Region Stockholm

Fastighets- och servicenämnden

DELEGATIONSBESLUT

2021-11-02

FSN dnr 2020-0442

LOC nr 2020-0777

Klass: K1

Beslutande	Delegaten förvaltningschefen Anette Henriksson
Delges	Registrator Locum AB, registrator FSN
Ärende	**Planeringsbeslut gällande Södersjukhuset, Nya intensivvårdsplatser**

Bakgrund

Södersjukhuset har en stor akutverksamhet och operationsverksamhet vilket ställer höga krav på intensivvården. En intensivvårdsavdelning bör vara placerad strategiskt i sjukhuset, med närhet till akutmottagning och operationsavdelning samt röntgen, för att minimera riskerna då kritiskt sjuka patienter transporteras till och från IVA samt röntgen.

Södersjukhuset har också behov av att utöka antalet permanenta intensivvårdsplatser vilket blev ännu mer påtagligt under covid-19 pandemin. De nuvarande lokalerna uppfyller inte arbetsmiljöverkets regler vilket gör att Södersjukhuset erläggs viten. Lokalerna behöver även bättre utrymningsvägar vid brand.

Beslutet avser planeringsbeslut. Den totala investeringen uppgår till 116 miljoner kronor och kostnaden för planeringsskedet uppgår till 24 miljoner kronor. Investeringen finns medtagen i förslag till Budget 2022 och i investeringsplanen för 2022-2031.

Beslutsunderlag

Protokollsutdrag Locum AB:s förslag till beslut daterat 2021-10-29 (LOC 2020-0777)
Förstudierapport inklusive bilagor
Investeringskalkyl inklusive resultatkalkyl resultatanalys
Situationsplan
Hyresgästens godkännande av den totala driftskostnaden

Risker och hållbarhetsbedömning redovisas i förstudierapporten.

Fastighets- och servicenämnden

DELEGATIONSBESLUT

2021-11-02

FSN dnr 2020-0442

LOC nr 2020-0777

Klass: K1

Beslut

Förvaltningschefen fattar planeringsbeslut för investeringsobjektet Södersjukhuset, Nya intensivvårdplaster till en investeringsutgift om totalt ca 116 miljoner kr. Investeringen finns medtagen i förslag till Budget 2022 och i investeringsplanen för 2022-2031.

.....

Anette Henriksson

Förvaltningschef

2021-10-29

LOC 2020-0777

Protokollsutdrag

Informationssäkerhetsklass: K1

Utdrag ur protokoll 9/21

från möte med styrelsen i Locum AB torsdagen den 28 oktober kl. 14.00 – 14.40, i Roslagssalen på Landstingshuset.

Beslutsärenden

§ 10 Planeringsbeslut gällande Södersjukhuset, Nya intensivvårdsplatser (LOC 2020-0777)

Beslutsunderlag
1. Förstudierapport inkl. bilagor
2. Investeringskalkyl inklusive resultatanalys
3. Situationsplan
4. Hyresgästens godkännande av den totala driftskostnaden

Föredrog fastighetsdirektören Patrik Häggstrand ärendet.

Beslut
Beslutade styrelsen för Locum AB föreslå förvaltningschefen för fastighetsverksamheten inom fastighets- och servicenämnden besluta

att planeringsbeslut för investeringsobjektet för Södersjukhuset, Nya intensivvårdplaster fattas till en investeringsutgift om totalt ca 116 miljoner kr. Investeringen finns medtagen i förslag till Budget 2022 och i investeringsplanen för 2022-2031.

Vid anteckningarna

Charlotte Viksten
Styrelsesekreterare

Utdragsbestyrkande
Birgitta Strömberg

Mall reviderad: 2019-09-25

locum.
VÄRDEN FÖR VÅRDEN

Glen Ewertzh
Projektledare
08-123 170 39
glen.ewertzh@sll.se

Förstudierapport | Projektnr: 94110582 | LOC 2020-0777

Datum: 2021-06-29

Förstudierapport
Södersjukhuset - Nya intensivvårdsplatser



Bilden visar 3D-vy från en vårdmodul i förordat alternativ B

Locum AB
Box 17201, 104 62 Stockholm

Besöksadress
Östgötagatan 12, Stockholm

Kundtjänst 08-123 172 00
Växel 08-123 170 00

locum.se
Org. nr 556438-7909

VI ÄR EN DEL AV REGION STOCKHOLM

locum.
VÄRDEN FÖR VÅRDEN

Glen Ewertzh
Projektledare
08-123 170 39
glen.ewertzh@sll.se

Sammanfattning av Förstudierapport

På uppdrag av Södersjukhuset (SÖS) har Locum tagit fram förslag på hur by 01,02,07,09 plan 4 kan anpassas till 22 stycken enkelrum för nya vårdplatser till intensivvård

Framtagna blocklayouter visar att det går att skapa 22 stycken enkelrum med tillhörande desinfektionsrum samt 16 stycken med RWC och spolo. Vårdrummen samt stödfunktioner bygger på konceptprogram för ”IVA” avdelning. Nya ändamålsenliga lokaler erbjuder en god arbetsmiljö för personal vilket bidrar till en god och snabb vård för patient.

Under arbetets gång med förstudie har en del begränsningar identifierats. De redovisas i en risklista samt i dokument för avsteg från konceptprogrammet. Ingen av dessa risker utgör något hinder för projektets framskridande.

Förstudien har under våren 2021 analyserat i huvudsak två alternativ, A&B, baserade på olika förutsättningar i byggnaderna 01,02,07,09 plan 4. Dessa finns redovisade i detalj i bilaga 1, rapport från arkitekterna.

Båda alternativen rymmer 22 vårdrum - 6 stycken i by 02 respektive by 09 samt 10 stycken i by 07. Båda alternativen innehåller 2 stycken vårdrum med slussfunktion.

Den största skillnaden mellan alternativen är korridorläget, det vill säga om man behåller nuvarande läge eller flyttar det.

Kortfattat ger alt A med sitt befintliga korridorläge, en mer traditionell avdelning med goda ytor för stödfunktioner. Det flyttade korridorläget i alt B genererar nya möjligheter sett till arbetsmetod för personalen på intensivvården, med en koncentrerad inre arbetszon och en yttre försörjningskorridor där sängar, logistik och anhöriga färdas.

0- Alternativ att vara kvar i befintliga lokaler

1- Anpassa tillgängliga ytor i by 01,02,07,09 enligt alternativ A (bilaga 7)

2- Anpassa tillgängliga ytor i by 01,02,07,09 enligt alternativ B (bilaga 8)

Vår rekommendation är att teckna programavtal för att starta programarbete för nya intensivvårdsplatser (IVA), enligt alternativ B.

Locum AB
Box 17201, 104 62 Stockholm

Besöksadress
Östgötagatan 12, Stockholm

Kundtjänst 08-123 172 00
Växel 08-123 170 00

locum.se
Org. nr 556438-7909

VI ÄR EN DEL AV REGION STOCKHOLM

Glen Ewertzh
Projektledare
08-123 170 39
glen.ewertzh@sll.se

Innehåll

Förstudierapport Södersjukhuset - Nya intensivvårdsplatser 1

1

Sammanfattning av Förstudierapport 2

Beskrivning av verksamheten, nuläge 5

Verksamhetens lokalutnyttjande 5

Behovet, bakgrund till behovet 5

Verksamhetsutveckling – framtidsbild 7

Styrande förutsättningar och avgränsningar 8

Krav 8

Viktning av styrande kriterier 8

Avgränsningar 8

Syfte och effektmål 8

Syfte 8

Effektmål 9

Risker 9

Alternativa lösningar 10

Alternativ 0, ingen åtgärd. Behålla befintlig IVA avdelning i By 15/16 10

Alternativ A, Ny IVA avdelning med befintlig korridor i by 02/09 10

Alternativ B – Ny IVA avdelning med flyttat korridorläge 11

Analys och jämförelse mellan alternativ 12

Kostnad 12

Slutsats 12

Förstudiens projektorganisation 13

Styrgrupp 13

Projektgrupp 13

Beskrivning av valt alternativ 15

Locum AB
Box 17201, 104 62 Stockholm

Besöksadress
Östgötagatan 12, Stockholm

Kundtjänst 08-123 172 00
Växel 08-123 170 00

locum.se
Org. nr 556438-7909

VI ÄR EN DEL AV REGION STOCKHOLM

Glen Ewertzh
Projektledare
08-123 170 39
glen.ewertzh@sll.se

Underskrift 15
Nästa steg..... 16
Genomförande av valt alternativ..... 16
Projektets resursbehov för valt alternativ..... 16
Rekommendation till beslut 16

Beställarens referenser
Ansvarig beställare. Namn, e-post, telefon: Mikael Runsiö, mikael.runsio@sll.se, 08 123 614 01
Beställarens kontaktperson. Namn, e-post, telefon: Benita Gustafsson, benita.gustafsson@sll.se, 08 123 651 50
Verksamhetens kontaktperson(-er). Namn, e-post, telefon: Marie Fahlgren Brodin, marie.fahlgren-brodin@sll.se, 08 616 22 30 Raffaele Scorza, raffaele.scorza@sll.se, 08 123 610 00
Kostn.Ställenr: Division/Klinik/Sektion/Kostnadsställe/Namn/mm: 7431
Objekt (Site/Hus/Plan/Rum): Södersjukhuset, By 01,02,07,09 plan 4

Bilagor:
1. Bilaga 1. Förstudierapport_ LINK
2. Bilaga 2. Huvudtidplan 20210618
3. Bilaga 3. Alt.B_blocklayout.pdf
4. Bilaga 4. Alt.A_blocklayout
5. Bilaga 5. SÖS IVA rum GAP-lista

Locum AB
Box 17201, 104 62 Stockholm
Besöksadress
Östgötagatan 12, Stockholm
Kundtjänst 08-123 172 00
Växel 08-123 170 00
locum.se
Org. nr 556438-7909

VI ÄR EN DEL AV REGION STOCKHOLM

Glen Ewertzh
Projektledare
08-123 170 39
glen.ewertzh@sll.se

Beskrivning av verksamheten, nuläge

Verksamhetens behovsanalys är utgångspunkt för förstudien. Behovsanalysen beskriver nuläget med brister i arbetsmiljö, underdimensionerande lokaler och rum som inte är ändamålsenliga. Funktioner såsom samtalsrum och RWC/spolo saknas.

Beläggningsgraden är högre än rekommenderat på den befintliga IVA- vården och antalet IVA-platser behöver utökas till 20-22 stycken. Uppdraget i förstudien har varit att få in 22 stycken vårdrum, med egen spolo och möjlighet till egen rwc.

Utrymmen som ligger utanför den ny IVA –avdelningen i by 01,02,07 och 09 hanterats och dokumenterats. Dessa rum hanteras av Locum, Sös och verksamhet i samråd i kommande skede.

Verksamhetens lokalutnyttjande

Mån-fre	Dygnet runt
Lör-sön	Dygnet runt
Semesterstängning, helgdagar	Dygnet runt

Behovet, bakgrund till behovet

Behovet grundar sig främst i förutsättningarna som föreligger i nuvarande lokaler där brister i arbetsmiljö är stora och många funktioner såsom samtalsrum och RWC/spolo saknas. Nedan framgår behovet mer i detalj.

1. **Lågt antal intensivvårdsplatser per antal invånare.**

   I normala fall ligger Sverige långt ner på listan avseende intensivvårdsplatser: I snitt har Sverige ca 5 intensivvårdsplatser per 100 000 invånare. Snittet för Europeiska länderna är 11,5 per 100 000 invånare, och endast Portugal har färre intensivvårdsplatser än Sverige. I Storstockholm är motsvarande siffra lägre än riket! (3,3 intensivvårdsplatser per 100 000 invånare). Inom SÖS upptagsområde finns det 16 stycken intensivvårdsplatser, (10 stycken IVA och 6 stycken MIVA), vilket ger 2,4 intensivvårdsplatser per 100 000 invånare. När covid-epidemin kom tvingades vi snabbt mångfaldiga antalet platser, och vi förutspår att vi måste ha en utökad kapacitet under överskådlig framtid med åtminstone 25%. I nuvarande lokaler saknar vi fysisk möjlighet till expansion av vårdplatserna, och kan inte erbjuda intensivvård till alla patienter som behöver det på Södersjukhuset.

2. **Beläggningsgraden är högre än rekommenderat.** Beläggningsgrad 2018-19 i snitt 91%. Rekommenderad beläggningsgrad ca 80 % (70-85% beroende på studie). Med en ökad kapacitet på 20-22 intensivvårdsplatser (exklusive covid) skulle

Locum AB
Box 17201, 104 62 Stockholm
Besöksadress
Östgötagatan 12, Stockholm
Kundtjänst 08-123 172 00
Växel 08-123 170 00
locum.se
Org. nr 556438-7909

VI ÄR EN DEL AV REGION STOCKHOLM

Glen Ewertzh
Projektledare
08-123 170 39
glen.ewertzh@sll.se

beläggningsgraden på SöS förbättras och transporter till andra sjukhus minska. Beräkningen är inklusive ett framtida ” normalt” inflöde av Covid-patienter till intensivvården. Transporter av kritiskt sjuka patienter medför ökad risk för patienten (både morbiditet och mortalitet.)

3. **Närhetssamband försämrades 2019.** En intensivvårdsavdelning ska ha ett nära samband med akutmottagningen samt till operation. Då operation inklusive post-OP flyttade till nya lokaler i by 70 + 04 försämrades detta samband vilket har beskrivits i riskbedömning 2019 inför flytt. Det försämrade närhetssambandet innebär att kritiskt sjuka patienter behöver transporteras en längre sträcka mellan akuten-IVA samt till/från operation-IVA. Detta innebär en betydande patientrisk framförallt om patienten är instabil.

4. **Lokalerna är underdimensionerade och inte ändamålsenliga enligt riktlinjer.**

   Möjlighet till isolering saknas. Minst ett isoleringsrum per fyra vårdplatser rekommenderas.

   Ytan per plats bör vara minst 25 kvm i ett enbäddsrum och 20 kvm per patient i ett flerbäddsrum. På SöS uppfyller majoriteten av intensivvårdsplatserna inte detta. Vissa IVA-platser kan inte patienter köras in utan att man måste flytta på övriga patienter.

   För intensivvårdsplatsens utrustning anges att det ska vara god tillgänglighet omkring patientens säng så att inte vårdarbetet försvåras ex måste sängen gå att nå från alla 4 sidor vid akuta situationer och den nödvändiga medicintekniska utrustningen ska få plats.

   Förrådslokaler är underdimensionerade

   Nya riktlinjer har inneburit att förråd inte kan vara inne på sal ur smittskyddssynpunkt , avdelningen har inga när-förråd.

   Avsaknad av samtalsrum

   Avsaknad av dokumentationsrum

   Läkemedelrum som saknar vatten och tvättställ, dragskåp/dragbänk.

   Ventilation som inte orkar kyla medicinsk apparatur runt patienten. Detta innebär medicinska risker, då stora temperaturskillnader mellan rummen kraftigt ökar luftflöde när dörrar öppnas samt ökar risken för smittspridning.

   Avsaknad av patientkök

   Finns ej patienttoaletter i samband med vård rum.

Locum AB
Box 17201, 104 62 Stockholm
Besöksadress
Östgötagatan 12, Stockholm
Kundtjänst 08-123 172 00
Växel 08-123 170 00
locum.se
Org. nr 556438-7909

VI ÄR EN DEL AV REGION STOCKHOLM

Glen Ewertzh
Projektledare
08-123 170 39
glen.ewertzh@sll.se

5. **Brister i arbetsmiljö:** i de årliga arbetsplatskontrollerna har flertalet brister i arbetsmiljö och säkerhet identifierats, bl.a. trånga lokaler, få när-förråd samt undermåliga utrymningsvägar.

6. **I risk och konsekvensanalys inför flytt av operation och post –OP**

   2019 identifierades flera risker med riskpoäng 9-12:

- Längre transportsträcka mellan IVA och operation samt akuten innebär en ökad patientsäkerhetsrisk framförallt för instabila patienter. Riskpoäng 12
- Sämre flexibilitet gällande bemanning och försämring av samarbete mellan jourlinjer och samordning jourtid. Riskpoäng 12
- Möjligheten att vårda IVA-patienter på post-OP vid överbeläggning försvinner vilket innebär behov av fler transporter till andra sjukhus. Riskpoäng 9

Samtliga risker åtgärdas om närhetssambandet förbättras och platser för intensivvård skapas närmare prepost /operation och akuten.

Verksamhetsutveckling – framtidsbild

Projektmål för konceptprogram i region Stockholm anger att god och säker vård ska ges på lika villkor enligt HSL (Hälso- och sjukvårdslagen) vilket ska efterlevas med avseende på vårdens infrastruktur. I region Stockholm vårdas intensivvårdspatienter i nyare lokaler på de allra flesta sjukhus, dock inte på Sös.

Projektmålen som anges borde också gälla intensivvården på Sös dvs ändamålsenliga och tillgängliga lokaler, garantera högsta möjliga säkerhet, erbjuda en stödjande arbetsmiljö samt säkerställa rationella flöden och prioriterade samband.

En samlad intensivvård på Sös ger möjlighet till ökat kunskapsutbyte, ökad samverkan, förbättrade flöden inom Sös, vilket sammantaget förbättrar patientsäkerheten.

De patienter som behöver intensivvård kan erbjudas detta på Sös och färre patienter behöver transporteras till andra sjukhus.

Vården skall bedrivas personcentrerad och med hög kvalitet. Vi arbetar med ständiga förbättringar och uppnår uppsatta mål/mått utifrån SIR (Svenska intensivvårdsregistret).

Närstående får ökade förutsättningar att vara mer involverade i patientvården.

Locum AB
Box 17201, 104 62 Stockholm
Besöksadress
Östgötagatan 12, Stockholm
Kundtjänst 08-123 172 00
Växel 08-123 170 00
locum.se
Org. nr 556438-7909

VI ÄR EN DEL AV REGION STOCKHOLM

Glen Ewertzh
Projektledare
08-123 170 39
glen.ewertzh@sll.se

Styrande förutsättningar och avgränsningar

Krav

Lokaler skall vara utformade i enlighet med riktlinjer i:

BOV 2016

PTS evidensbaserat konceptprogram för intensivvård

SFAI:s riktlinjer för intensivvård

Viktning av styrande kriterier

För att belysa vilket av nedanstående områden som är mer eller mindre styrande i projektet är dessa viktade mot varandra. Viktning är framtagen i styrgrupp enligt följande:

Kvalitet	Ekonomi	Tid
50%	10%	40%

Avgränsningar

Från behovsanalysen:

Samlad lokal för intensivvårdsplatser på Sös

Intermediära (IMA) vårdplatser ingår ej i denna förstudie

Post-IVA mottagning ingår ej

Lokaler för postoperativ vård ingår ej

Syfte och effektmål

Syfte

En ny intensivvårdsavdelning på plan 4 i by 02,07,09 och by 01 innebär en samlad och utökad IVA, bättre samband till övriga verksamheter, högre patientsäkerhet och för intensivvårdsverksamhet godkända lokaler.

Möjligheter för de nya intensivvårdsplatserna är:

- Kortare och direkt patienttransport, från IVA- hiss/akuten och prepost /OP
- Möjlighet att skapa vård rum med erforderlig storlek och tillhörande hygienrum
- Utöka SöS nya intensivvårdsplatser till 22 stycken enkelvårdrum med arbetsstationer, utformade för dimensionerande bemanning och överblickbarhet

Locum AB
Box 17201, 104 62 Stockholm
Besöksadress
Östgötagatan 12, Stockholm
Kundtjänst 08-123 172 00
Växel 08-123 170 00
locum.se
Org. nr 556438-7909

VI ÄR EN DEL AV REGION STOCKHOLM

Glen Ewertzh
Projektledare
08-123 170 39
glen.ewertzh@sll.se

- Utveckla plan 4 på SöS som det strategiska våningsplanet för avancerad vård och kommunikation mellan målpunkter i byggnaderna.

Verksamheten karaktäriseras av en god arbetsmiljö, hög patientsäkerhet och goda närhetssamband med övriga verksamheter.

Effektmål

Att kunna tillgodose det ökade behovet av intensivvård på Södersjukhuset (20/22 platser).

Beläggningsgrad enligt nationellt nyckeltal för patienter är, ca 80 % (medel). 20 % för att kunna öka kapaciteten. Patienter i behov av intensivvård ska kunna beredas snabb plats och behandling inom intensivvården.

Att arbetsmiljöverkets och vårdhygiens krav uppfylls.

Att vårdlokaler bidrar till optimal produktivitet utifrån byggnadernas förutsättning

Minskat antal transporter till andra sjukhus.

Risker

Riskmöte har hållits med projektledning, förvaltning och brandkonsult. Nedan risker har identifierats.

- Håltagning bärande väggar
- 6 stycken vård rum saknar RWC i anslutning,
- Inventering av befintlig utrustning och inredning ej utförd
- Samordning med ”teknisk upprustning”(fastighetsägarinvestering) ej utförd
- Att arbetssätt och konceptprogram förändras under projektets gång
- Rumshöjder befintlig byggnad följer generellt inte konceptprogrammets mått
- Alternativskiss B har begränsad plats för teknikrum och stödfunktioner i by 02&09
- Passage från förlossning i by 07 plan 2 till operation i by 70, går via ny IVA-avdelning i by 07 plan 4

Locum AB
Box 17201, 104 62 Stockholm
Besöksadress
Östgötagatan 12, Stockholm
Kundtjänst 08-123 172 00
Växel 08-123 170 00
locum.se
Org. nr 556438-7909

VI ÄR EN DEL AV REGION STOCKHOLM

Glen Ewertzh
Projektledare
08-123 170 39
glen.ewertzh@sll.se

Avsteg

Ansökan om avsteg från styrdokument har fyllts i för följande. Beslut om avsteg fattas parallellt med denna förstudie.

- Dagsljus
- 6 RWC utgår
- Korridorbredd
- Korridorhöjd
- Rumshöjd vårdrum
- Tillgänglighet

Alternativa lösningar

Alternativ 0, ingen åtgärd. Behålla befintlig IVA avdelning i By 15/16

Att behålla IVA-avdelning i befintligt läge försvårar flöden mellan IVA hiss, akut och pre/post OP. Begränsar även möjlighet att bygga ut by 15/16 med fler IVA vårdplatser och eller annan vårdverksamhet. Vård rum är inte ändamålsenliga. Se vidare under rubriken ”Bakgrunden till behovet” ovan.

Alternativ A, Ny IVA avdelning med befintlig korridor i by 02/09

Flöden by 02/09

Enkelkorridor innebär att alla flöden-sängtransporter, personal, anhöriga och logistik-rör sig tillsammans. Lösningen bygger därför på en tydlig uppdelning mellan by 02,09&by07, där alla flöden till och från avdelningen rör sig så långt som möjligt i hängkorridor innan de tar sig in på avdelning.

Patienter: Kommer via sängtransport från IVA-hiss och eller pre/post OP by 04 via hängkorridor.

Personal: Rör sig främst inom sin byggnad 02,09,07 inom sitt pass, mittemot varje arbetsstation placeras ett mindre läkemedelsrum för beredning av läkemedel i nära anslutning till patient. MLA rör sig i avdelningskorridor mellan expedition och vård rum och besökande läkare använder hängkorridor för att ta sig till den avdelning de söker.

Logistik: I byggnad 02&09 försörjs rent-och smutsigt gods till sterilförråd via hängkorridor för att avlasta flödet inne på avdelning. Ett större läkemedelsförråd tar emot leveranser av läkemedel, därifrån distribueras sedan läkemedel till de mindre läkemedelsrummen. Övriga transporter sker främst i hängkorridor

Locum AB
Box 17201, 104 62 Stockholm
Besöksadress
Östgötagatan 12, Stockholm
Kundtjänst 08-123 172 00
Växel 08-123 170 00
locum.se
Org. nr 556438-7909

VI ÄR EN DEL AV REGION STOCKHOLM

Glen Ewertzh
Projektledare
08-123 170 39
glen.ewertzh@sll.se

Vårdmodul By 02/09

Det som utmärker vårdmodul i alt A är den fysiska närheten till IVA- sängen, med arbetsstationen inskjuten från korridor och en dörr direkt in till vårdrummet minskar avstånd mellan personal och patient.

Vårdmodul i by 07

I byggnad 07 fungerar vård rum likadant, skillnaden ligger i placeringen av arbetsstation. Byggandens utformning ger möjlighet att placera vård rum på båda sidor av korridor.



Vy mellan vårdrum



Vy från arbetsstation



Vy från läkemedelsrum

Alternativ B – Ny IVA avdelning med flyttat korridorläge

Flöden

Den inre kommunikationsytan i alt B avlastar avdelningskorridoren från det mest intensiva flödet (personal). Nya öppningar mot hängkorridor tas upp för att korta ned och förenkla transport av sängar in till vård rum och till JIT förråd

Patienter: Kommer via sängtransport från IVA-hiss och eller pre/post OP by 04 via hängkorridor.

Personal: Rör sig främst inom sin byggnad 02,09,07 inom sitt pass, mittemot varje arbetsstation placeras ett mindre läkemedelsrum för beredning av läkemedel i nära anslutning till patient. MLA rör sig i avdelningskorridor mellan expedition och vård rum och besökande läkare använder hängkorridor för att ta sig till den avdelning de söker.

Logistik: I byggnad 02&09 försörjs rent-och smutsigt gods till sterilförråd via hängkorridor för att avlasta flödet inne på avdelning. Ett större läkemedelsförråd tar emot leveranser av läkemedel, därifrån distribueras sedan läkemedel till de mindre läkemedelsrummen. Övriga transporter sker främst i hängkorridor.

Vårdmodul

Alternativ B definieras av den nya arbetsmetoden med en skyddad arbetszon som buffert mellan försörjningskorridor och vård rum. I arbetszon rör sig enbart personal.

Locum AB
Box 17201, 104 62 Stockholm

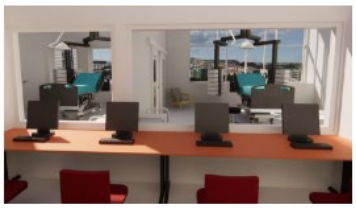
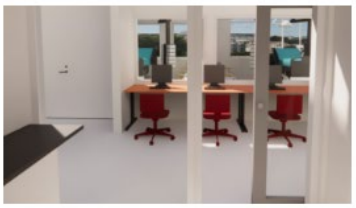
Besöksadress
Östgötagatan 12, Stockholm

Kundtjänst 08-123 172 00
Växel 08-123 170 00

locum.se
Org. nr 556438-7909

VI ÄR EN DEL AV REGION STOCKHOLM

Glen Ewertzh
Projektledare
08-123 170 39
glen.ewertzh@sll.se

Analys och jämförelse mellan alternativ

Utvärdering görs efter hur väl effektmål samt ett antal övriga kriterier blir analys enligt tabell.

Urvalskriterier	Alternativ 0	Alternativ A	Alternativ B
Antal vårdplatser 22	nej	ja	ja
Beläggnings-grad 80% (utökas med 20%)	nej	ja	ja
Uppfylla styrande krav samt lagkrav	nej	ja	ja
Minska antal transporter till andra sjukhus	nej	ja	ja
Ekonomisk ram (investering)	0 kr	110 mkr	116 mkr
Hyra mkr / år *	5,5 mkr	18,05 mkr	18,51 mkr
Tidsram	-	Q4 2024	Q4 2024
Miljö	dålig	bra	bra
Energi	dålig	bra	bra
Flexibilitet	dålig	bra	bättre
Lokalutnyttjande/ Lokaleffektivitet	dålig	bra	bättre

Kostnad

Förstudiekalkyl är gjord för alternativ B. Kalkylen indikerar på att alternativ kan genomföras med en beslutad budget på 116 mkr. Skillnaden mellan kostnaderna för alternativ A & B beror främst på olika brandcellsindelningar och stomkomplettering.

*Hyran per år avser ny grundhyra för de ombyggnda lokalerna. Befintlig hyra för lokalerna är cirka 7 miljoner kronor per år som upphör vid tecknandet av nya avtal.

Slutsats

Det flyttade korridorläget i alt B genererar nya möjligheter sett till arbetsmetod för personalen på IVA, med en koncentrerad inre arbetszon och en yttre

Locum AB
Box 17201, 104 62 Stockholm
Besöksadress
Östgötagatan 12, Stockholm
Kundtjänst 08-123 172 00
Växel 08-123 170 00
locum.se
Org. nr 556438-7909

VI ÄR EN DEL AV REGION STOCKHOLM

Glen Ewertzh
Projektledare
08-123 170 39
glen.ewertzh@sll.se

försörjningskorridor där sängar, logistik och anhöriga färdas. I workshops som har hållits med verksamheten under förstudien så har alternativ B bedömts som det bästa alternativet. Den inre arbetszonen ger en lugnare arbetsmiljö, bättre möjlighet till sekretess och en bättre teamkänsla inom respektive modul. Det flyttade korridorläget i alternativ B gör att arbetsstationen kan placeras på ett sätt som möjliggör mycket bra överblick över båda patienterna. Därför förordar styrgruppen att gå vidare i programskede med alternativ B.

Förstudiens projektorganisation

Förstudie har bedrivits i samarbete mellan Locum, Sös fastighet, Sös verksamhet samt projektörer. Arbetet har bedrivits enligt Locum processer med fokus på blocklayout, gestaltning av vårdlokal.

Styrgrupp

Styrgrupp består av representanter från Locum projekt, Locum förvaltning, Sös fastighet samt Sös verksamhet IVA, Kardiolog

Namn	Roll	Organisation
Benita Gustafsson	Chef	SöS fastighet/Säk avd
Marie Fahlgren Brodin	Verksamhetschef	SöS ANE/IVA
Raffaele Scorza	Verksamhetschef	SöS Kardiolog
Emanuel Olofsson	Förvaltningschef	Förvaltning Locum
Susanna Alexandersson	Projektområdeschef	Projektavdelning Locum
Astrid Simon	Projektägare	Förvaltning Locum
Glen Ewertzh	Projektledare	Projektavdelning Locum

Projektgrupp

Projektgrupp består av representanter från Locum projekt, Locum förvaltning, Locum lokalplanerare, Projekterande konsulter Arkitekt och Konstruktör, Sös fastighet, Sös verksamhet IVA, MIVA, facklig representant

Namn	Roll	Organisation
Glen Ewertzh	Projektledare	Locum
Astrid Simon	Projektägare	Locum
Lise-lotte Olofsson	Lokalutvecklare	Locum
Niklas Johansson	Fastighet	Sös
Krister Sund	Fastighet	Sös
Per Eriksson	Fastighet	Sös
Lars Hult	IT	Sös
Thorleif Rosander	Verksamhet	Sös IVA
Emma Jerkegren Olsson	Verksamhet	Sös IVA
Fredrik Warberg (fd. Häggström)	Verksamhet	Sös MIVA
Anette Grip	Verksamhet	Sös MIVA

Glen Ewertzh
Projektledare
08-123 170 39
glen.ewertzh@sll.se

Angelica Enqvist	Verksamhet/fackligt rep	Vårdförbund
Sameh Awayes	MT	SÖS MTA
Anna Rolf	Arkitekt	Link
Cecilia Spannel	Arkitekt	Link
Björn Lindberg	Arkitekt	Link
Gunnar Söderlund	Konstruktör	BTB

Locum AB
Box 17201, 104 62 Stockholm

Besöksadress
Östgötagatan 12, Stockholm

Kundtjänst 08-123 172 00
Växel 08-123 170 00

locum.se
Org. nr 556438-7909

VI ÄR EN DEL AV REGION STOCKHOLM

Glen Ewertzh
Projektledare
08-123 170 39
glen.ewertzh@sll.se

Beskrivning av valt alternativ

Det flyttade korridorläget i alt B genererar nya möjligheter sett till arbetsmetod för personalen på IVA, med en koncentrerad inre arbetszon och en yttre försörjningskorridor där sängar, logistik och anhöriga färdas. I workshops som har hållits med verksamheten under förstudien så har alternativ B bedömts som det bästa alternativet. Den inre arbetszonen ger en lugnare arbetsmiljö, bättre möjlighet till sekretess och en bättre teamkänsla inom respektive modul. Det flyttade korridorläget i alternativ B gör att arbetsstationen kan placeras på ett sätt som möjliggör mycket bra överblick över båda patienterna

Därför förordar styrgruppen att gå vidare i programskede med alternativ B.

Underskrift

Ovanstående Förstudie är framtagen i samarbete mellan företrädare för verksamhet och ansvarig hos Locum.

Verksamhetsföreträdare (namn och funktion)

_____

Marie Fahlgren Brodin, VO chef SöS ANE/IVA // Raffaele Scorza, VO chef SöS Kardiologi

Fastighet- och säkerhetssektionen

_____

Benita Gustafsson, Fastighetschef

Locum

_____ _____

Astrid Simon, Fastighetsförvaltare Glen Ewertzh, Projektledare

Locum AB
Box 17201, 104 62 Stockholm

Besöksadress
Östgötagatan 12, Stockholm

Kundtjänst 08-123 172 00
Växel 08-123 170 00

locum.se
Org. nr 556438-7909

VI ÄR EN DEL AV REGION STOCKHOLM

Glen Ewertzh
Projektledare
08-123 170 39
glen.ewertzh@sll.se

Nästa steg

Genomförande av valt alternativ

Genomförande av program-och systemhandlingsskede kommer ske enligt samma modell som förstudiearbetet. Det fortsatta arbetet tar vid där förstudien lämnar över.

Projektets resursbehov för valt alternativ

Program-och systemhandlingsskedet bedöms kosta 24 000 000 kr. Tidigare nedlagd kostnad för förstudie är 3 000 000kr. En första grov uppskattning av alternativ B, gällande hela projektets omfattning är cirka 116 000 000 kr. En första tidplan ger en preliminär färdigtid Q4 2024.

Rekommendation till beslut

Det är styrgruppens gemensamma rekommendation att gå vidare med programhandling-och systemhandling enligt alternativ B.

Underskrift

Glen Ewertzh
Projektledare

Delges
Registratur/Akten

Locum AB
Box 17201, 104 62 Stockholm

Besöksadress
Östgötagatan 12, Stockholm

Kundtjänst 08-123 172 00
Växel 08-123 170 00

locum.se
Org. nr 556438-7909

VI ÄR EN DEL AV REGION STOCKHOLM

28 juni 2021

Förstudierapport:
IVA-Avdelning



Innehållsförteckning

2021-06-28

Inledning
3 Uppdraget
3 Processen
3 Projektets ramar

Sammanfattning
4 Två alternativ - 22 IVA-vårdrum
4 Vad skiljer A och B?

Förutsättningar och avgränsningar
5 Situationsplan
6 Den befintliga byggnaden
6 Styrande mått för planlösningen
7 Beskrivning av stomsystemet
7 Påverkan på stommen vid ombyggnad till IVA
8 Verksamhetens behovsanalys
8 Lokallista utrymmesbehov (bilaga)
8 Gap-listan (bilaga)
8 Locums tekniska riktlinjer
9 CVA's evidensbaserade konceptprogram
9 SFAI
9 BOV
10 Tekniska utrymmen och schakt
10 Hållbarhet
10 Brandskydd

Syfte och effektmål
11 Projektets syfte och effektmål
11 Syfte
11 Effektmål
11 Utvärderingskriterier för två huvudalternativ

Risker och kvarstående frågor
12 Risker
12 Avsteg
12 Antaganden
12 Provisoriska lösningar

Arkitekturkoncept
13 Lokalernas förutsättningar
13 Läkande arkitektur
13 Evidensbaserad design för IVA

Alternativa lösningar
14 Avdelningen, alternativ A
15 Avdelningen, alternativ A - Flöden
16 Vårdmodulen i alternativ A
17 Avdelningen, alternativ B
18 Avdelningen, alternativ B - Flöden
19 Vårdmodulen i alternativ B
20 Flöden till och från IVA

Analys och jämförelse mellan alternativen
21 Utvärderingsmatris

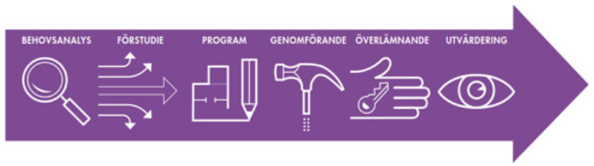
Nästa steg
22 Vidare utredningar
22 Mock-up och studiebesök

Inledning

Detta dokument är framtaget av LINK arkitektur som en bilaga till Locums förstudierapport.

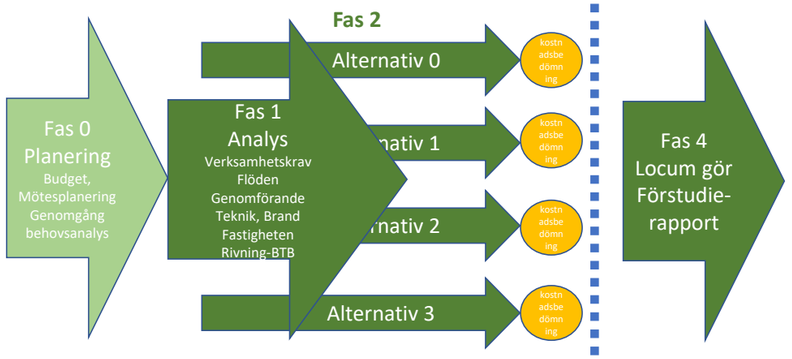
Uppdraget

Uppdraget är att utreda möjligheten att inrymma 22 nya vårdplatser för IVA enligt verksamhetens behovsanalys på Södersjukhuset i befintliga lokaler. Förstudien ska pröva byggnadena 01,02,07,09 som ligger i ett strategiskt läge invid hängkorridoren på plan 4. Utöver behovsanalysen där lokalbehov och även mål beskrivs ska förstudien utgå från PTS konceptprogram och Locums tekniska riktlinjer.



Processen

Förstudien har löpt under våren 2021. Arbetet följer Locums process för projektering. Arbete har utförts i fyra faser, 0,1,2,4 varav fas 1 och fas 2 har löpt parallellt av tidsskäl. En serie med fyra workshops har hållits. I dessa har Sös fastighetsavdelning samt verksamheten, Locums projektledare, projektägare, vårdlokalutvecklare, förvaltningsorganisation och arkitekt samt konstruktör deltagit. På grund av Covid -19 pandemin har möten och workshops hållits digitalt. Ett platsbesök/inventering i tomställda lokaler har genomförts. Inga studiebesök på andra IVAavdelningar har genomförts. Deltagandet har trots pandemin varit högt och kontinuerligt. Utöver detta har arbetsgruppsmöten samt styrgruppsmöten hållits.



Projektets ramar

Uppdraget var ursprungligen att utreda förutsättningar för att placera en ny IVA avdelning i by 02, 09 med option på by 07 och och by 01. Under arbetet har alternativet att arbeta utan by 07 och 01 utgått, då samtliga huskroppar behövs för att klara det övergripande projektmålet med 22 vårdplatser. I arbetet har fokus legat på att säkerställa placering, flöden och plats för de vårdnära funktionerna inom behovsanalysen.

Förstudie ” light” betyder att tiden varit kortare än brukligt. För att anpassa projektet till den kortare tidsramen begränsades utredningar till vårdnära funktioner. Stödfunktioner utanför funktionsenheterna redovisas ej inom förstudiens planer och finns på en separat gap-lista som ska inarbetas i nästa skede.

Förstudie light har inte omfattat att utveckla ett huvudalternativ, utan två alternativ i nivå av en blocklayout redovisas i rapporten.

Prioritering under projektets gång:

1 - Antalet platser, 22 st. enligt konceptprogram
2 - Hygien - RWC/spolo tillhörande varje vårdplats
3 - Stödfunktioner enligt konceptprogram

Sammanfattning

2021-06-28

Två alternativ - 22 IVA-vårdrum

Förstudiearbetet har bedrivits tillsammans med Locum, SÖS och verksamheten i fyra workshops. Arbetssätt, funktioner och flöden har diskuterats. Programförutsättningar och befintliga lokaler har tillsammans med önskemål och krav resulterat i två olika alternativa planlösningar i form av block-layouter (alternativ A och B). Viktiga aspekter som framkommit under arbetet har varit:

- Placeringen av patienten i rummet

Funktionsyta på rummet/runt patienten, säng-placering vinkelrät mot fasad, ansikte/luftvägar synliga från arbetsstation. Kunna vrida sängen när patienten mobiliserats. Patienter ska inte ligga och titta på varandra.

- Överblickbarhet och integritet

Kunna övervaka två patienter samtidigt. Tillräckligt bred öppning mellan rum för överblick, även för maskiner. Kunna ställa upp dörr under omvårdnad. Kunna arbeta ostört i arbetsstation.

- Bemanning i vårdmodulen

1 USK och 1 SSK på två patienter. Snabbt kunna förflytta sig mellan patienter. Underlätta visuell kommunikation. Kunna vara 4 i arbetsstationen.

- Hygien

Varje patient ska ha egen spolo. Hygien kräver även egen RWC. Skyddsutrustning ska kunna tas av och på på lämplig plats (rutinflöde bör studeras vidare). Hygiensköterska har ej deltagit detta skede.

- Anhöriga

Plats på rummet för anhöriga men inga fasta möbler som tar funktionsyta. Klappstolar på krok. Anhörigrum kan ligga längre bort, men i direkt anslutning till avdelningen. Toalett för anhöriga ska finnas.

- De nära stödfunktionerna

Genomräckningsskåp till vårdrum. Nischer för akutvagnar och linnevagnar. Läkemedelshantering i direkt närhet till arbetsstationer och vårdrum samt ett större läkemdelsförråd på avdelningen.

- Pausmöjligheter på avdelningen

På natt och helg är det svårt att lämna avdelningen för paus. Pausrum med pentry ska finnas inom avdelningen. Större matsal finns på plan 6 i by01.

Vad skiljer A och B?

- Arbetssätt
- Flöden
- Logistik

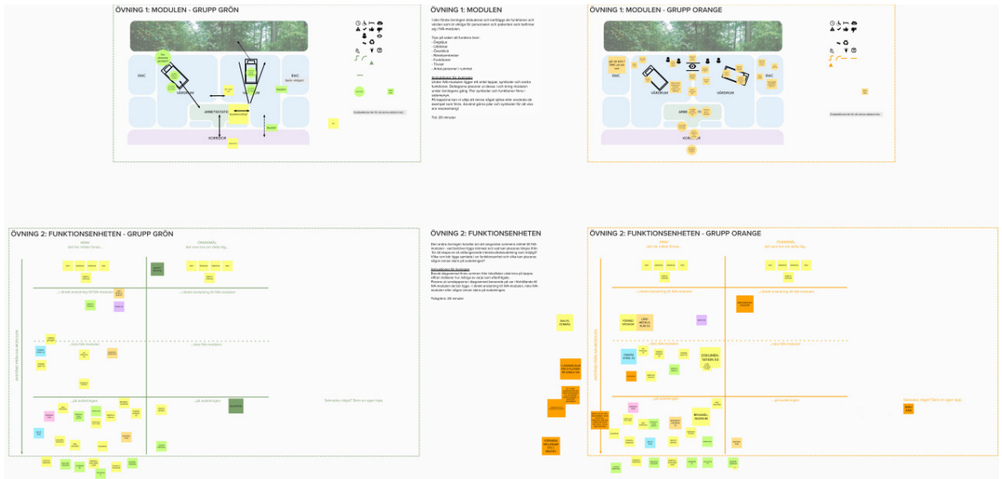
Tillsammans har grupperna genom ett antal övningar prioriterat närhetsförhållanden till vård-rummen mellan rummen från lokallistan samt diskuterat flöden inom vårdmodulen, funktionsen-heten, på och runt om den nya intensivvårdsavdel-ningen.

Tillsammans med de befintliga förutsättningarna som byggnaderna 01, 02, 07 & 09 erbjuder sett till fasadlängd, fönstermoduler, pelarsystem och bärande väggar placerades sedan de önskade rummen ut enligt de två alternativa layouterna som följer i förstudien. Målet har varit att tillgodose Chalmers konceptprogram så långt som möjligt inom de ramar som byggnaden ger.

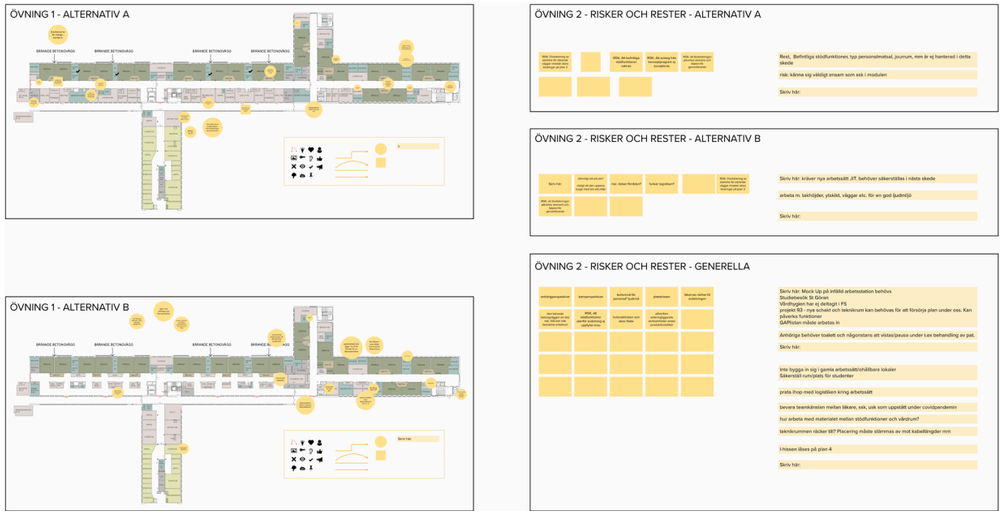
Båda alternativen rymmer 22 vårdrum – 6 i bygg-nad 02, 6 i byggnad 09 & 10 i byggnad 07.

Vad som skiljer dem åt är konsekvenserna av att behålla respektive flytta korridorsläget i byggnad 02 & 09. Kortfattat ger alternativ A med sitt befint-liga korridorsläge en mer traditionell avdelning med goda ytor för stödfunktioner. Det flyttade korridorsläget i alternativ B genererar nya möjlig-heter sett till arbetsmetod för personalen på IVA, med en koncentrerad inre arbetszon och en yttre försörjningskorridor där sängar, logistik och anhö-riga färdas.

Under förstudieprocessen fattades beslutet att placera alla rum för anhöriga utanför projektets gränser på grund av problematiken med de kor-sande flödena för anhöriga och personal i det begränsade utrymmet. Detta för att tillgodose både personalens, den anhöriges och patienternas behov på bästa möjliga vis.



Muraltavlan från vår 2:a workshop ihop med verksamheten på IVA och Locum. Övningarna fokuserade på konceptprogram-mets vårdmodul och rangordning av rummen från lokallistan.

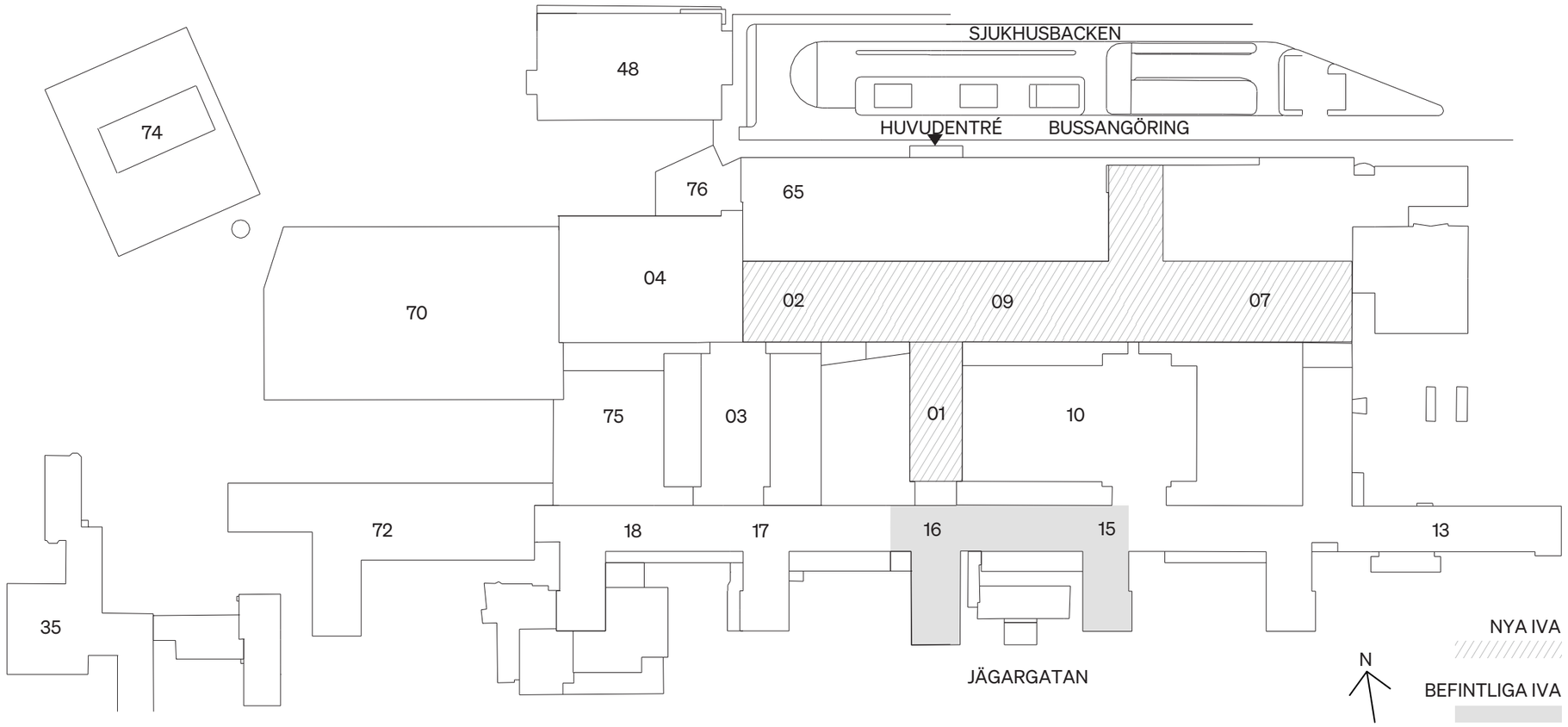


Muraltavlan från vår 4:e workshop ihop med verksamheten på IVA och Locum. Övningarna fokuserade på att kommentera blocklayouterna alt. A & B samt att skapa en gemensam lista för risker och kvarvarande frågor.

Förutsättningar och avgränsningar

Situationsplan

Ombyggnad av ca 3000 BTA.



Situationsplan - Sös

Skrafferad area exkl hängkorridoren:
by 02 0ch 09 - 1370 kvm BTA
by 07 - 1105 kvm BTA
by 01 - 514 kvm BTA

Förutsättningar och avgränsningar

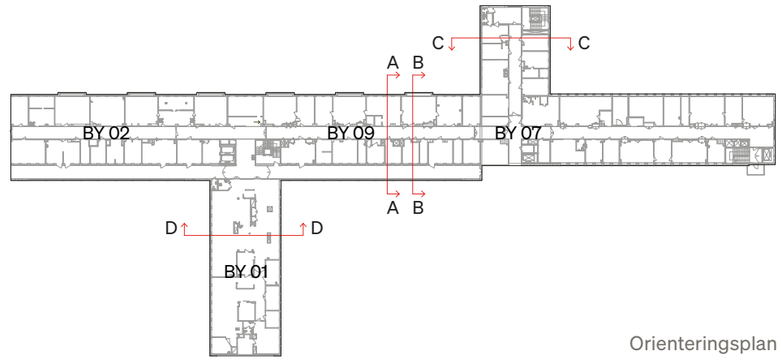
Den befintliga byggnaden

Byggnaden för nya IVA uppfördes 1941 och består av tidsenligt typiska hus med ett byggnadsdjup runt 14 meter. Rummen är lagda längst ett enkelkorridorsystem, där korridorsläget definieras av pelarlinjen som tillsammans med betongväggar och schakt bildar byggnadens stomsystem. Dessa element i kom-bination med fasadmodulernas indelning skapar tillsammans tydliga förutsättningar för den nya IVA-planlösningen och i synnerhet placeringen av vårdrum med anslutande RWC och spolo. Ytterligare en styrande faktor återfinns i hängkorridoren som byggdes till på södersidan av byggnad 02 & 09 under 60-talets mitt. Den avlastar avdelningsflödena och stärker plan fyras strategiska läge men avskärmar sam-tidigt avdelningen från dagsljusintaget i söder.
Ett ”grid” skapas därmed inne på avdelningen med mörk ytor som lämpar sig främst för stödfunktioner, gavelfönstren i byggnad 07 bidrar till att skapa målpunkter och siktlinjer i korridorer ihop med sam-bandscentralen medan fasadytorna längst med byggnaderna nyttjas för vårdrum och pausrum för personal.

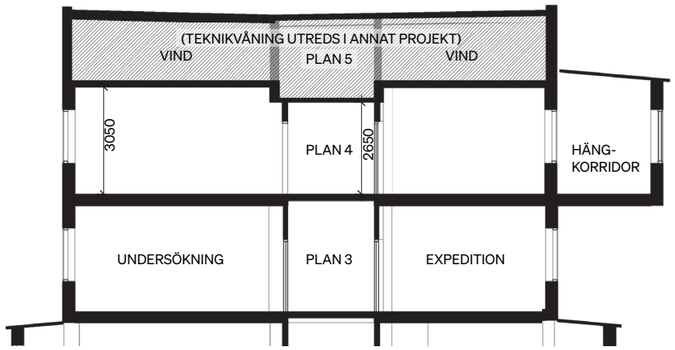
Sektionerna till höger visar fri höjd till bjälklag i framtida vårdrum och korridor. I sektion B, byggnad 09 ligger ett installationstak i de gamla operationssalarna.

Styrande mått för planlösningen

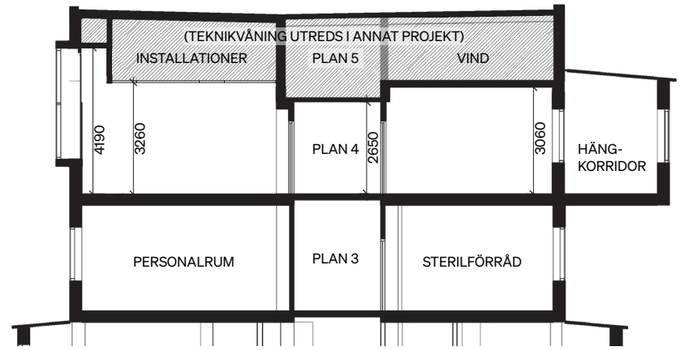
- Befintligt mått från fasad till korridor i byggnad 02 & 09 har varit styrande på grund av den låga höjden upp till korridorens ovanförliggande bjälklag. Måttet är ca 5630 mm.
- Måttet mellan befintliga stomväggar ut mot den norra fasaden är begränsande i hur många vårdrum som får plats däremellan.



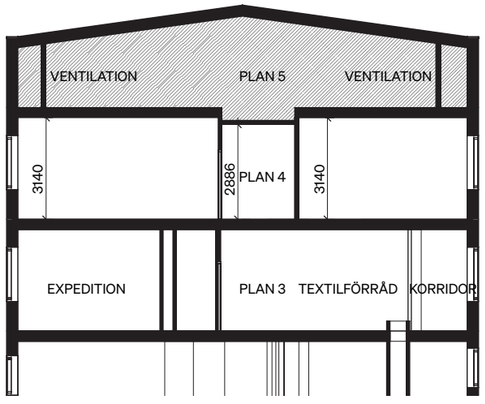
Orienteringsplan



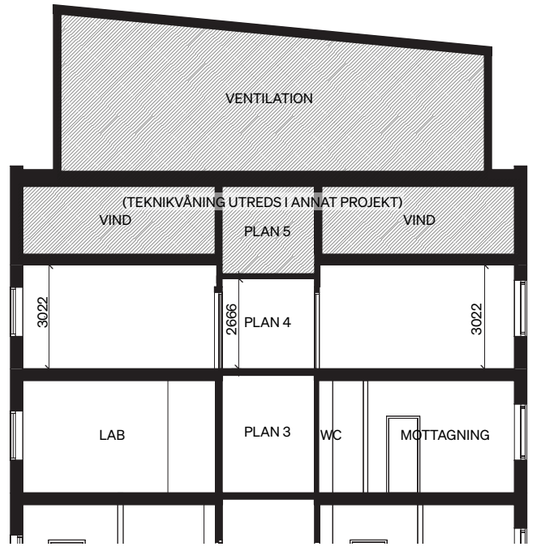
Befintlig sektion A, byggnad 09.



Befintlig sektion B, byggnad 09.



Befintlig sektion D, byggnad 01.



Befintlig sektion C, byggnad 07.

Förutsättningar och avgränsningar

Text och bild från konstruktören.

Beskrivning av stomsystemet

Läses tillsammans med planskisser plan 3, 4 och 5 och sektion A för resp. layout A och B, byggnad 02 och 09.

- Byggnad 02 och 09

Uppförd 1941
Vertikalt bärverk plan 4, platsgjutna betongpelare i huvudsak, trapphus av platsgjutna betongväggar liksom några bärande schakt i betong. I fasaden finns betongpelare med mellanliggande betongbalkar ovan fönstren.
Horisontellt bärverk, platsgjutna betongbalkar integrerade i bjälklagen mellan betongpelare.
Bjälklag av platsgjuten betong med varierande tjocklek 160-210mm.
Bjälklag över korridorer nedsänkt och har tjocklek 100mm.

Vardera av byggnaderna stabiliseras på plan 4 av 2st betongväggar, dessa är utförda som väggskivor och innehåller ett dörrhål från originalutförandet, utöver trapphusväggarna. Motsvarande stabiliserande väggar på plan 3 är förskjutet placerade, också dom väggskivor.

Byggnad 02 och 09 är tillbyggd 1965 med en utanpåliggande korridor som hänger på fasaden.
Konstruktionen består av stålramar och bjälklag, golv och tak, av prefabricerade betongplattor.
Stålramarna är infästa delvis via dragstag, plattstål som ligger på betonggolvet på plan 5. Dragstagen är förankrade i betongstommen dels mitt i byggnaderna ovan korridoren och dels på andra sidan byggnaden, motsatta fasaden.

- Byggnad 07 (08)

Vertikalt bärverk, platsgjutna betongpelare i huvudsak, trapphus och delar av byggnadens fasad/ gavlar av platsgjutna betongväggar. Några bärande schakt i betong förekommer.
Horisontellt bärverk, platsgjutna betongbalkar integrerade i bjälklagen mellan betongpelare.
Bjälklag av platsgjuten betong med varierande tjocklek 170 resp. 210mm, merparten 210mm.
Bjälklag över korridorer nedsänkt och har tjocklek 100mm.
Byggnaden stabiliseras på plan 4 av betongväggarna i fasad och trapphus.

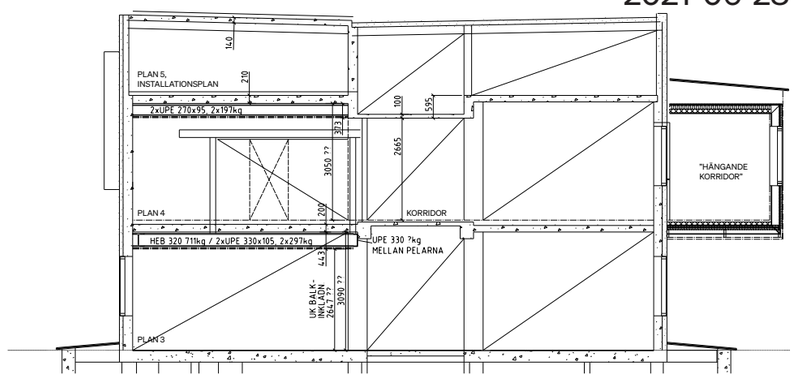
- Byggnad 01

Vertikalt bärverk, platsgjutna betongpelare.
Horisontellt bärverk, platsgjutna betongbalkar integrerade i bjälklagen mellan betongpelare.
Bjälklag av platsgjuten betong med tjocklek 160 resp. 200mm.
Bjälklag över korridorer nedsänkt och har tjocklek 160mm.

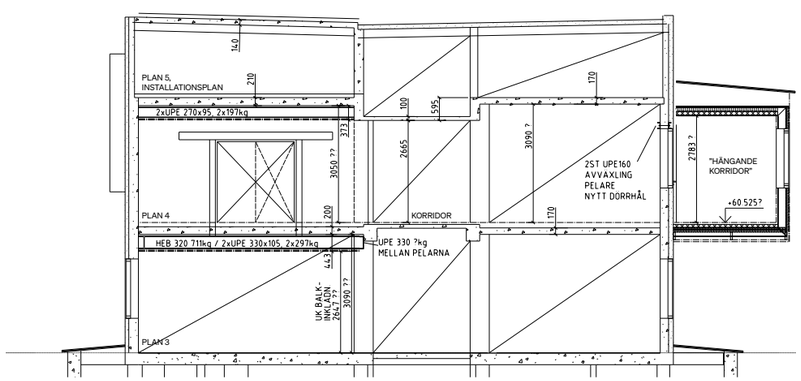
Påverkan på stommen vid ombyggnad till IVA

- Enligt arkitektens förslag, blocklayout A och B, kommer den ena av betongväggarna (väggskivorna på plan 4) i respektive byggnad behöva öppnas upp. Ingreppen är omfattande, breddning av befintliga hål, vilket gör att väggskivan kommer förlora sin bärande funktion.

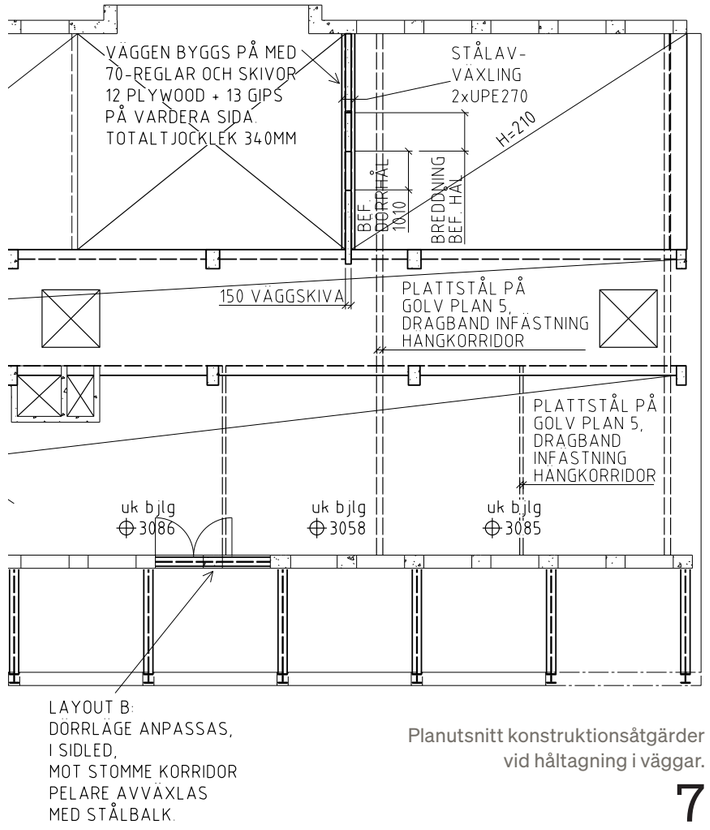
Bjälklag över plan 3 och 4 behöver avväxlas med stålbalkar. Balk på plan 3 skall förankras med stål genom bjälklag upp i vägg på plan 4.
Väggskivan förstärks med stål och kolfiber, kläs på med reglar och skivor, totalt 95mm på vardera sida, för att täcka in förstärkningar. Ny väggtjocklek 340mm.
I blocklayout B skall nya öppningar, för dubbeldörrar, genom den ursprungliga fasaden ut till hängkorridoren skapas. Det kräver avväxlingar. En betongpelare mellan två fönster utgår och ersätts med stålbalk.



Sektion, påverkan på stommen vid ombyggnad alt. A.



Sektion, påverkan på stommen vid ombyggnad alt.B.



Planutsnitt konstruktionsåtgärder vid håltagning i väggar.

Förutsättningar och avgränsningar

Verksamhetens behovsanalys

Verksamhetens behovanalys är utgångspunkt för förstudien. Behovsanalysen beskriver nuläget med brister i arbetsmiljö, underdimensionerade lokaler och rum som inte är ändamålsenliga. Funktioner såsom samtalsrum och RWC/spolo saknas.
Riskerna med att inte bygga en ny IVA-avdelning listas.
Beläggningsgraden är högre än rekommenderat på den befintliga IVA-vården och antalet IVA-platser behöver utökas till 20-22. Uppdraget i förstudien har varit att få in 22 vårdrum, med egen (RWC/dusch/)spolo.

Lokallista utrymmesbehov (bilaga)

En lokallista i PTS har tagits fram av projektets lokalplanerare för de utrymmen som ska ligga inom den nya IVA-avdelningen. Denna lista bifogas förstudierapporten som bilaga.

Gap-listan (bilaga)

Utrymmen som ligger utanför den nya IVA-avdelningen i by 02, 07, 09 och 01 listas i en s k Gap-lista. Se bilaga. Dessa rum hanteras av Locum, SÖS och verksamheten i samråd vid senare tillfälle. Se bilaga.

Locums tekniska riktlinjer

Arkitekten har särskilt beaktat Locums riktlinjer om vårdhygien. För teknik förutsätter vi att alla media, schakt med mera fungerar.



Fotografi från befintliga IVA på Sös.
2021-06-07

Förutsättningar och avgränsningar

CVA's evidensbaserade konceptprogram för intensivvård

PTS och Chalmers/CVAs (Centrum för Vårdens Arkitektur) evidensbaserade program för högteknologiska miljöer för intensivvård, uppdaterad version 2020-06-05.

Konceptprogrammet fokuserar på vårdmodulen och är i första hand måttstyrande och ger vägledning om vårdmodulens utformning utifrån evidensbaserad forskning. De rekommenderade måtten i konceptprogrammen kan vara svåra att uppfylla helt vid ombyggnad - t ex korridorbredd och fri rumshöjd i korridor - och vissa avsteg har behövt göras även i detta projektet. Dock uppfylls alla funktionskrav på vårdytor och arbetsytor.

Erfarenheter från andra IVA-avdelningar har också visat att avsteg från konceptprogrammet behövts avseende passagebredd mellan rummen i vårdmodulen, då konceptprogrammet inte tagit full hänsyn till bemanningsfrågan.

SFAIs Riktlinjer för svensk intensivvård rev. 2015

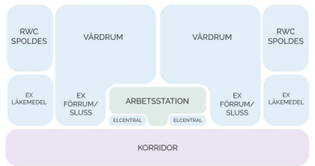
Riktlinjer för svensk intensivvård, framtagen av Svensk Förening för Anestesi och Intensivvård och Svenska Intensivvårdssällskapet. Riktlinjerna omfattar inte bara arbetssätt, rutiner och utrustning, utan även lokaler och utrymmesbehov. Dessa har beaktats i arbetet med förstudien.

BOV - Byggenskap och vårdhygien 3:e upplagan 2016

BOV är framtaget av Svensk Förening för Vårdhygien. Förstudiearbetet är baserat ritklinjerna i den, men detaljeringsnivån kring hygienfrågorna måste bearbetas vidare i nästa skede. Viktigt att nämna är också att ingen hygiensköterska har deltagit i förstudiearbetet.

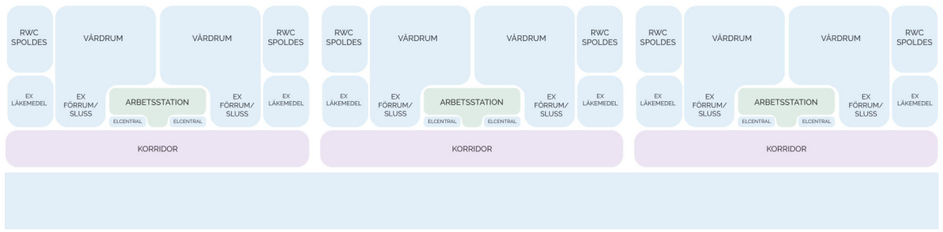
Vårdmodul -

Två IVA-vårdrum med egna RWC+spolo, övervakas av en ssk & usk.



Funktionsenhet -

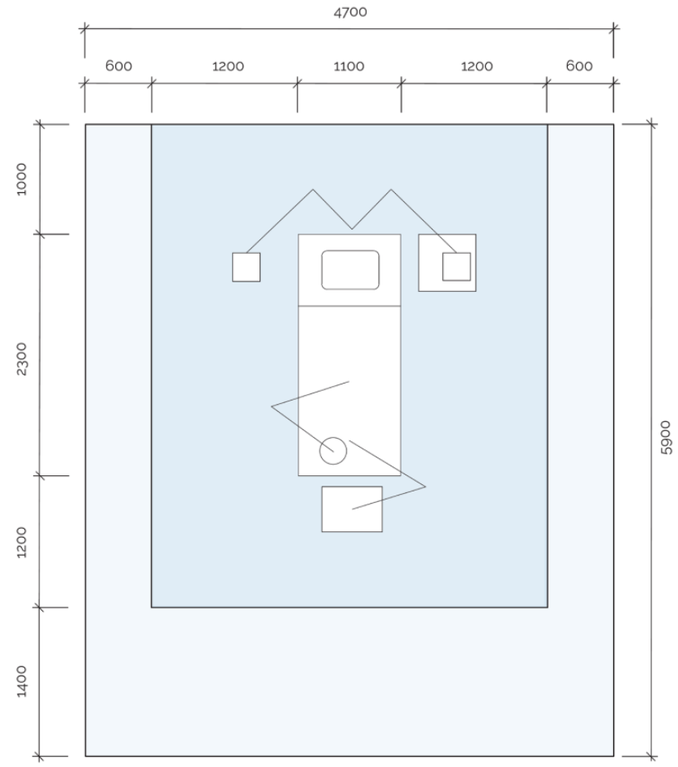
Ett kluster av vårdmoduler som delar på ett antal direkt patientbundna stödfunktioner.



Avdelning-

Ett antal funktionsenheter som delar på indirekt patientbundna stödfunktioner, personal- & anhörigutrymmen.





Arbetsmått runt IVA säng, enl. CVA's konceptprogram.

Källa bilder:
CVA's konceptprogram för IVA, uppdateringen från 2020-06-05

Förutsättningar och avgränsningar

Tekniska utrymmen och schakt

Förstudiens alternativ A och B har tagit hansyn till befintliga schakt (från K-ritningar) och befintliga teknikutrymmen. Nya utrymmen för tele, TDK-A och ITK har också dimensionerats och planerats in. Elcentraler för vårdrum bedöms få plats vid vårdmodulen.

Inga installationskonsulter har dock deltagit i förstudiefasen. Vad gäller övriga eventuellt tillkommande schakt för VVS, medicinska gaser etc. så så har ingen särskild yta reserverats för detta. Ventilation för avdelningen förutsätts lösas i fläktrum på våningsplanet ovanför. Eventuell påverkan av pågående ventilationsprojekt för hela byggnaden får hanteras när mer information om det projektet finns framme.

Hållbarhet

Under arbetet med förstudien har hållbarhetsaspekterna avseende själva ombyggnaden bara berörts ytligt, då dessa framförallt kommer in i senare skeden. Följande punkter kan dock nämnas:

- Projektet kommer inte att miljöcertifieras enligt Miljöbyggnad, men en total teknisk upprustning av hela huset är på gång - för bättre inomhusmiljö, säkrare luftflöden och lägre energiförbrukning enligt BELOK.
- En miljöinventering av de befintliga lokalerna har gjorts under våren.
- I kommande skeden av projektet ska Locums mallar användas vid kravställning och uppföljning avseende Locums miljöarbete i byggprojekt, t ex materialdokumentation enligt Byggvarubedömningen.
- Aktuell AFS för dagsljus har beaktats, där krav på utblickar också betonas.
- Icke mätbar hållbarhet - så som framtidssäkrad planlösning - har eftersträvats.

Brandskydd

Brandkonsult har varit en del av förstudien, för vidare information hänvisas till konsultens brandtekniska yttrande.

- Det ska finnas två av varandra oberoende utrymningsvägar från varje lokal där personer vistas mer än tillfälligt. Utrymningsstrategin från plan 4 bygger på utrymning till närliggande brandceller och byggnader.
- Byggnaden kommer att delas in i brandceller enligt bifogad skiss.
- A förutsätter att alla rum kommer att förses med sprinkler.



Illustrationen avser branscellsgränserna i alternativ B.

Projektets syfte och effektmål

I verksamhetens behovsanalys för projektet beskrivs syfte och effektmål för de nya lokalerna, se effektmålen nedan. Nuvarande lokaler har behov av modernisering och uppfyller inte riktlinjer för hygien och arbetsmiljö.

Syfte

En ny intensivvårdavdelning på plan 4 i by 02, 07, 09 och 01 innebär en samlad och utökad IVA, bättre samband till övriga verksamheter, högre patientsäkerhet och för intensivvårdsverksamhet godkända lokaler.

Några möjligheter som den nya IVA-avdelningen ger är:

- kortare och direktare patienttransporter, från IVA-hiss/akuten och pre-/post OP.
- möjlighet att skapa vårdrum med erforderlig storlek och tillhörande hygienrum.
- utöka SÖSs IVA-avdelning till 22 enkelvårdrum med arbetsstationer, utformade för dimensionerande bemanning och överblickbarhet.
- förbättra arbetsmiljön och bibehålla teamkänslan som stärkts under pandemin.
- utveckla plan 4 på SÖS som det strategiska våningsplanet för avancerad vård och kommunikation mellan målpunkter i byggnaderna.

”För patienten – med patienten”

Södersjukhusets värdegrund

Effektmål

(Ur behovsanalys 2019-12-12:)

- Att tillgodose det ökade behovet av intensivvård på SÖS.
- Beläggningsgrad 80% (medel).
- Minskat antal transporter till andra sjukhus.

Utvärderingskriterier för två huvudalternativ

Baserat på syfte och effektmål, har ett antal utvärderingskriterier tagits fram i projektgruppen. Dessa har sedan bearbetats i en tydlig matris för underlätta för förstudiens aktörer att sammanfatta och samla utvärderingskommentarer och bedömningar.

Dessa kriterier, och bedömning av olika alternativ återfinns i anslutning till sammanställning av blocklayouter för alternativ A och B längre fram i förstudierapporten.

- Antal IVA-platser i enkelrum: 22
- Antal rum med RWC+spolo
- Arbetssätt enligt konceptprogrammet
- Funktion/antal/läge stödfunktioner
- Patientsäkerhet - Högsta möjliga säkerhet
- Rationella flöden & prioriterade samband uppnås
- Uppfyller vårdhygieniska krav & BOVen
- Uppfyller arbetsmiljö (AFS)
- Anhörigperspektiv
- Risk
- Störning intilliggande verksamhet

Risker och kvarstående frågor

Risker

Riskmöte har hållits med projektledning, förvaltning och brandkonsult. Nedan risker har diskuterats.

- Håltagningar bärande väggar.
- 6 st vårdrum saknar RWC i anslutning.
- Inventering av befintlig inredning och utrustning ej utförd.
- Samordning kring projekt ”teknisk upprustning” har knappt utförts, nya schakt och teknikrum kan komma att placeras in vilket påverkar funktionerna på IVA.
- Att arbetssätt och konceptprogram förändras.
- Rumshöjder följer generellt inte konceptprogrammet.
- B-alternativet har lite plats för teknikrum och stödfunktioner i by 02+09
- Flödet från förlossning via hiss 18 genom by 07, att köra sängar en annan väg innebär längre avstånd och fler hissar.
- Påverkan omkringliggande verksamheter under byggtiden.
- Svårigheten att tillgodose önskan om utevistelse på balkong eller dylikt.
- Befintliga stödfunktioner utanför projektets gränser ej hanterade/kontrollerade.
- Placeringen av anhörigrummen & rum för avsked inte specifierade.
- Intransport av balkar ej utredd i detta skede.

Avsteg

Ansökan om avsteg från styrdokument har fyllts i för följande. Beslut om avsteg fattas parallellt med denna förstudie.

- Dagsljus
- 4 RWC utgår
- Korridorbredd
- Korridorhöjd
- Rumshöjd vårdrum
- Tillgänglighet

Antaganden

Arkitekten har gjort följande antaganden:

- Förstudiens blocklayouter har inte reserverat utrymmen för nya genomgående ventilationschakt för teknikprojektet.
- Installationer kommer att förläggas i plan 5, teknikvåning. Nedstick kommer att göras ner till respektive rum. Detta är en viktig punkt för att klara BBR och AFS krav och finns beskrivet i avstegsansökningar.
- Antaganden om rum och funktioner i omkringliggande byggnader enligt GAP lista.

Provisoriska lösningar

- Provisoriska lösningar har inte behandlats i förstudien.



Befintlig korridor i byggnad 09

Arkitekturkoncept

Lokalernas förutsättningar

Utblick och dagsljus - De stora ateljefönstren mot norr och utsiken över Stockholm är en värdefull tillgång. I by 07 finns också möjlighet till fint dagsljus från två väderstäck i Sös smala huskroppar.

Målpunkter och noder - Att tydligt lyfta fram sambandscentralen, arbetsstationer och kommunikationspunkter underlättar inte bara orienteringen, utan underlättar kommunikation i personalgruppen och överblick. Personalrum och platser för återhämtning utformas med omsorg.

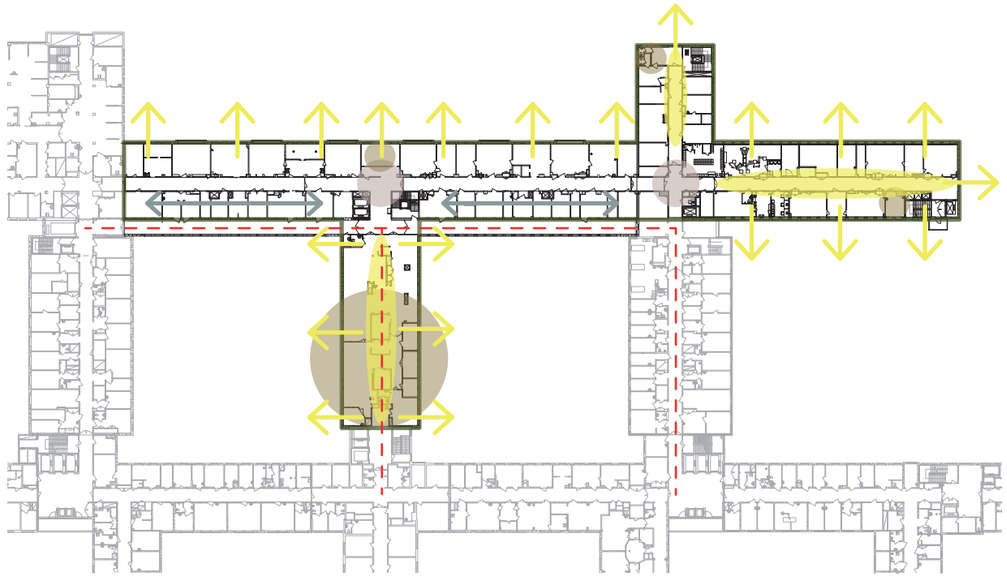
Läkande arkitektur

Den läkande arkitekturen är ett återkommande tema i arkitekturhistorien. Natur, frisk luft och dagsljus ansågs ha helande egenskaper och var centrala element i utformningen även av de tidigaste sjukhusen.
De senaste åren har denna koppling åter blivit tydligare.
Ett stort antal forskningsprojekt och studier har nu kunnat fastslå hur de arkitektoniska och miljömässiga faktorerna kan bidra till att påskynda läkningsprocesser och främja individens hälsa och välmående.
De miljömässiga faktorer man tittat på är bland annat dagsljus, akustik, relation till naturen och flöden. Punkter som vi går igenom närmare längre fram i den här texten.
Metodiken vi använder kallas evidensbaserad design (EBD), ett arbetssätt där forskningsresultat aktivt implementeras i designprocessen för att uppnå bästa möjliga (hälso-) resultat.
Lokalen och verksamhetens art dikterar behov och möjligheter för en läkande vårdmiljö, en god arbetsmiljö och patientsäkerhet.

Evidensbaserad design för IVA

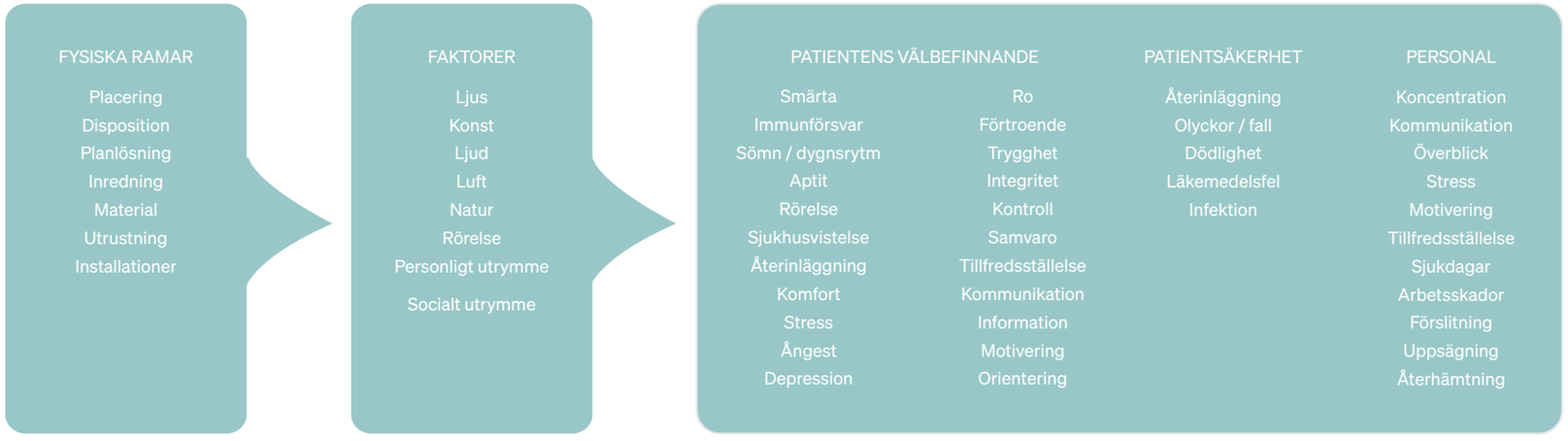
Tidigt i projekt utpekas de viktigaste kvaliteterna att tillvarata och utveckla i lokalerna på Södersjukhuset. I programskedet bör en sammanställning av evidenbaserad forskning för intensivvårdens lokaler göras som utgångspunt för vidare arbete.
Faktorer att säskilt beakta vidare i vård- och arbetsmiljön:

- Dagsljus, samt belysning
- Ljudmiljö
- Natur och utblickar
- Flöden : överblick, orienterbarhet och organisation



Lokalernas förutsättningar

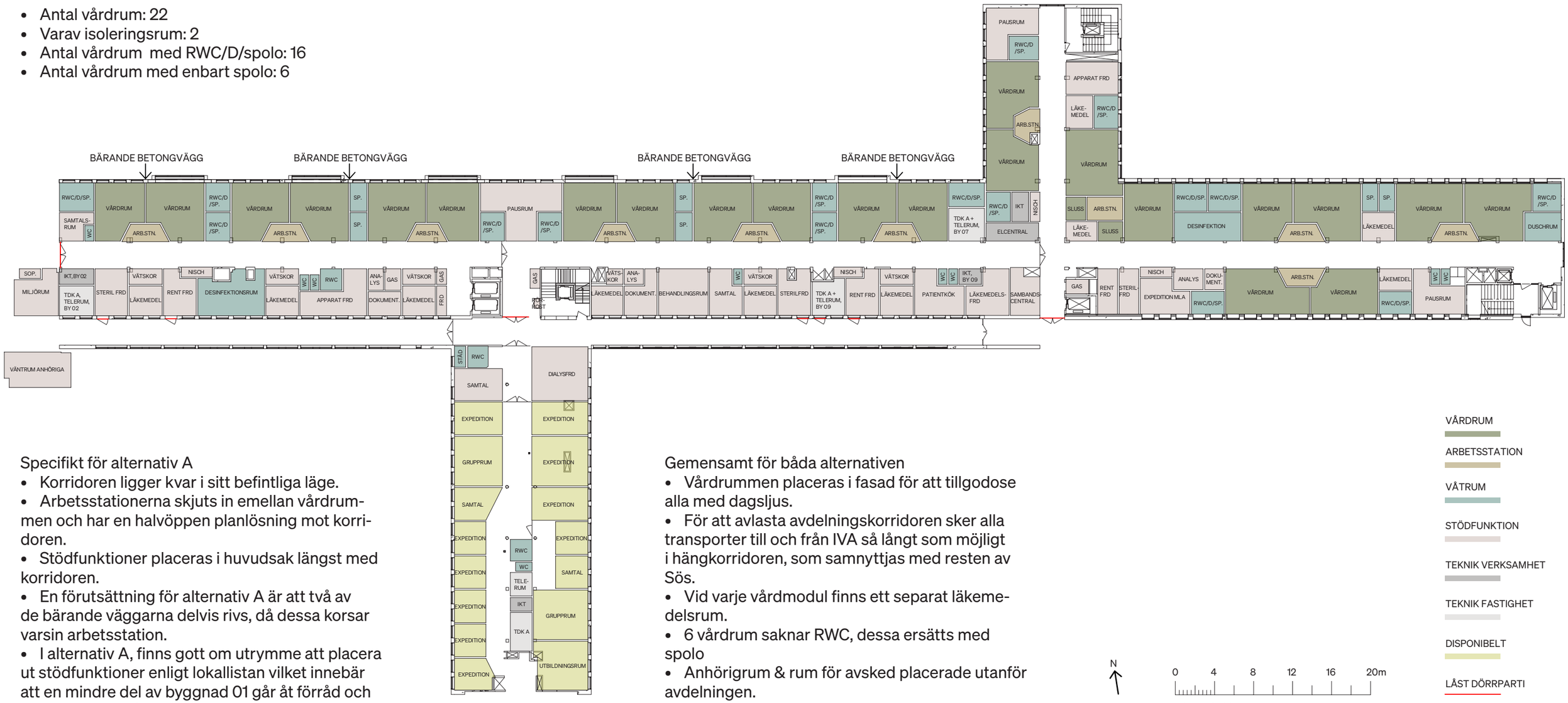
- Dagsljus och utblickar
- Dagsljus i två väderstreck
- Målpunkter och noder
- Överblick och flöden
- Personalnod (exempel på placering)
- Flöden



Alternativa lösningar

Avdelningen, alternativ A

- Antal vårdrum: 22
- Varav isoleringsrum: 2
- Antal vårdrum med RWC/D/spolo: 16
- Antal vårdrum med enbart spolo: 6



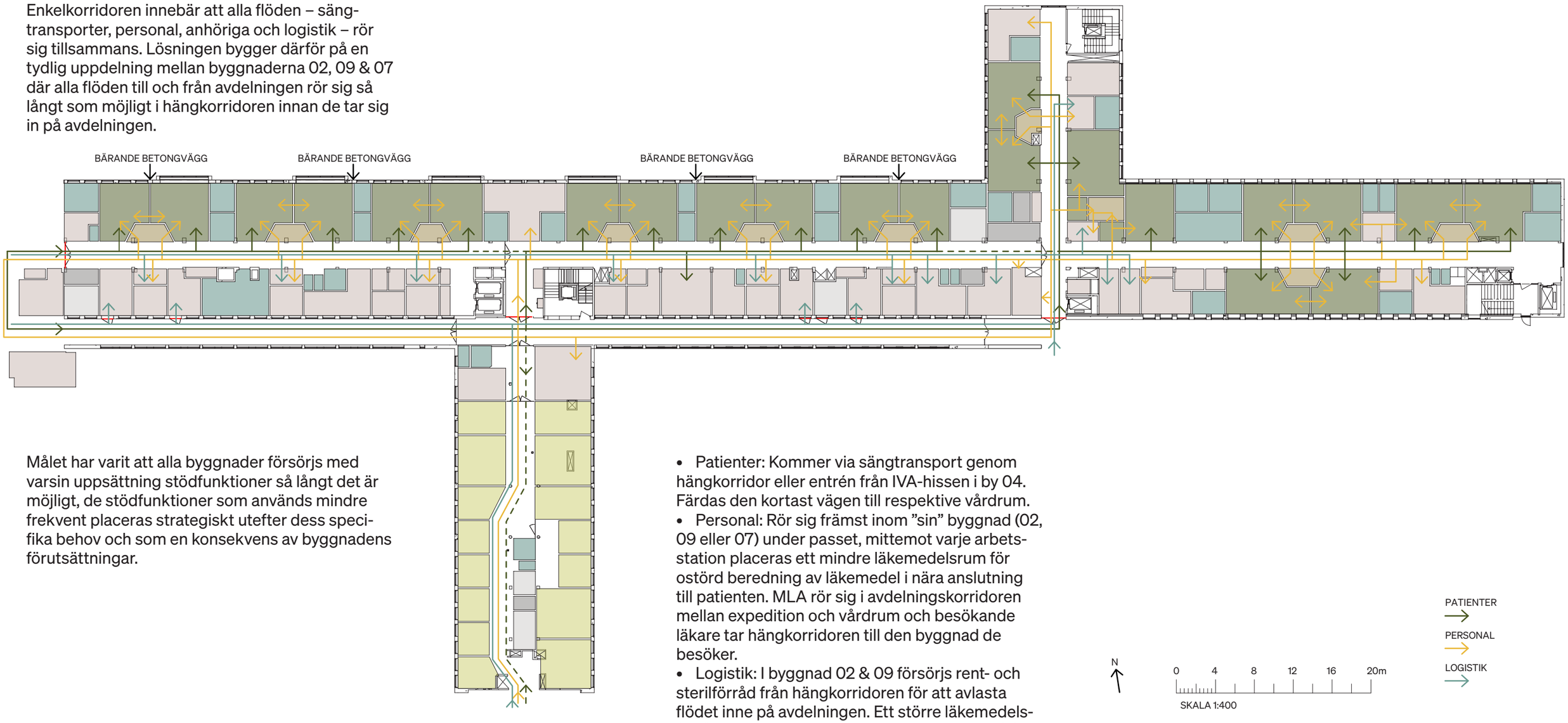
Specifikt för alternativ A
- Korridoren ligger kvar i sitt befintliga läge.
- Arbetsstationerna skjuts in emellan vårdrummen och har en halvöppen planlösning mot korridoren.
- Stödfunktioner placeras i huvudsak längst med korridoren.
- En förutsättning för alternativ A är att två av de bärande väggarna delvis rivs, då dessa korsar varsin arbetsstation.
- I alternativ A, finns gott om utrymme att placera ut stödfunktioner enligt lokallistan vilket innebär att en mindre del av byggnad 01 går åt förråd och samtalsrum, till förmån för expeditioner, grupprum och utbildningsrum för personalen på IVA.
- Större apparatförråd placerad i byggnad 01.
- Ett samtalsrum placeras i byggnad 01.

Gemensamt för båda alternativen
- Vårdrummen placeras i fasad för att tillgodose alla med dagsljus.
- För att avlasta avdelningskorridoren sker alla transporter till och från IVA så långt som möjligt i hängkorridoren, som samnyttjas med resten av Sös.
- Vid varje vårdmodul finns ett separat läkemedelsrum.
- 6 vårdrum saknar RWC, dessa ersätts med spolo
- Anhörigrum & rum för avsked placerade utanför avdelningen.

Alternativa lösningar

Avdelningen, alternativ A - Flöden

Enkelkorridoren innebär att alla flöden – säng-transporter, personal, anhöriga och logistik – rör sig tillsammans. Lösningen bygger därför på en tydlig uppdelning mellan byggnaderna 02, 09 & 07 där alla flöden till och från avdelningen rör sig så långt som möjligt i hängkorridoren innan de tar sig in på avdelningen.



Målet har varit att alla byggnader försörjs med varsin uppsättning stödfunktioner så långt det är möjligt, de stödfunktioner som används mindre frekvent placeras strategiskt utefter dess specifika behov och som en konsekvens av byggnadens förutsättningar.

- Patienter: Kommer via sängtransport genom hängkorridor eller entrén från IVA-hissen i by 04. Färdas den kortast vägen till respektive vårdrum.
- Personal: Rör sig främst inom ”sin” byggnad (02, 09 eller 07) under passet, mittemot varje arbetsstation placeras ett mindre läkemedelsrum för ostörd beredning av läkemedel i nära anslutning till patienten. MLA rör sig i avdelningskorridoren mellan expedition och vårdrum och besökande läkare tar hängkorridoren till den byggnad de besöker.
- Logistik: I byggnad 02 & 09 försörjs rent- och sterilförråd från hängkorridoren för att avlasta flödet inne på avdelningen. Ett större läkemedelsförråd tar emot leveranser av läkemedel, därifrån distribueras sedan läkemedlen ut till de mindre läkemedelsrummen. Övriga transporter sker i hängkorridoren så långt som möjligt innan de svänger in i respektive byggnad.

Alternativa lösningar

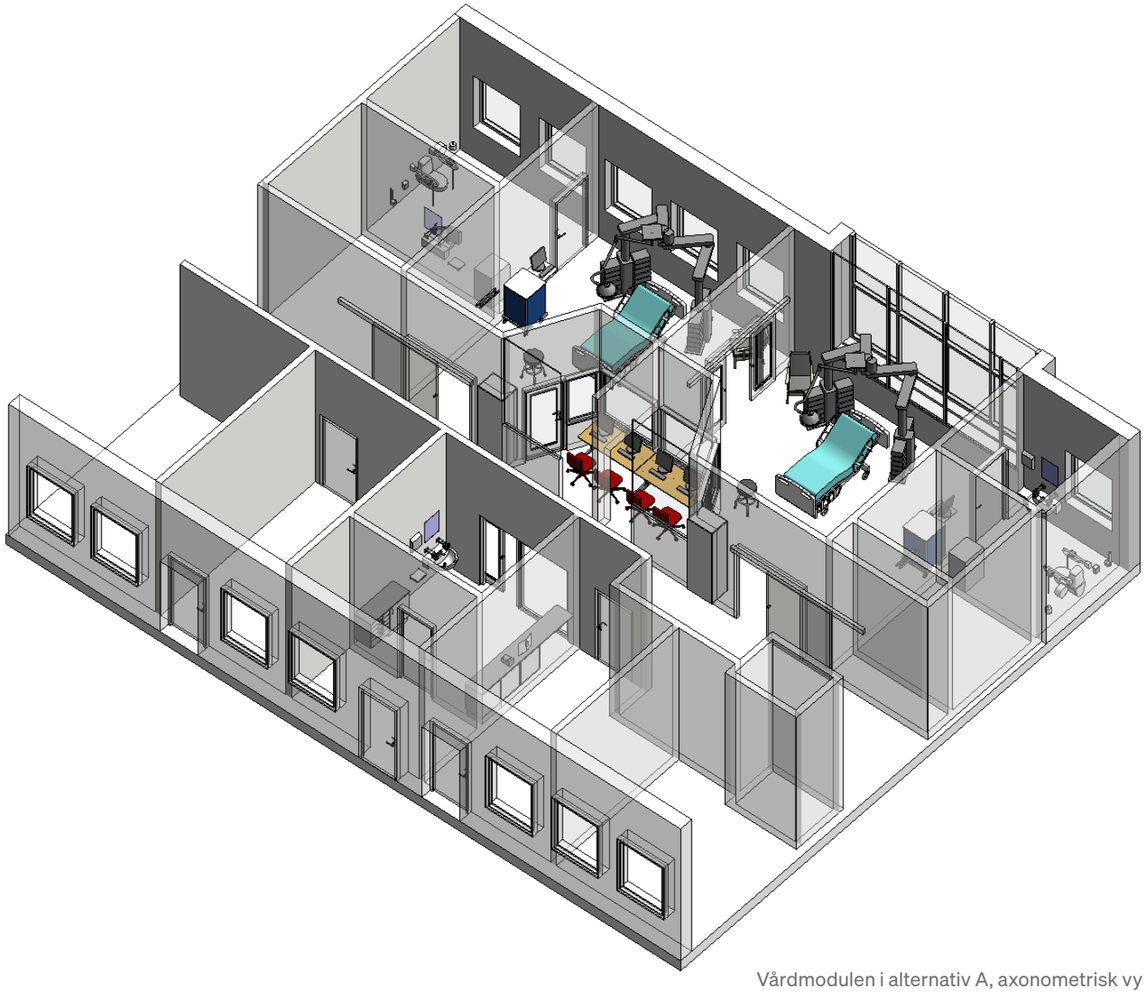
Vårdmodulen i bild är ett exempel. Den varierar i relation till stomsystem och fönstermoduler och ser därför olika ut beroende på placering i byggnaden.

Vårdmodulen i alternativ A, byggnad 02 & 09

Det som utmärker vårdmodulen i alternativ A är den fysiska närheten till IVA-sängen, med arbetsstationen inskjuten från korridoren och en dörr direkt in i vårdrummet minskar avståndet mellan personal och patient.
Kontakten mellan personal i olika vårdmoduler möjliggörs genom att ersätta väggen mot korridor med halvhöga skärmväggar som ger en avskärmad men samtidigt lättillgänglig arbetsstation.
Tydlig kontakt mellan läkemedelsrum och arbetsstation möjliggör snabb kommunikation mellan kollegor, ihop med utblicken mot patienten i vårdrummet.

Vårdmodulen i byggnad 07

I byggnad 07 fungerar vårdrummen likadant, skillnaden ligger i placeringen av arbetsstationen och skärmväggen - en effekt av byggnadens möjlighet att placera vårdrum på båda sidor om korridoren samt pelarlinjen som förhåller sig oregelbundet mot fasadmodulerna.



Vårdmodulen i alternativ A, axonometrisk vy



Vy mellan vårdrum



Vy från arbetsstation



Vy från läkemedelsrum

Alternativa lösningar

2021-06-28

Avdelningen, alternativ B

- Antal vårdrum: 22
- Varav isoleringsrum: 2
- Antal vårdrum med RWC/D/spolo: 16
- Antal vårdrum med enbart spolo: 6



Specifikt för alternativ B

- Flyttat korridorläge i byggnad 02 och 09.
- Vårdrummens placering liknar alt. A med vissa skillnader i byggnad 07 där en förskjutning sker för att tillgodose behovet av stödfunktioner.
- Inre arbetszon för personalen i byggnad 02 & 09. Målet är att generera en tryggare arbetsmiljö för ssk & usk som bemannar vårdmodulerna.
- En effekt av det nya arbetssättet i alt. B blir att i högre utsträckning nyttja JIT-lösningar och skåp/nischförvaring.
- Separationen mellan personalflödet och logistik/anhöriga ger en lugnare zon intill vårdrummen samt närheten till läkemedelsrum och närförråd.
- En förutsättning för alternativ B är håltagning för glasat dörrparti i två av de bärande väggarna, för god passage och sikt
- I alternativ B finns mindre utrymmen för placering av stödfunktioner vilket innebär att en större del av byggnad 01 används som förråd och samtalsrum är i A.

Gemensamt för båda alternativen

- Vårdrummen placeras i fasad för att tillgodose alla med dagsljus.
- För att avlasta avdelningskorridoren sker alla transporter till och från IVA så långt som möjligt i hängkorridoren, som samnyttjas med resten av Sös.
- Vid varje vårdmodul finns ett separat läkemedelsrum.
- 6 vårdrum saknar RWC, dessa ersätts med spolo
- Anhörigrum & rum för avsked placerade utanför avdelningen.

N

0 4 8 12 16 20m

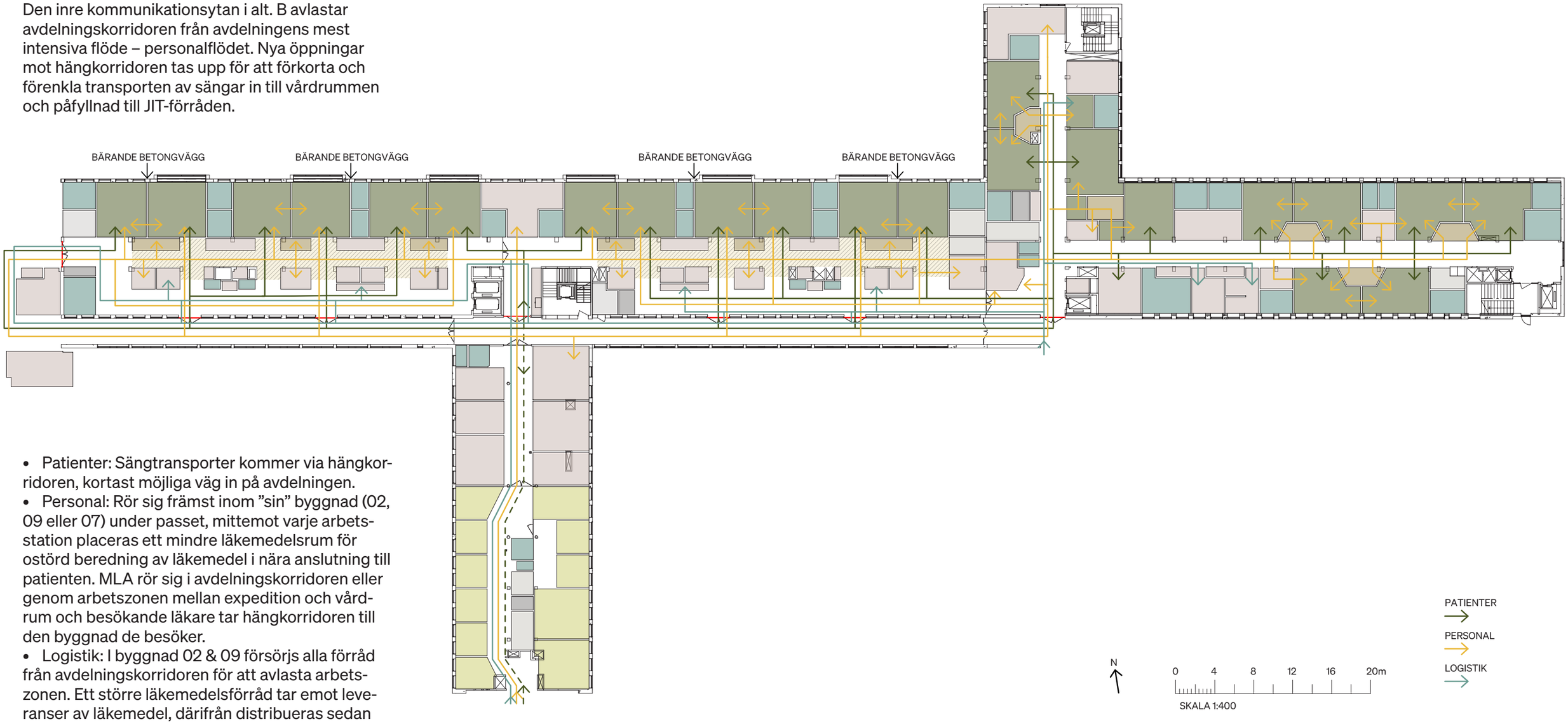
SKALA 1:400

VÅRDRUM
ARBETSSTATION
VÅTRUM
STÖDFUNKTION
TEKNIK VERKSAMHET
TEKNIK FASTIGHET
DISPONIBELT
LÅST DÖRRPARTI

Alternativa lösningar

Avdelningen, alternativ B - Flöden

Den inre kommunikationsytan i alt. B avlastar avdelningskorridoren från avdelningens mest intensiva flöde – personalflödet. Nya öppningar mot hängkorridoren tas upp för att förkorta och förenkla transporten av sängar in till vårdrummen och påfyllnad till JIT-förråden.



- Patienter: Sängtransporter kommer via hängkorridoren, kortast möjliga väg in på avdelningen.
- Personal: Rör sig främst inom ”sin” byggnad (02, 09 eller 07) under passet, mittemot varje arbetsstation placeras ett mindre läkemedelsrum för ostörd beredning av läkemedel i nära anslutning till patienten. MLA rör sig i avdelningskorridoren eller genom arbetszonen mellan expedition och vårdrum och besökande läkare tar hängkorridoren till den byggnad de besöker.
- Logistik: I byggnad 02 & 09 försörjs alla förråd från avdelningskorridoren för att avlasta arbetszonen. Ett större läkemedelsförråd tar emot leveranser av läkemedel, därifrån distribueras sedan läkemedlen ut till de mindre läkemedelsrummen. Övriga transporter sker i hängkorridoren så långt som möjligt innan de svänger in i respektive byggnad.

Alternativa lösningar

Vårdmodulen i bild är ett exempel. Den varierar i relation till stomsystem och fönstermoduler och ser därför olika ut beroende på placering i byggnaden.

Vårdmodulen i alternativ B, byggnad 02 & 09

Alternativ B definieras av den nya arbetmetoden med en skyddad arbetszon som buffert mellan försörjningskorridor och vårdrum. I arbetzonen rör sig enbart personal, genom öppna ytor där avskärming görs med korta väggar som skapar nischer för skrivbord, akut- och förvaringsvagnar. Den visuella kontakten mellan vårdrum, arbetsstation och läkemedelsrum är högt prioriterad tillsammans med möjligheten för kollegor att hjälpa varandra och skapa teamkänsla genom hela funktionsenheten.

Vårdmodulen i byggnad 07

Utformat som i alternativ A, med undantag från en vårdmodul som förskjutits österut som en anpassning till det större behovet av stödfunktioner i byggnad 07.



Vårdmodulen i alternativ B, axonometrisk vy



Vy mellan vårdrum

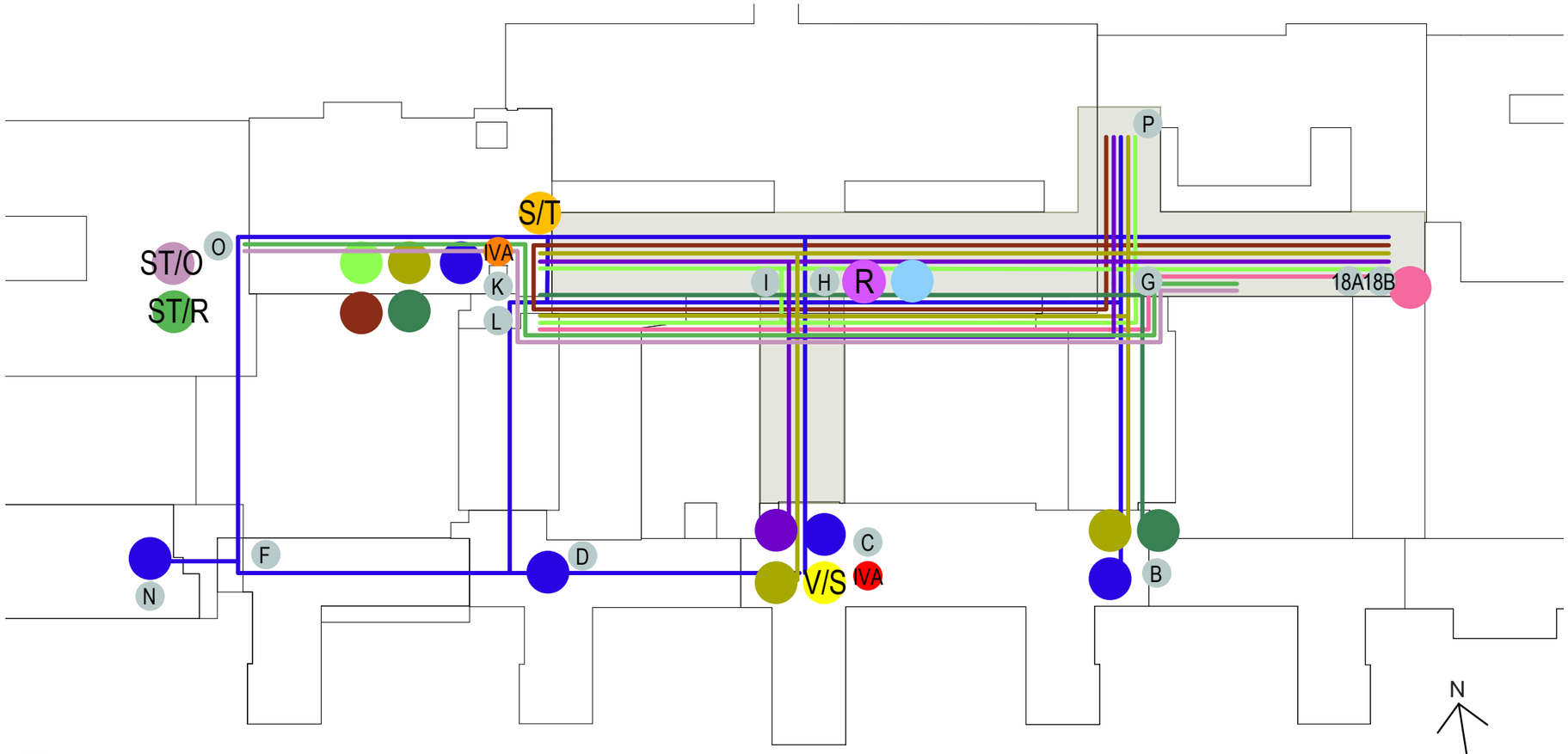


Vy från arbetsstation



Vy från läkemedelsrum

Flöden till och från IVA



NYA IVA

X HISSNAMN

ANHÖRIGA

FRÅN ENTRÉ MARKPLAN
HISS ANHÖRIGA TILL PLAN 4

PERSONAL

HISS FRÅN PLAN 6 - STÖRRE PERSONALRUM & OMKLÄD-NINGSRUM

PATIENTER

IVA IVA-HISS
IVA REDUNDANT IVA-HISS
SÄNGTRANSPORTER
HISS
FRÅN FÖRLOSSNINGEN
HISS
SÄNGTRANSPORT TILL OBDUKTION FRÅN VÅRDAVD.
OBDUKTION OCH VISNINGSRUM

LOGISTIK

TRANSPORTVÄG FÖR VAROR
V HISS FÖR VARUTRANSPORT
R RÖRPOST
S/T SOP/TVÄTTSUG
ST/R RENT GODS STERILCENTRALEN
ST/O ORENT GODS STERILCENTRALEN
TILL/FRÅN LAB (VIA RÖRPOST ALT. HISS C), ANKOMMANDE GODS/FÖRBRUKNINGSMATERIAL, TRANSPORT AV REN TVÄTT
KÄLLSORTERAT AVFALL BORT, RISKAVFALL BORT
HISS
VAROR/SOPOR TILL/FRÅN RESTAURANG/KAFÉ
V/S TRAPPHUS MED HISS FÖR VAROR/SOPOR

Analys och jämförelse mellan alternativen

2021-06-28

Utvärderingsmatris

	Alternativ 0 (Nuläge)	Alternativ A	Alternativ B	Alternativ A utan by 07	Alternativ B utan by 07
Antal IVA-vårdplatser	16 vårdplatser	22 vårdplatser	22 vårdplatser	12 vårdplatser	12 vårdplatser (by 09 fungerar ej utan stödfunktioneri by 07)
Varav enkelrum		22	22		
Antal rum med RWC+spolo		16 + 6 med enbart spolo	16 + 6 med enbart spolo		
Arbetssätt enl. konceptprogrammet		I huvudsak	I huvudsak		
Funktion/antal/läge stödfunktioner		+++	++ (kräver JIT och nya arbetssätt)		
Patientsäkerhet - Högsta möjliga säkerhet		++	+++ (Enkel personalsamverkan i by 02 & 09)		
Rationella flöden och prioriterade samband uppnås		+++	+++		
Uppfyller vårdhygieniska krav och BOVen		I nästa skede	I nästa skede		
Uppfyller arbetsmiljö (AFS)		+++	+++		
Anhörigperspektiv		++ (Enkelrum med lång till pausrum)	++ (Enkelrum med lång till pausrum)		
Risk		K-arbete i plan 2 Gyn-OP	K-arbete i plan 2 Tight med stödfunktioner Gyn-OP Nya schakt i 93-projektet.		
Störning intilliggande verksamhet		Plan 3 Transporter genom by 01	Plan 3 Transporter genom by 01		

Nästa steg

Vidare utredningar

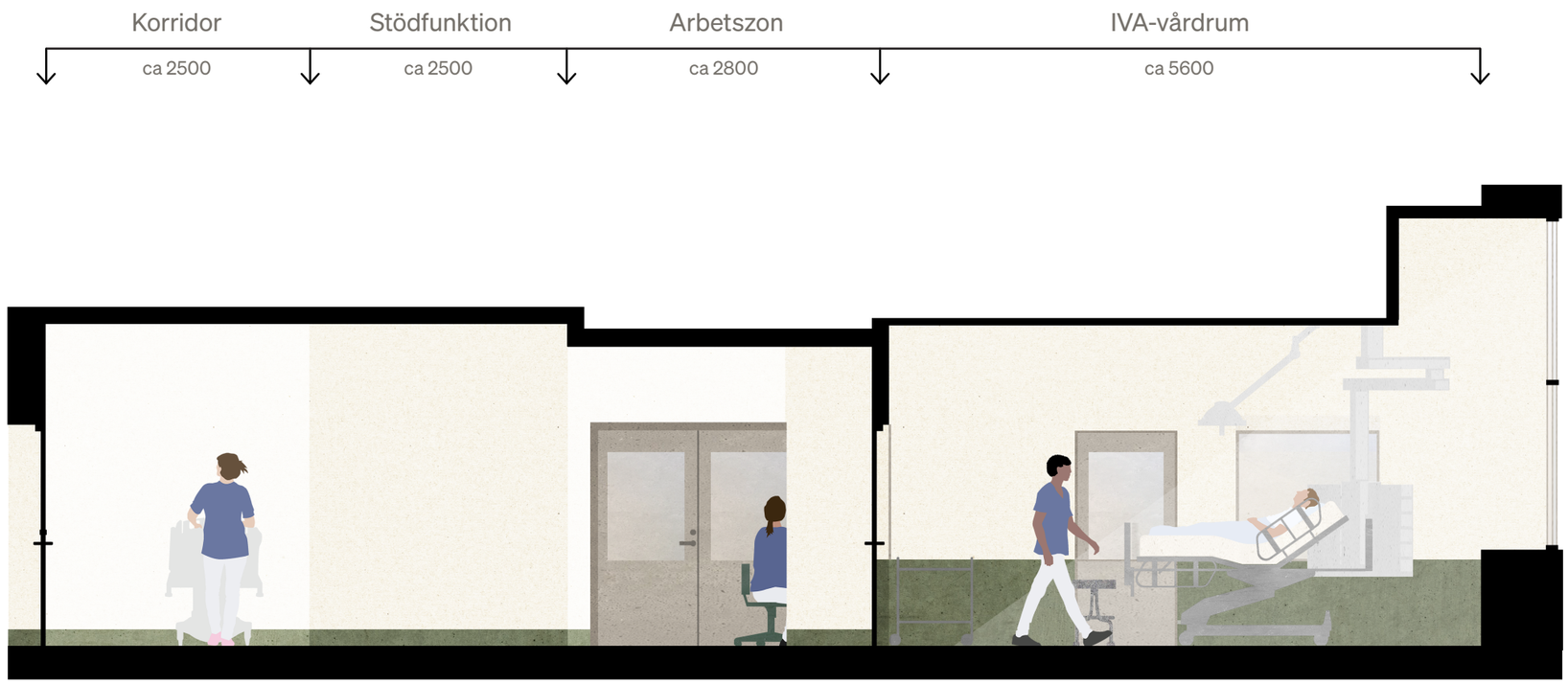
Behov av teknisk upprustning och utbyte av tekniska system uppkommer kontinuerligt på sjukhuset. Utredningar om anpassning efter uppdaterade eller föråldrade kravställningar på tekniska installationer pågår inom flera projekt i anslutning till studerad yta för ny IVA. Nedan listas ett antal punkter - kopplade till omgivande projekt och omgivande verksamheter - som bör utredas vidare efter förstudien:

- Inom SI projektet byggdes en ny IVA hiss i anslutning till ambulanshallen och den nya akutmottagningen i byggnad 03. Redundant IVA hiss tillskapas genom att någon av sänghissarna i hissläge C uppgraderas. Detta ses över mer i detalj i kommande skede.
- Gränsdragningar och samordning mot andra teknikprojekt i huset; byte av brandlarmsystem, teknisk upprustning ventilation/kyla/nya fläktrum plan 5, uppgradering el/tele-system etc. Förutsättningar för eventuella nya vertikala schakt genom plan 4 bör vara satta vid uppstart av programhandling.
- Intransport av stålbalkar på plan 3. En tidig APD (arbetsplatsdisposition) kan tas fram.
- De utrymmen som finns i gap-listan och ligger utanför den nya IVA-avdelningen i förstudien, bör inventeras och behovsutredas; uppfyller de funktionella krav? Behövs något typ av åtgärd? etc.
- Säkerhet för personal, t ex flyktvägar från samtalsrum, bör utredas vidare i programhandling.

Mock-up och studiebesök

I ett kommande programskede, under arbetet med typrum och RFP, kan verksamhet och övriga projektdeltagare skapa sig gemensamma referenser och få nya idéer till lösningar genom:

- erfarenhetsåterföring från andra projekt genom studiebesök,
- praktisk fullskale-testning i en ”mock-up” av en vårdmodul, förslagsvis uppbyggd på plats i de tomma lokalerna i by 02 eller 09 på plan 4.



Visionsbild - sektion genom korridor,
arbetszon och vårdrum i alternativ B, byggnad 09.
Måtten är ungefärliga.

2021-06-28

LINK Arkitektur

SÖS SÖDERSJUKHUSET

locum. VÅRDEN FÖR VÅRDEN

Huvud tidplan ny IVA

		2020		2021				2022				2023				2024			
		nov	dec	jan-mars	april-juni	juli-sep	Okt-dec	jan-mars	april-juni	juli-sept	okt-dec	jan-mars	april-juni	juli-sept	okt-dec	jan-mars	april-juni	juli-sept	okt-dec
Beslut Förstudie	Genomgång behovsanalys med SÖS																		
Förstudie TU(-93)	Tekniska förstudierapporter -94																		
förstudie HG (-94)	Förstudie Blocksystem ny Iva																		
Styrelsemöte SÖS AB	Möte 19 aug																		
Styrelsemöte Locum AB	Möte 30 sept																		
Beslut program/systemhandling	Möte 30 sept																		
Upphandling programskede	Upphandling projektering																		
Projektering	Projektering program/system																		
Styrelsemöte SÖS AB																			
Styrelsemöte Locum AB																			
Beslut genomförande																			
Upphandling genomförande																			
Detaljprojektering																			
Upphandling produktion																			
Produktion																			
Överlämnande projekt/förvaltning																			
Överlämning till SÖS																			

Förstudierapport light - Sös nya IVA
Blocklayout alt. B
2021-06-18



Förstudierapport light - Sös nya IVA
Blocklayout alt. A
2021-06-18



rum	antal	funktion	bygghad
Expedition 4-pers	1		
Expedition x-platser	5 ?	chefer	16 plan 4
Expedition x-platser	2 ?	Verksamhetsutvecklar/MT	
Expedition x-platser	2 ?	enhetschefer	
Grupprum	2-3		?
Jourrum	3		01 plan 6
Konferensrum	1		01 plan 6 el 16 plan 4
Omklädningsrum	2		01 plan 5
Personalrum med pentry	1		01 plan 6
Samtalrum anh	1		?
Anhörigrum/uppehållsrum			03 plan 4
Rum för avsked	1		befintligt
Vilrum-personal	1		01 plan 6
Övernattningsrum anhöriga	2		16 plan4

Stockholms läns landsting

Utgiftsår: 2021-2025

Investeringskalkyl
Vård och Annan verksamhet

(fyll i färgade celler)

Förvaltning/bolag:	LFS
Lokalisering *(fastighet/byggnad)* **:**	Södersjukhuset
Kontaktperson *(namn och tel nummer)* **:**	Astrid Simon

Byggnadsobjekt *(benämning)* **:**

Motivering *(max 5 rader)* **:** Förutsättningar för kalkylen:

• Vi har tagit hänsyn till den befintliga lokalens bokförda värde och avkastning i investeringskalkylen.

Byggstart (*månad, år*)	2021
Driftsstart *(månad, år)*	2025

Klassificering

Nyinvestering	
Ersättningsinvestering	*ja*

Initierats av fastighetsförvaltaren:	
Initierats av hyresgäst:	*ja*

Samråd med beställaren	ja
Samråd med ägaren	ja

Investeringsutgifter			**Avskrivningstid år:**
Byggnad, total produktionskostnad	tkr:	116 000	25

Årliga intäkter och kostnader*		**Före investering (för lokalen)**	**Efter investering (för lokalen)**
SLL-externa intäkter	tkr:		0
SLL-interna intäkter	tkr:	7 000	18 500
Totala intäkter	**tkr:**	**7 000**	**18 500**
Personalkostnader	tkr:	0	0
Material och läkemedelskostnader	tkr:	0	0
Hyreskostnader	tkr:	0	0
Avskrivningskostnader	tkr:	-2 500	-8 100
Räntekostnader	tkr:	-400	-1 600
Övriga driftkostnader	tkr:	-1 900	-2 900
Totala kostnader	**tkr:**	**-4 800**	**-12 600**
Totalt resultat	**tkr:**	**2 200**	**5 900**

*) i enlighet med kalkylförutsättningar i anvisningsdokumentet för budget.
Kalkylen får givetvis kompletteras med egna resultatrader vid behov.
På intäktssidan ska SLL-interna och externa intäkter särskiljas.

Kalkyl upprättad:
2021-06-30

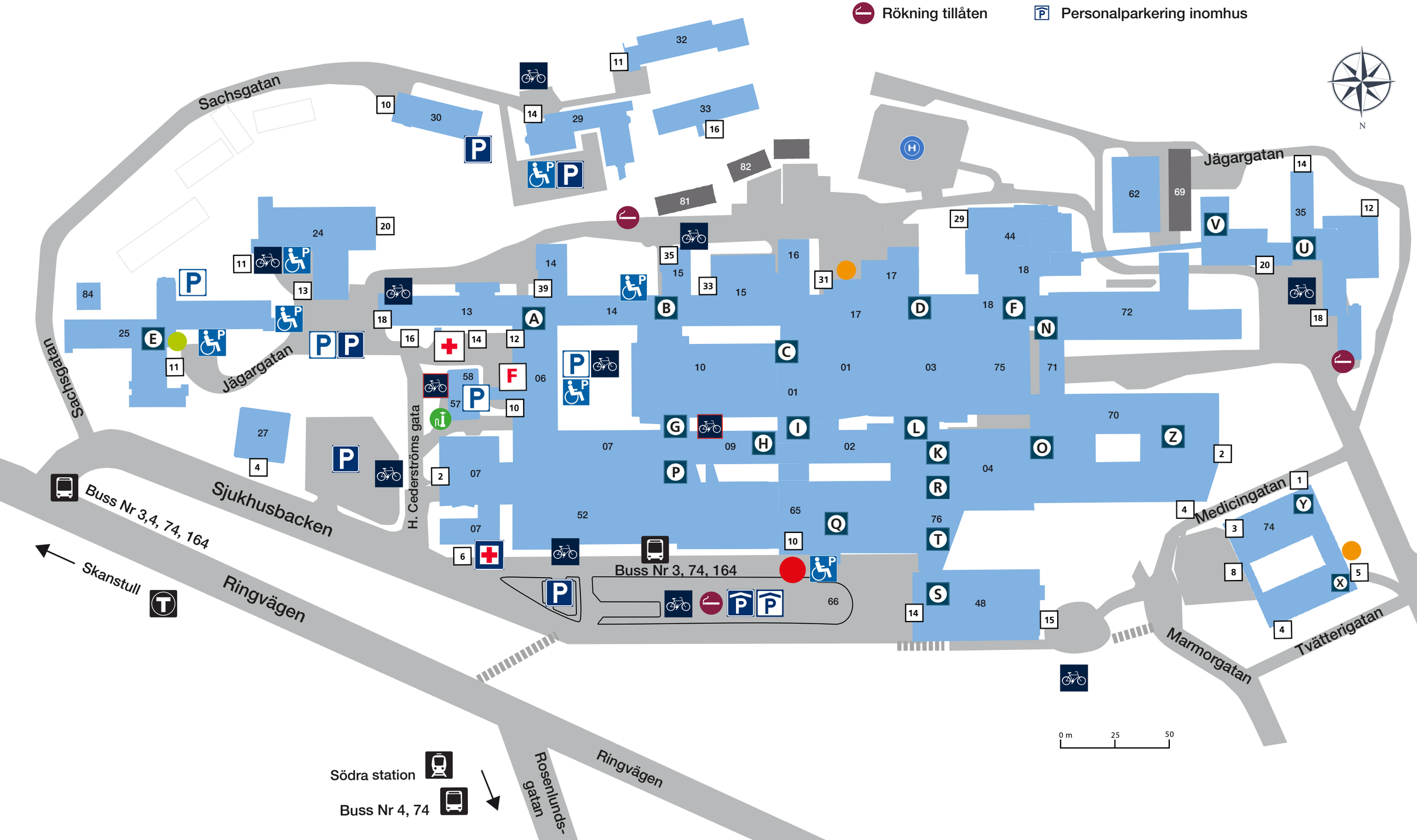
Resultatanalys (Efter investering)

(fyll i färgade celler)

Årliga intäkter och kostnader, tkr	Efter investering										
	år 1	år 2	år 3	år 4	år 5	år 6	år 7	år 8	år 9	år 10	år 11
SLL-externa intäkter											
SLL-interna intäkter	18 500	18 900	19 300	19 600	20 000	20 400	20 800	21 300	21 700	22 100	22 600
Totala intäkter	**18 500**	**18 900**	**19 300**	**19 600**	**20 000**	**20 400**	**20 800**	**21 300**	**21 700**	**22 100**	**22 600**
Personalkostnader											
Material- och läkemedelskostnader											
Hyreskostnader											
Avskrivningskostnader	-8 100	-8 100	-8 100	-8 100	-8 100	-8 100	-8 100	-8 100	-8 100	-8 100	-7 300
Räntekostnader	-1 600	-1 600	-1 500	-1 400	-1 300	-1 300	-1 200	-1 100	-1 000	-900	-900
Övriga driftkostnader	-2 900	-3 000	-3 000	-3 100	-3 100	-3 200	-3 300	-3 300	-3 400	-3 400	-3 500
Totala kostnader	**-12 600**	**-12 700**	**-12 600**	**-12 600**	**-12 500**	**-12 600**	**-12 600**	**-12 500**	**-12 500**	**-12 400**	**-11 700**
Resultat	**5 900**	**6 200**	**6 700**	**7 000**	**7 500**	**7 800**	**8 200**	**8 800**	**9 200**	**9 700**	**10 900**

Södersjukhuset

- Huvudentré
- Akutmottagning/Vuxen
- Förlossning/BB
- Akutmottagning/Barn
- Godsmottagning
- Patienthotell
- Paviljong
- Gatunummer
- Målpunkter/Hiss
- Helikopterplatta
- Rökning tillåten
- Busshållplats
- Pendeltåg
- Tunnelbana
- Handikapparkering
- Besöksparkering inomhus
- Besöksparkering
- Personalparkering
- Personalparkering inomhus
- Cykelparkering
- Cykelparkering med kodlås
- Cykelpump



8/2021 *PER CAPSULAM*
2021-09-16

Protokoll styrelsemöte nr 8, per capsulam, 2021-09-16

1. Protokoll och justering

Noterades att beslutet gällande ärendet p. 2 i detta protokoll fattas per capsulam och att godkännande av styrelseordförandens förslag till beslut via mail erhållits från samtliga ordinarie ledamöter i styrelsen för Södersjukhuset AB.

2. Investeringsärende; Intensivvårdsplatser på Sös
Bilaga Missiv sammanfattning samt bilagorna 0 – 6, till detta protokoll

Styrelsen konstaterar att man ånyo fått ett stort investeringsärende på bordet med kort varsel. Styrelsen konstaterar vidare att det saknas en helhetsplanering för framtida nybyggnads- och underhållsbehov på sjukhuset, vilket riskerar medföra ineffektiva åtgärder. Styrelsen ser behovet av att framledes i samverkan med ägare och beställare ta fram en plan för byggåtgärder och investeringar som tar hänsyn till behovet av framförhållning och helhetsperspektiv.

Styrelsen beslutade

att godkänna föreslagen investering om **79,5 mkr,**

att godkänna ökade driftkostnadsökningar i form av merkostnader för hyran som investeringen medför i enlighet med kalkyl för ärendet med **11,5 mkr/år**, fr o m det år som lokalerna färdigställts,

att uppdra till vd och styrelseordförande att i samverkan med övriga involverade aktörer ta fram en handläggningsstruktur som tillgodoser behovet av framförhållning och helhetsperspektiv avseende det samlade nybyggnads- och underhållsbehovet vid Sös,

att förklara punkten som direktjusterad.

3. Mötets avslutande

Förklarades styrelsemötet avslutat.

Göran Stiernstedt
Styrelseordförande

Christina Rapp Lundahl
Styrelseledamot

Veronika Sundström
Styrelseledamot

Mikael Borin
Styrelseledamot

Patrik Emanuelsson
Styrelseledamot