aktivt i et arbejde med fælles værdiskabelse.

AUH ønsker derfor at udvikle og teste en model for værdikædesamarbejde i tæt dialog med producenter, leverandører, indkøbere og aktører, der håndterer logistik og oparbejdning af plastaffaldsressourcer.

AUH ønsker at inddrage et eller flere centre på hospitalet til at deltage i projektet. Det kan være en operationsstue, en sengestue

eller et ambulatorium, som er repræsentative for, hvordan det kliniske personale dagligt bruger og forbruger plast.

Fokus på plastemballage

I Region Midtjyllands udbudsmateriale (af 26. oktober 2015) bliver det fremhævet, at den nedsatte forprojektgruppe peger på plast som et af de materialer/områder, hvor Vækstforum anbefales at igangsætte en indsats. Tilsvarende bliver det fremhævet, at analyser fra juni 2015 også peger på plast som et område med store potentialer.

Et utal af hospitalsprodukter er produceret af og pakket ind i plast. Når produkterne bliver anvendt, bliver de ofte tilført organisk materiale. Det gør, at disse produkter som udgangspunkt er vanskelige at genvende. Plastemballage har derimod ikke været i kontakt med organisk materiale, ligesom produkterne og de omgivelser, som de bliver opbevaret i, oftest er meget sterile.

AUH vurderer, at plastemballage i dag udgør ca. 25 % af dagrenovationsaffaldet. Det svarer til cirka 575 ton/år, som potentielt vil kunne blive genanvendt. AUHs omkostning til bortskaffelse af dagrenovation er i dag ca. 50 øre/kg (500 kr./ton), og indtjeningen ved at afsætte PE til genanvendelse vil forventeligt være ca. 1,50 kr./kg (1.500 kr./ton).

Med en forventet økonomisk effekt på ca. 2000,- kr./ton plastemballage, der recirkuleres i stedet for at blive forbrændt, vil der kunne høstes en årlig besparelse på AUH på over 1.000.000 kroner, hvis 25% af den samlede dagrenovationsmængde recirkuleres som genanvendeligt plast.

Hvis plasten bliver sorteret i en grad, der gør, at affaldshåndterings-selskabet kan oparbejde og videresælge plasten, kan AUH sælge sin plastemballage som en ressource.

AUHs vurdering understreger, at en øget genanvendelse af plastemballage også vil kunne ændre på de eksisterende indtægts- og omkostningsstrukturer for design og salg af plastindpakkede hospitalsprodukter samt for oparbejdningen af plastemballageaffald.

Derfor foreslår AUH, at projektet fokuserer på plastemballage.

Plastemballage kan dog være produceret af mange forskellige plasttyper. Hvilket oftest er umuligt at se, hvis ikke producenten, der har pakket produktet ind, har angivet det. Det styrke værdien af, at udvikle nye løsninger og forretningsmodeller i tæt samspil med hele værdikæden for plastindpakkede hospitalsprodukter.

Output

AUH foreslår, at projektets output er centreret om udvikling og test af:

- *Model for øget recirkulering og værdikædesamarbejde med forretningspotentiale, som ideelt set kan anvendes på andre materialestrømme og brancher.* En sådan model vil potentielt ændre, hvordan plastemballerede produkter bliver designet og produceret. Og det vil kunne ændre, hvordan hospitaler forbruger og ikke mindst kan videresælge sin emballageplast til oparbejdning i genanvendelsesindustrien. Plaster vil ved oparbejdning kunne indgå i nye plastprodukter og som ny plastemballage. Det vil styrke mulighederne for at lukke kredsløbet for plastaffald på danske hospitaler. En sådan situation vil skabe indtjeningsmuligheder og en ny viden, som danske virksomheder kan kapitalisere på ved at bruge aktivt i sin forretningsudvikling og salg.
- *Aftaler, samarbejder, handlingsplaner og kollaborative forretningsmodeller mellem aktører i værdikæden.* Genanvendelse af emballageplast vil potentiel ændre på omkostnings- og indtægtsstrukturer i værdikæden for plastemballerede produkter. Hvordan det kan ske, og hvilke konsekvenser det vil have for aktørernes aftaler, samarbejder, handlingsplaner og forretningsmodeller, vil blive udviklet og testet i projektet via en tæt dialog med producenter, leverandører, indkøbere og aktører, der håndterer logistik og oparbejdning af plastaffaldsressourcer.
- *Metode til at prissætte miljømæssig værdiskabelse* skal styrke grundlaget for at vurdere effekten af plastemballerede produkter – på hospitaler og potentielt også på andre områder. En sådan metode vil styrke Region Midtjyllands indkøbsfunktion samt skabe nye standarder for indkøbsfunktionens dialog med leverandører og producenter.

Output vil blive omsat til værktøjer, notater, modeller, workshops og viden, som bliver dokumenteret i notater og rapporter. Output fremgår også af effektkæden, som er vedlagt ansøgningen.

Effekter – kort sigt (0-2 år)

Effekterne på kort sigt vil centrere sig om:

- Øget viden blandt aktører i forhold til samarbejdsmodeller, plaststrømme og nye cirkulære forretningsmuligheder
- Viden om, hvordan der kan skabes et marked for sekundære råstoffer i industrien
- Viden om, hvordan der skabes partnerskaber og kollaborative forretningsmodeller
- Fremme produktdesign med renere materialer og dermed øge muligheder for genanvendelse og recirkulering af plastaffald
- Viden om muligheder og barrierer for samarbejde og værdiskabelse på plastaffald og andre materialer formidles til regioner, ministerier m.fl. for at indgå i nye (indkøbs-)politikker, regelsæt og reguleringer
- Estimerer for effekter ved at implementere metode til at prissætte AUHs miljømæssig værdiskabelse
- Styrket indkøbsfunktion i Region Midtjylland via ny viden om, hvilke "kan" og "skal" krav, indkøb kan stille til producenter og leverandører af plastemballerede hospitalsprodukter
- Metode til partnerskabsdannelse overføres til andre værdikæder
- Forstærket vision om affaldsfrie hospitaler

Effekter – lang sigt (2-5 år)

Effekterne på lang sigt vil centrere sig om:

- Omkostningsreduktioner og øget indtjening for de deltagende virksomheder (producenter, leverandører, genoparbejdningsselskaber) og for AUH og Region Midtjylland
- Konkurrencefordele for virksomheder (producenter, leverandører, genoparbejdningsselskaber) ved at de kan tilbyde genanvendelig plast (og systemer til håndtering heraf) til andre markeder i Danmark og udlandet.
- Flere arbejdspladser til re-design og håndtering af genanvendeligt plast

- 50 % mindre plast-emballageaffald og heraf følgende 40 % reduktion i AUHs omkostninger til dagrenovation (indtægter indregnet) – ift. 2014.
- For andre hospitaler i Region Midtjylland, der anvender AUHs løsninger: tilsvarende 50 % mindre plastemballageaffald og heraf følgende 40 % reduktion i omkostninger til dagrenovation (indtægter indregnet) – ift. 2014.
- For danske hospitaler i andre regioner, hvis indkøbsafdeling ikke har været involveret i AUHs projekt: 40 % mindre plastemballageaffald og heraf følgende 25 % reduktion i omkostninger til dagrenovation (indtægter indregnet) – ift. 2014.
- 5 plastemballerede produkter er blevet re-designet med henblik på at øge genanvendelse
- Estimer for økonomi- og miljøeffekter ved fuld implementering i hele Danmark
- Ny model for indkøb, inkl. 'kan'- og 'skal'-krav bliver også anvendt i andre regioner end RM
- Model for værdikæde-samarbejde bliver anvendt i andre brancher og nye værdikæder
- Region Midtjylland er videncenter for nye kollaborative samarbejdsmodeller

Aktiviteter

I det følgende har AUH beskrevet forslag til de aktiviteter, der kan skabe ovenfor nævnte output og effekter på kort og lang sigt.

Vi tager i aktivitetsforslaget udgangspunkt i vores model for recirkulering af ressourcer på AUH. Modellen er vist nedenfor og illustrerer på forenklet vis i sin yderste cirkel plasts nuværende materialestrøm til AUH via plastproducenten, leverandøren og Region Midtjyllands indkøbsafdeling. Dernæst bruger centrer på AUH plastprodukter, inden de bortskaffer dem til forbrænding (eller deponi).

Ideelt bør plastaffaldet indgå i ny produktion eller anden form for genanvendelse. I inderste cirkel er projektets arbejdsmetode derfor vist, da den går modsat plastens nuværende materialestrøm.

I praksis vil man i projektet bevæge sig i begge retninger, da dialog og forhandling mellem de forskellige aktører vil være central. Her

tages dialog med plastoparbejdende virksomheder i forhold til, hvilke krav msm kan stille til plasten, og der ses på forbrugsfasen på AUH for at vurdere, om noget skal gøres anderledes. Ligesom der er dialog med indkøbsafdelingen om indkøbskrav og med leverandører om at leve op til kravene.

Figur 1: Model for recirkulering af ressourcer på AUH



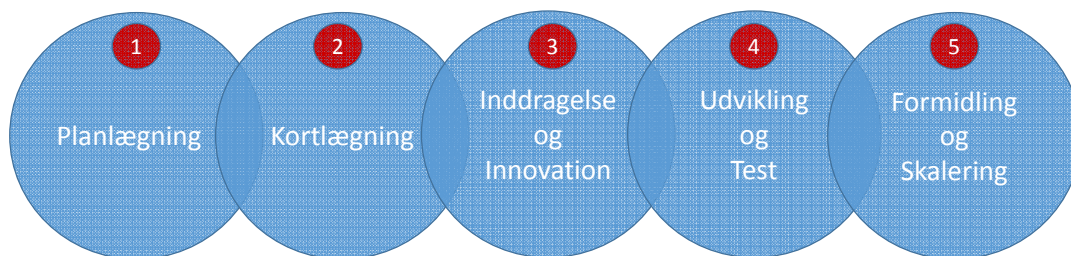
For at kunne realisere projektets output og effekter på kort og lang sigt, har vi opstillet fem hovedfaser med aktiviteter. Aktiviteterne fremgår også af effektkæden, som er vedlagt ansøgningen.

Fokus er på at sikre et smidigt samarbejde med Region Midtjylland, en tæt dialog og fælles værdiskabelse for alle aktører i værdikæden for plastemballage samt at udvikle og teste en model herfor.

De fem hovedfaser er:

- Fase 1. planlægning
- Fase 2. kortlægning
- Fase 3. inddragelse og innovation
- Fase 4. udvikling og test
- Fase 5. formidling og skalering.

Figur 2. De fem hovedfaser.



Figuren viser, at hovedfaserne er overlappende, og at aktiviteter i én hovedfase dermed kan starte op sideløbende med aktiviteter fra den foregående hovedfase.

Fase 1. planlægning

- *Planlægning med Region Midtjylland* om gensidig forventningsafstemning i forhold til projektets aktiviteter, output og effekter samt budget, tidsplan og organisering. Heri ligger også en dialog om indikatorer og de kritiske forudsætninger, som AUH har fremhævet (se vedlagte effektkædeskema). AUH og Region Midtjylland skal på et opstartsmøde særligt aftale datoer for beslutningsmøder samt rammer for den løbende dialog. AUH vil igennem hele projektet holde Region Midtjylland opdateret om fremdrift, udfordringer og muligheder.
- *Uddybning af projektbeskrivelse og tidsplan*, hvor AUH på baggrund af planlægningen med Region Midtjylland opdaterer og uddyber projektets aktiviteter, output og effekter samt budget, tidsplan, organisation, indikatorer og kritiske antagelser. AUH sikrer, at alle kritiske forudsætninger bliver formuleret som aktiviteter, som bidrager til en opfyldelse af projektets output og effekter.
- *Etablering af følgegruppe og styregruppe*. Det sker på baggrund af en formålsbeskrivelse og mødeplan, som AUH udarbejder for hver gruppe, som begge er beskrevet nærmere i projektorganisationen (se nedenfor). Følgegruppens medlemmer skal repræsentere virksomheder og organisationer, som fagligt og strategisk kan bidrage til projektets fremdrift og kvalitet. Styregruppen er forankret i hospitalsledelsen og på chefniveau på AUH, og den har ideelt repræsentanter fra andre af regionens hospitaler.
- *Udvælgelse og engagering af centre til projekt*, der som nævnt ovenfor kan være en operationsstue, en sengestue eller et ambulatorium. AUH skal på et opstartsmøde med centrene

beslutte, hvad centrenes deltagelse i praksis medfører, samt i hvilket omfang og hvornår personale fra centrene skal deltage i projektaktiviteter.

- *Udbud af konsulentopgave(r)*. AUH har en kompetenceprofil og erfaringer, der dækker flere af de forhold, som Region Midtjylland efterspørger. AUH er dog bevidst om, at operatørrollen også indeholder en evne til at efterspørge eksterne kompetencer, som samarbejdspartnere eller konsulenter er specialiseret i. AUH ønsker derfor at rekruttere konsulenter til opgaver, hvor AUH har brug for særlige kompetencer. Det kan eksempelvis være dybdegående indsigt i især cirkulær økonomi, plastemballage, værdisætning af miljøpåvirkninger, tilrettelæggelse og facilitering af innovationsprocesser, business cases, forretningsmodeller, jura, viden om erhvervsudvikling og erhvervsfremmesystemet, evaluering, formidling af projektets output og resultater samt adgang til netværk, som kan styrke projektet.
- *Ansættelse af en projektleder*. AUH vil, hvis vi får tildelt operatørrollen, ansætte en erfaren projektleder til at styre og varetage den daglige opgaveløsning. AUH vil i sin rekruttering af projektleder lægge stor vægt på, at denne kan varetage en konstruktiv og professionel dialog med Region Midtjylland og de samarbejdspartnere, som AUH ønsker at tilknytte projektet. Projektlederen skal have dokumenteret erfaring med projektledelse og administration af større offentligt finansierede projekter. I AUHs kompetenceprofil er AUHs samlede projektgruppe beskrevet. Vær opmærksom på, at det fra en projektstart vil gå 3-4 måneder før en projektleder vil være ansat og klar til at løse opgaver.

Fase 2. Kortlægning

- *Kortlægning af plastemballage på AUH*. Vi vurderer, at plastemballage i dag udgør ca. 25 % af vores dagrenovationsaffald, men vi har ikke klarhed over, hvordan dette plastemballageaffald fordeler sig på fraktioner. Kortlægningen skal skabe klarhed omkring dette, så volumen og kilderne hertil kan blive analyseret – og dermed skabe et konkret fokus på plastmaterialestrømme. Dialogen med personalet er vigtig, da det er væsentligt at afdække, hvilke behov de har i forhold til bortskaffelsen af plastemballage.
- *Analyse af volumen og kilder*, hvis formål er at kunne sætte fokus på de plastemballerede produkter, hvor de store mængder er, og hvorfra erfaringer og resultater kan skaleres til andre centre, hospitaler mv. Dernæst muliggør analysen en (baseline)måling og dokumentering af udviklingen i mængden

af plastemballageaffald under og efter projektet gennemførelse – særligt på de deltagende centre på AUH.

- *Identificering af relevante aktører i værdikæde.* Det er helt afgørende for realiseringen af projektets output og effekter, at producenter, leverandører, indkøbere og aktører, der håndterer logistikken og oparbejdning af plastaffaldsressourcer, bliver engageret til aktivt at tage del i projektet. Producenterne og leverandørerne af de produkter, som særligt medfører plastemballageaffald, er vigtige at inddrage aktivt i forhold til især valg af råmaterialer og produktdesign. Indkøb & Medicoteknik i Region Midtjylland er ligeledes centrale, da de står for udformning af indkøb og indkøbskrav til AUHs leverandører og dermed kan bidrage aktivt til at udforme 'kan' og 'skal' krav i kommende indkøbsaftaler. Endelig skal logistik- og affaldshåndteringsselskaber også indgå i dialogerne og den fælles udvikling, så mulighederne for genanvendelse bliver konkretiseret og omsat til praksis.

Fase 3. Inddragelse og innovation

- *Inddragelse af aktører via workshops og dialog.* AUH inviterer de identificerede producenter, leverandører, indkøbere og aktører, der håndterer logistikken og oparbejdning af plastaffaldsressourcer, til en opstartsworkshop, hvor projektets formål, aktiviteter, output og effekter bliver gennemgået og forventningsafstemt. Alle aktørerne skal også deltage i de øvrige aktiviteter, så der bliver skabt nye løsninger med en fælles værdiskabelse.
- *Afdækning af behov, barrierer og muligheder.* Ikke alt plastaffald – og især ikke blandet og forurenede plastaffald – er egnet til genanvendelse. Det er afgørende, at producenter, leverandører, indkøbere, AUH og affaldshåndteringsselskaber drøfter barrierer og muligheder for en øget genanvendelse af plastemballage med producenter, leverandører og affaldshåndteringsselskaber samt med personale fra de deltagende centre. Formålet er at skabe grobund for nye løsninger via udviklingen af en model for værdikædesamarbejder om plastemballageaffald som en ressource.
- *Bruttoliste af muligheder for nye løsninger* beskriver, hvad de aktører, som er blevet inddraget i projektet, har identificeret som mulige løsninger til, hvordan der kan blive skabt løsninger, som alle aktører ser værdi i at udvikle og teste.

Fase 4. Udvikling og test

- *Prioritering af løsninger, med aktører.* På workshop og i dialoger vælger AUH og aktørerne, hvilke løsninger der har potentialet til at blive videreudviklet.
- *Udvikling og test af løsninger, med aktører.* Det er centralt, at de løsninger, som er blevet prioriteret, bliver testet og udviklet sammen med aktørerne, så alle væsentlige forhold bliver afklaret, og så alle opnår ejerskab til processen og løsningerne.
- *Analyse af økonomi- og miljøeffekter.* AUH beregner (med input fra aktørerne) økonomi- og miljøeffekterne af de løsninger, som er blevet prioriteret. Disse effekter bliver beregnet i forhold til AUH.
- *Prissætning af miljøværdi og indeksering.* AUH (med input fra aktørerne) laver en samfundsøkonomiske miljøberegning af de prioriterede løsninger, som særligt har et udviklingspotentiale. Disse beregninger skal prissætte miljøværdien af løsninger samt bruges til udarbejdelse af et indeks for cirkulær økonomi på AUH.
- *Model for værdikædesamarbejde.* De ovennævnte aktiviteter og erfaringer med at gennemføre dem udgør samlet grundlaget for udviklingen af en model for værdikædesamarbejde om plastemballageaffald som en ressource. Denne model består af såvel specifikke som generelle elementer, så den i en tilpasset version kan blive overført til andre centre, hospitaler, organisationer mv.
- *Udvikling og test af forretningsmodeller.* De løsninger, som bliver skabt i projektet, ændrer sandsynligvis på de omkostnings- og indtægtsstrukturer, der er forbundet med salg af plastemballerede produkter. Det skyldes særligt, at ambitionen er, at plastemballage går fra at være en omkostning til at være en indtægt for AUH. Dette kan i et vist omfang få betydning for leverandørernes priser, roller og ansvar. Dette bliver afklaret i forbindelse med ovenstående aktiviteter.
- *Udvikling og test af indkøbsmodel.* Udviklingen og testen af nye løsninger kommer sandsynligvis også til at påvirke måden hvorpå Indkøb & Medicoteknik i Region Midtjylland ideelt set indkøber plastemballerede produkter fremover. Det kan eksempelvis vedrøre aftaleforhold, leverandørdialoger og 'kan'/'skal'-krav i udbud og rammeaftaler.

Fase 5. Skalering og formidling

- *Afprøvning af model og løsninger, andre centre.* For yderligere at teste de løsninger og den model, som er blevet udviklet og testet i fase 4, er det vigtigt at inddrage flere centre på AUH. Udvælgelsen af dette eller disse centre sker i dialog mellem projektgruppen, styregruppen, Region Midtjylland og centercheferne.
- *Formidling af model og løsninger, så andre centre på AUH, andre hospitaler, andre organisationer og andre virksomheder kan få indsigt i de løsninger og den model, som er blevet udviklet og testet.* Formidling kan ske via flere kanaler, der er beskrevet i en formidlingsstrategi, som AUH udarbejder i projektets fase 1. Disse kanaler er særligt artikler (tryk eller www) og præsentationer på konferencer og i netværk.
- *Udbredelse med henblik på skalering.* Formidlingen af model og løsninger sker med henblik på udbredelse af erfaringer og skalering af modellen. Til at understøtte dette bliver Region Midtjylland, følgegruppen og styregruppen involveret i, hvordan det bedst sker, og hvad det er centralt at være opmærksomme på.
- *Færdiggørelse af værktøjer.* Undervejs i projektet vil AUH have gjort brug af en række proces- og analyseværktøjer, som andre også vil kunne have gavn af. Disse værktøjer beskriver AUH.
- *Evaluering og dokumentation.* I effektkædeskemaet til dette tilbud er nævnt indikatorer for aktiviteter, output og effekt. AUH dokumenterer dette løbende som grundlag for gennemførelse af en evaluering ved projektets afslutning.

Ved at gennemfører disse aktiviteter, vil AUH skabe en række konkrete outputs og effekter.

Tidsplan

Nedenfor er AUHs forslag til tidsplan.

Tabel 1: tidsplan

Aktivitet	Overordnet tidsplan											
	2016				2017				2018			
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
Fase 1		S,F										
Fase 2				S,F								
Fase 3					F	S,F						
Fase 4							S,F			S,F		
Fase 5											S,F	
Kvartalsmøder med RM												

S= Styregruppemøde

F= Følgegruppemøde

Budget

Nedenfor er AUHs forslag til budget.

Tabel 2: budget

Budget (1.000 kr.)				
Faser	2016	2017	2018	I alt
Fase 1: Planlægning	350			350
Fase 2: Kortlægning	970			970
Fase 3: Inddragelse og innovation	750	1.460		2.210
Fase 4: Udvikling og test		2.000	1.420	3.420
Fase 5: Formidling og skalering			800	800
Total	2.070	3.460	2.220	7.750
Arter	2016	2017	2018	I alt
Projektledeelse	800	800	800	2.400
Administration	100	100	100	300
Projektmedarbejdere	300	500	200	1.000
Møder, konferencer, rejser	100	200	100	400
				-
Konsulenter/juridisk bistand	750	1.840	1.000	3.590
Ekstern revision	20	20	20	60
Total	2.070	3.460	2.220	7.750
Finansiering	2016	2017	2018	I alt
Region Midtjylland	1.770	2.960	2.020	6.750
Egenfinansiering	300	500	200	1.000
Total	2.070	3.460	2.220	7.750

Budgettet dækker de midler, som Region Midtjylland tilfører projektet. Projektets samlede økonomi består dertil af egenfinansiering i form af timer for personale på AUH.

AUH vil løbende monitorere mulighederne i nuværende og kommende puljer, med henblik på at tilføre projektet yderligere midler og dermed kunne udvide aktiviteterne.

Alle beløb er eksklusiv moms.

Projektorganisation

Projektet vil blive forankret i AUHs hospitalsledelse, centerledelse og i Teknisk Afdelings ledelse, som sidder i projektets styregruppe.

Operatørrollen vil i praksis blive varetaget af AUHs Teknisk Afdeling, som vil varetage den daglige kontakt til Region Midtjylland, og som har stor erfaring med at drive tværgående udviklingsprojekter.

Vi har derved skabt en projektorganisation for operatørrollen, som vil sikre en effektiv projektledelse, en tydelig ledelsesforankring og en systematisk inddragelse af alle relevante parter, internt og eksternt.

AUH vil, hvis vi får tildelt operatørrollen, ansætte en erfaren projektleder til at styre og varetage den daglige opgaveløsning. Vi vil i rekrutteringen af projektleder lægge stor vægt på, at denne kan varetage en konstruktiv og professionel dialog med Region Midtjylland og de samarbejdspartnere og konsulenter, som AUH ønsker at tilknytte projektet. Projektlederen skal ligeledes have dokumenteret erfaring med projektledelse og administration af større offentligt finansierede projekter og gerne erhvervsudviklingsprojekter.

I AUHs projektgruppe sidder, sammen med projektlederen, miljøkoordinator Thomas Møller og sektionsleder Lars A. Hermann, begge fra AUHs Tekniske Afdeling. Det sker for fagligt og ledelsesmæssigt at understøtte projektlederen og sikre erfaring med arbejdsgange, relationer, ledelses- og beslutningsstrukturer på AUH.

Thomas har mange års erfaring som miljøkoordinator og et indgående indblik i de udfordringer og muligheder, der knytter sig til en implementering af cirkulær økonomi på et hospital under hensyntagen til det vigtigste: Patientplejen. Thomas har de nødvendige teoretiske og praktiske kompetencer til at løse de udfordringer, der er forbundet med implementering af cirkulære løsninger på et hospital. Thomas har desuden en idérig og strategisk tankegang, som sikrer helhedsorienterede opgaveløsninger. Thomas'

mange års erfaring som miljøkoordinator på AUH bidrager væsentligt til at sikre, at AUH kan varetage rollen som operatør.

Lars er en meget erfaren projektleder. Han har været ansvarlige for en langt række store og tværgående projekter de seneste 30 år. Det har givet Lars en stor indsigt i, hvordan man sikrer et velfungerende teamsamarbejde og den nødvendige fremdrift for at kunne sikre de ønskede resultater. På AUH er Lars sektionsleder i Teknisk Afdeling, og i sin tidligere ansættelse i Arla Foods arbejdede Lars som teknisk chef og som PTU (Produktion, Teknik og Udviklings Chef), som gav et indgående kendskab til emballager af pap, papir, plast og folier.

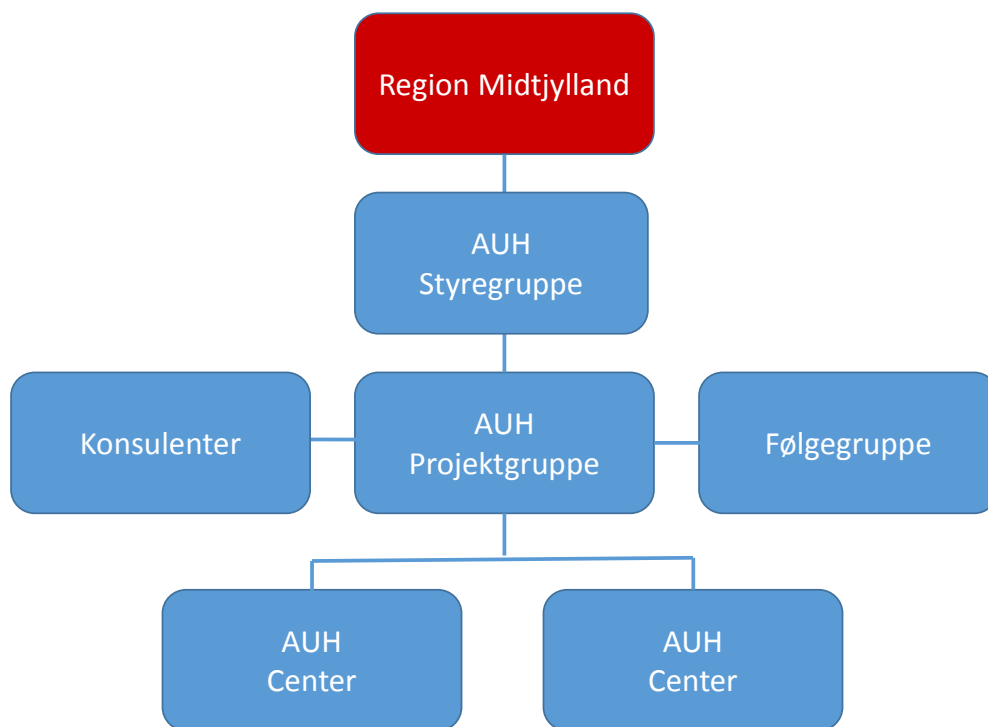
AUH vil nedsætte en styregruppe til projektet, som kan træffe projektbeslutninger, og sikre en implementering af projektets løsninger. I styregruppen foreslår AUH at tilknytte blandt andet hospitalsdirektør Gert Sørensen, teknisk chef Søren V. Kvistborg og centercheferne for de centre, som bliver tilknyttet projektet. Hertil vil AUH tilknytte ledelsesrepræsentanter fra 1-2 andre hospitaler i Region Midtjylland.

AUH foreslår desuden at nedsætte en følgegruppe. Formålet er at sikre sparring til AUH om projektets fremdrift, udfordringer og især muligheder for at blive skaleret. AUH foreslår derfor at følgegruppen består af virksomheder og organisationer, som til dagligt også arbejder med plastemballage. Det gør eksempelvis COOP, Arla Foods, DAKOFA, andre hospitaler og plastgenanvendelsesvirksomheden Aage Vestergaard Larsen. Hertil vil det også være oplagt, at den udbudsansvarlige indkøbschef for Indkøb & Medicoteknik i Region Midtjylland deltager.

Derudover ønsker AUH at tilknytte eksterne samarbejdspartnere og konsulenter til at løfte de specialiserede opgaver som en så kompleks og tværfaglig opgave som denne kræver.

Samlet, er AUHs forslag til projektorganisation vist nedenfor.

Figur 3: projektorganisation



Bilag 1: Den RARE mission

'Den RARE mission' (Recirkulering Af Ressourcer), AUH, Teknisk Afdeling – vedlagt projektbeskrivelsen/projektansøgningen

Bilag 2: Miljøreddegørelse 2014

Miljøreddegørelse 2014, AUH, Teknisk Afdeling - - vedlagt projektbeskrivelsen/projektansøgningen

Bilag 3: Budget og finansiering

Budget og finansiering (Excel) – vedlagt projektbeskrivelsen/projektansøgningen