

Regionstyrelsen

Förnyat planeringsbeslut och förberedande arbeten för permanent placering av Ungdomens Hus på Solna sjukhusområde

Regionledningskontorets förslag till beslut

Regionrådsberedningen föreslår att regionstyrelsen beslutar följande.

1. Fastighets- och servicenämnden medges rätt, under förutsättning av regionfullmäktiges beslut om 2027 års investeringsbudget och planår 2028–2036, att fortsätta planeringsfasen avseende Ungdomens Hus på Solna sjukhusområde för permanent placering av Stockholms läns sjukvårdsområdes barn- och ungdomsverksamheter inklusive nationell högspecialiserad vård i huvudblocket på Solna sjukhusområde, med en utökad investeringsutgift på 50 miljoner kronor till en ny investeringsutgift på 93 miljoner kronor, utifrån en ny total indikativ investeringsutgift på 1 250 miljoner kronor.
2. Fastighets- och servicenämnden medges rätt att utöka planeringsfasen avseende Ungdomens Hus på Solna sjukhusområde för permanent placering av Stockholms läns sjukvårdsområdes barn- och ungdomsverksamheter inklusive nationell högspecialiserad vård i huvudblocket på Solna sjukhusområde, och inleda förberedande arbeten med detaljplanering och förberedande rivning inom investeringsutgiften på 93 miljoner kronor för planeringsfasen.
3. Beslutet i sin helhet är villkorat av beslut från nämnden för Stockholms läns sjukvårdsområde att godkänna ärendet Förnyat planeringsbeslut och förberedande arbeten avseende Ungdomens Hus på Solna sjukhusområde för permanent placering av Stockholms läns sjukvårdsområdes barn-och ungdomsverksamhet inklusive nationell högspecialiserad vård i huvudblocket och den indikativa kostnadsökningen som följer i och med investeringen.

Sammanfattning

Stockholms läns sjukvårdsområde har för avsikt att skapa ett Ungdomens Hus för psykiatrisk heldygnsvård för barn och unga. Syftet är att samlokalisera och sammanföra barn- och ungdomsvård inom barnpsykiatri samt tillhörande verksamheter till en gemensam plats.

Under ett flertal år har arbete pågått med att hitta lokaliseringslösningar för Ungdomens Hus, och under tiden har Stockholms läns sjukvårdsområdes uppdrag utökats med nationell högspecialiserad vård. Förnyat planeringsbeslut (RS 2024-0649) fattades 2024, där uppdrag gavs till Locum AB att tillsammans med Stockholms läns sjukvårdsområde, Karolinska Universitetssjukhuset, hälso- och sjukvårdsnämnden och regionstyrelsen utreda den permanenta placeringen av Ungdomens hus. Locum AB och Stockholms läns sjukvårdsområde har tillsammans utvärderat olika alternativ. Slutsatsen är att det är genomförbart att permanent inplacera Ungdomens Hus i före detta huvudbyggnaden på Solna sjukhusområde, huvudblocket, med god funktionalitet och långsiktig hållbarhet. Åtta alternativ inom tre scenarier har analyserats och bedömts utifrån verksamhet, byggnad, utemiljö samt genomförande.

Det rekommenderade alternativet (Alternativ 1A) utgörs av en gemensam huvudentré, kompletterad med särskilda entréer för vissa funktioner, samt en ny länkbyggnad mellan flygel B och D. Alternativet inkluderar även nödvändiga anpassningar såsom ny blåljusangöring och ersättningsbyggnation. Mot bakgrund av detta förordar Stockholms läns sjukvårdsområde, Karolinska Universitetssjukhuset och Locum AB att gå vidare med Alternativ 1A för djupare studier.

Beslutet innebär att planering fortsätter för en permanent placering av Stockholms läns sjukvårdsområdes barn- och ungdomsverksamheter inklusive nationell högspecialiserad vård i huvudblocket, till en investeringsutgift på 93 miljoner kronor. Den permanenta lösningen innebär en utökad investeringsutgift på 840 miljoner kronor, till en ny total indikativ investeringsutgift för fastighetsinvesteringen på 1 250 miljoner kronor.

Beslutet innebär även en utökad planeringsfas, som omfattar påbörjan av förberedande arbeten med detaljplanering och förberedande rivning för Stockholms Centrum för ätstörningar i flygel B, inom ramen för investeringsutgiften på 93 miljoner kronor för planeringsfasen. Detta för att skapa en effektiv framdrift för de högst prioriterade verksamheterna då dessa är tidskritiska.

Investeringsutgifter tillkommer för medicinteknisk utrustning och övrig utrustning samt inredning på 120 miljoner kronor, inom ramen för Stockholm läns sjukvårdsområdes ansvar. Utrustning till planerat storkök kommer att utredas vidare under den fortsatta planeringsfasen.

Regionledningskontoret gör ingen annan bedömning än vad som framgår av fastighets- och servicenämndens beslut och föreslår att regionstyrelsen beslutar i enlighet med förslaget (FSN 2021-0172).

Bakgrund

Stockholms läns sjukvårdsområde har för avsikt att skapa ett Ungdomens Hus för psykiatrisk heldygnsvård för barn och unga. Syftet är att samlokalisera och sammanföra barn- och ungdomsvård inom barnpsykiatri samt tillhörande verksamheter till en gemensam plats. Ungdomens Hus var ursprungligen tänkt att omfatta verksamheterna som bedriver psykiatrisk heldygnsvård för barn och unga på Maria Ungdom, Barn- och ungdomspsykiatri samt Stockholms centrum för ätstörningar. Därutöver har Stockholms läns sjukvårdsområdes uppdrag utökats med nationell högspecialiserad vård som även omfattar Psykiatri Nordväst.

Det första planeringsbeslutet fattades 2023 i Locum AB:s styrelse och fastighets- och servicenämnden (LOC 2021-0105, FSN 2021-0172). Beslutet avsåg en tillfällig lösning och evakuering i före detta huvudbyggnaden på Solna sjukhusområde, huvudblocket, under minst tio år.

Stockholms läns sjukvårdsområde fick därefter ett utökat uppdrag inom ramen för den nationella högspecialiserade vården. Det tillkommande uppdraget innebar behov av utökad lokalyta och tillkommande utredningsarbete. Regionstyrelsen fattade 2024 ett förnyat planeringsbeslut (RS 2024-0649). I det förnyade planeringsbeslutet gavs uppdrag till Locum AB att tillsammans med Stockholms läns sjukvårdsområde, Karolinska Universitetssjukhuset, hälso- och sjukvårdsnämnden och regionstyrelsen utreda den permanenta placeringen av Ungdomens hus.

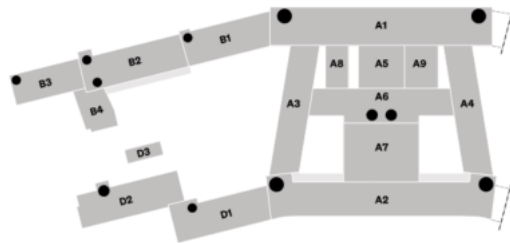
Ett flertal fastigheter utreddes men merparten bedömdes olämpliga på grund av betydande brister i den byggnadstekniska utformningen, som inverkar på tillgänglighet, överblickbarhet över avdelningar och tillgång till utemiljö. Därtill bedömdes utgifterna för att anpassa lokalerna som orimliga, varför dessa alternativ avfärdades. Samtidigt bedömdes i den fortsatta planeringen för den temporära samlokaliseringen i huvudblocket ett provisorium som alltför kostsamt.

Den byggnad som bedömdes uppfylla flest bedömningskriterier utan kompromisser för en permanent placering, var Q-kvarteret, tidigare Astrid Lindgrens barnsjukhus på Solna sjukhusområde. En konsekvensanalys genomfördes som en följd av att etablera Ungdomens Hus samt att frikoppla och göra Q-kvarteret solitärt utifrån program Norra Hagastaden. I analysen påvisades ett behov av att evakuera Karolinska Universitetssjukhusets verksamhet för operation och röntgen samt Stockholms sjukvårdsområdes närliggande med oklar slutlig placering. Konsekvensanalysen låg till grund för det fortsatta arbetet och en förstudie påbörjades efter redovisning till regionstyrelsen (LOC 2025-1436).

I förstudien framkom det att frikoppla och göra Q-kvarteret solitärt skulle medföra att byggnaderna under en längre tid skulle behöva tomställas och befintliga verksamheter evakueras. Parallellt med detta visade fördjupade bullerutredningar inom program Norra Hagastaden att delar av huvudblocket inte lämpar sig för bostadsändamål. Därav fick projektet i uppgift att göra ett nytt omtag och ta fram ett alternativ med att permanent inrymma Stockholms läns sjukvårdsområdes, Ungdomens Hus och Karolinska Universitetssjukhusets befintliga verksamheter i Q-huset i huvudblocket.

Alternativ har studerats med att lokalisera Stockholms läns sjukvårdsområdes verksamheter i flyglarna B och D samt delar av A3 med direkt anknytning till innergården för god utevistelse. Karolinska Universitetssjukhuset allokeras framför allt till ytor inom A-blocket. En sådan inplacering medger att separata entréer kan skapas för Karolinskas Universitetssjukhuset och Ungdomens Hus.

För att uppnå fungerande flöden och nödvändiga samband för psykiatrisk vård krävs en förbindelse mellan B- och D-flyglarna. D-flygeln har en begränsad passage, vilket sannolikt kräver en tillbyggnad för att möjliggöra psykiatrisk verksamhet och entré för räddningstjänst. Ett alternativ med en större huskropp väster om D-flygeln har utretts. Huruvida eventuella tillbyggnader kan inrymmas i gällande detaljplan med nuvarande kulturklassning kommer att utredas vidare i det fortsatta planeringsarbetet.



Huvudblockets huskroppar, Hus A, B och D

Flyglarna B och D har begränsade angränsningsytor mot angränsande byggnadskroppar, vilket minimerar störningar vid en etappvis ombyggnad. Flygel B är till stora delar tomställd vilket medger en förhållandevis snabb igångsättningstid, varför flygel B föreslås som en första etapp för den mest prioriterade verksamheten som är Stockholms centrum för ätstörningar. För att möjliggöra en effektiv framdrift för framför allt Stockholms centrum för ätstörningar, föreslås förberedande arbeten påbörjas för de högst prioriterade verksamheterna då dessa är tidskritiska.

Alternativ som utretts

I förstudien, Permanent inplacering i Huvudblocket (LOC 2025-1436), har åtta inplaceringsalternativ studerats, för permanent placering av Ungdomens Hus i huvudblocket i flygel B, D samt delar av A. Alternativen har baserats på tre scenarier:

- Scenario 1: Ny länkbyggnad tillkommer
- Scenario 2: Nybyggnation mot Anna Steckséns gata
- Scenario 3: Endast befintliga byggnader

Inplaceringsalternativen har analyserats utifrån fyra områden:

- Verksamhet och program
- Byggnad
- Utemiljö
- Tid och genomförande

Slutsatsen från analyserna är att det är möjligt att placera in samtliga verksamheter i huvudblocket med goda funktionella förutsättningar på lång sikt. Locum AB och Stockholms läns sjukvårdsområde har tillsammans utvärderat alternativen och rekommenderar att gå vidare med Alternativ 1A för djupare studier. Därtill förordar Stockholms läns sjukvårdsområde och

Karolinska Universitetssjukhuset i styrgruppen för Ungdomens Hus gemensamt Alternativ 1A, då alternativet uppfyller både kravställt lokalbehov och närhetssamband mellan verksamheter och utemiljö.

Det förordade Alternativ 1A tar sin utgångspunkt i en gemensam huvudentré för samtliga verksamheter inom Ungdomens Hus med undantag från akutmottagningar, förvaltningsrätt och Maria Ungdom Motiverande Intervention som kräver separata entréer. För att sammankoppla huskropparna skapas en länkbyggnad i alla våningsplan mellan flygel B och D i anslutning till huvudentrén. I vinkeln byggnadsdel D1 och D2 skapas en utbyggnad för en inbyggd blåljusangöring och samvaroytor för vårdavdelningarna ovan. Byggnadsdel B4 rivs och ersätts med en ny volym på plan 00, på samma yta som den rivna byggnadsdelen.

Inflyttningen av verksamheterna planeras att genomföras etappvis. Åtstörningsvården bedöms vara den första verksamheten att flytta in i lokalerna efter avslutad renovering, med preliminär inflyttning under 2029/2030. Övriga berörda verksamheter inom barn- och ungdomspsykiatri planeras att flytta in i Ungdomens Hus under 2032.

Jämförelse inplaceringsskisser

När resultatet av utvärderingen sammanställs framträder Inplacering 1A som det förslag som bäst svarar upp mot kriterierna inom de olika analysområdena.

Förklaring

✓ Mål uppfyllt
✓ Mål uppfyllt delvis
✗ Mål uppfyllt ej

Verksamhet och program	1A	1B	1C	1D	1E	1F	2A	2B
Det är lätt att hitta till och mellan enheter. Årskilda flöden och engageringar säkras. Konstanta samband kan uppfyllas.	✓	✓	✗	✗	✗	✗	✗	✗
Goda ändamålsenliga lokaler. Barnverksamhet placeras långt ner i byggnadsstrukturen.	✓	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗
Lokaler används effektivt genom att rum och funktioner samnyttjas. Verksamheterna kan i hög grad samlokaliseras.	✓	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗
Byggnad								
Entréer och besöksvägar är tydliga och lätta att förstå. Entréer syns och är lätta att hitta dygnet runt.	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✗	✗
Typplanlösningar överblickbara och ger fria utblickar. Placering av vårdrum möjliggör fri utblick till grönska.	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✗	✗
Befintliga kulturvärden kan tas tillvara.	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✗	✗
Befintliga byggnader används på ett effektivt sätt. Disponibel yta kan nyttjas av annan hyresgäst. Möjliggör generella vårdavdelningar för en flexibilitet över tid.	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✗	✗
Utemiljö								
Gårdens gröna karaktär bevaras. En grön och varierad utemiljö skapas.	✓	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗
En trygg gårdsmiljö skapas med god åtkomst till gård från vårdavdelningarna.	✓	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗
Tid och genomförande								
Förslaget är möjligt att etappindela.	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✗	✗
Kort tidplan och rationellt genomförande.	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✗	✗
Uppfyller kravställt lokalbehov för Ungdomens Hus	✓	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗



Risker i projektet

- Byggnadernas tekniska status.
- Huruvida tillbyggnader kan utföras inom gällande detaljplan med nuvarande kulturklassning.

- Beroende till andra pågående projekt inom Solna sjukhusområde såsom infrastrukturarbeten för Program Norra Hagastaden.

Riskerna ska minimeras i projektet genom god planering och styrning.

Om investeringen i Ungdomens Hus inte genomförs riskeras den långsiktiga försörjningen av heldygnsvårdsplatser inom psykiatri för Stockholms läns sjukvårdsområde och att verksamheter behöver stanna kvar i undermåliga lokaler som inte uppfyller lag- och myndighetskrav. Därutöver kommer kraven för nationell högspecialiserad vård inte att kunna uppfyllas. Vidare finns en stor risk för patientsäkerheten då verksamheternas nuvarande placeringar medför problematik för räddningstjänsten med akutmottagningar på olika sjukhusområden.

Programmet för Norra Hagastaden och dess behov behöver fortsatt harmoniera med investeringen för en permanent placering av Ungdomens hus på Solna sjukhusområde. Trafiklösningar såsom ambulansangöring behöver utformas i samklang med övergripande behov för sjukhusområdet och Norra Hagastaden.

Effektmål

Verksamhetens effektmål fokuserar på att skapa bättre anpassade vårdmiljöer utifrån patientens bästa som i sin tur leder till en robustare, kostnadseffektivare och säkrare vårdkedja för barn-, och ungdomsverksamheter med tillhörande vård för vuxna.

Effektmål	Indikator/mätetal	Realiseringstid
Erbjuda ett bättre omhändertagande för barn och unga med olika specialistkompetenser.	Mäts via lokalmätning.	Mätningen utförs två år efter klinisk driftsättning av lokalerna.
Samlad barn- och ungdomspsykiatri på samma område med kompetens i närområdet.	Mäts via lokalmätning.	Mätningen utförs två år efter klinisk driftsättning av lokalerna.
Samarbete och samverkan.	Mäts via lokalmätning.	Mätningen utförs två år efter klinisk driftsättning av lokalerna.
Nya tankesätt tillsammans.	Mäts via lokalmätning.	Mätningen utförs två år efter klinisk driftsättning av lokalerna.
Ökad patientsäkerhet.	Mäts via lokalmätning.	Mätningen utförs två år efter klinisk

		driftsättning av lokalerna.
Minskat antal hot- och våldsinincidenter.	Mäts via incidentrapporter.	Mätningen utförs ett år efter klinisk driftsättning av lokalerna.
Minskat antal tvångsåtgärder.	Mäts via lokalmätning.	Mätningen utförs två år efter klinisk driftsättning av lokalerna.
Gemensamhetslösningar, dela på gemensamma utrymmen.	Mäts via lokalmätning.	Mätningen utförs två år efter klinisk driftsättning av lokalerna.
Möjlighet att nischa platserna med olika vårdformer.	Mäts via lokalmätning.	Mätningen utförs två år efter klinisk driftsättning av lokalerna.
Ändamålsenliga lokaler.	Mäts via lokalmätning.	Mätningen utförs två år efter klinisk driftsättning av lokalerna.
Närhet till vårdakuten.	Mäts via lokalmätning.	Mätningen utförs två år efter klinisk driftsättning av lokalerna.
Högre säkerhet.	Mäts via incidentrapport.	Mätningen utförs ett år efter klinisk driftsättning av lokalerna.
Samverkan för patienter med samsjuklighet.	Mäts via lokalmätning.	Mätningen utförs två år efter klinisk driftsättning av lokalerna.
Möjlighet att bygga för modern psykiatri.	Mäts via lokalmätning.	Mätningen utförs två år efter klinisk driftsättning av lokalerna.
Utevistelse.	Mäts via lokalmätning.	Mätningen utförs två år efter klinisk driftsättning av lokalerna.
Skapa en sammanhållen psykiatri för barnen.	Mäts via lokalmätning.	Mätningen utförs två år efter klinisk driftsättning av lokalerna.

Hållbarhetskonsekvenser

Hållbarhetsaspekter och dess konsekvenser har utvärderats för investeringens olika alternativ. Ombyggnationen bedöms ha en viss negativ konsekvens då det planeras för en tillbyggnad vilken både har ett fotavtryck samt kommer bidra till en ökad energianvändning. Däremot leder en uppdaterad anläggning till mer energieffektiva system, resurseffektiva installationer och hållbart materialval, vilket minskar energianvändningen och bidrar till en långsiktigt hållbar drift. Detta är i linje med tidigare gjorda bedömningar.

Regionledningskontorets förslag och motivering

Enligt Region Stockholms Policy och riktlinjer för god ekonomisk hushållning (RS 2023-0414) ska ett förnyat beslut fattas, om större avvikelser uppstått avseende tid, kostnad, omfattning eller effektmål. Ett förnyat beslut innebär att ett tidigare beslut omvärderas eller justeras på grund av de nya omständigheterna. Ett förnyat planeringsbeslut för Ungdomens Hus på Solna sjukhusområde behöver fattas med anledning av att investeringen nu avser en permanent lokalisering av verksamheten, jämfört med tidigare inriktning med en temporär placering. Därtill har Stockholms läns sjukvårdsområdes uppdrag utökats med nationell högspecialiserad vård, vilket har inneburit behov av utökad lokalyta och tillkommande utredningsarbete. Den permanenta lösningen innebär en utökad total indikativ investeringsutgift på 840 miljoner kronor jämfört med tidigare förnyat planeringsbeslut (RS 2024-0649). Ny total indikativ investeringsutgift uppgår till 1 250 miljoner kronor.

Regionledningskontoret bedömer därtill att fastighetsförvaltningens förslag om att påbörja förberedande arbeten innebär en utökad planeringsfas. Enligt Policy och riktlinjer för god ekonomisk hushållning (RS 2023-0414) kan undantag från processen förekomma, som innebär en annan besluts- och/eller fasindelning. I dessa fall ska undantag och orsaker beskrivas och vara spårbara i beslut och beslutsunderlag.

I fastighetsförvaltningens tjänsteutlåtande motiveras undantaget av den tidsvinst som de förberedande arbetena skapar, vilket möjliggör en effektiv framdrift för de högst prioriterade verksamheterna, framför allt för Stockholms centrum för ätstörningar, då denna är tidskritisk. De förberedande arbetena beräknas uppgå till en investeringsutgift på 50 miljoner kronor.

Regionledningskontoret gör i övrigt ingen annan bedömning än vad som framgår av fastighets- och servicenämndens beslut och föreslår att regionstyrelsen beslutar i enlighet med förslaget (FSN 2021-0172).

Ekonomiska konsekvenser

Mnkr	Planeringsbeslut (RS 2024-0649)	Planeringsbeslut (RS 2026-0624)
Inriktningsfas	1,8	1,8
Planeringsfas	43,0	93,0
Indikativ genomförandefas	365,2	1 155,2
Indikativ total investeringsutgift	410,0	1 250,0

Fastighetsinvestering

Beslutet innebär att fastighets- och servicenämnden får fortsätta planeringsfasen till en investeringsutgift om 93 miljoner kronor, vilket är en utökning med 50 miljoner kronor. Den utökade planeringsfasen omfattar påbörjan av förberedande arbeten med detaljplanering och förberedande rivning för Stockholms Centrum för åtstörningar.

I det fall en investering inte sker i en permanent placering av Ungdomens Hus på Solna sjukhusområde, belastas Stockholms läns sjukvårdsområde med förgäveskostnader, motsvarande upparbetade utgifter för genomförd planeringsfas exklusive förberedande arbeten. Landstingsfastigheter Stockholm belastas för upparbetade utgifter för förberedande arbeten.

Total indikativ investeringsutgift för fastighetsinvesteringen bedöms till 1 250 miljoner kronor, vilket är en utökning med 840 miljoner kronor jämfört med tidigare förnyat planeringsbeslut (RS 2024-0649). Av den totala indikativa investeringsutgiften utgör 1 000 miljoner kronor verksamhetsanpassning och 250 miljoner kronor teknisk upprustning. I regionfullmäktiges investeringsbudget 2026 med planår 2027-2035 (RS 2025-0026) finns total prognostiserad investeringsutgift upptagen med 410 miljoner kronor. Utökningen har föranletts av en ökad omfattning och att investeringen nu avser en permanent lokalisering av Ungdomens Hus.

Under förutsättning av regionfullmäktiges beslut om 2027 års investeringsbudget och planår 2028-2036, föreslås utökningen om 840 miljoner kronor prioriteras och inrymmas i förslaget till investeringsbudget 2027 med planår 2028-2036 för fastighets- och servicenämnden.

Evakueringskostnader

I samband med fastighetsinvesteringen kommer delar av vårdverksamheten att behöva evakueras, vilket bedöms kosta cirka 250 miljoner kronor. Kostnaderna kommer att resultatföras som omställningskostnader och belasta Landstingsfastigheter Stockholm samt redovisas som ett justerat resultat (resultatkrav).

Kapitalkostnader

Fastighetsinvesteringen beräknas medföra ökade kostnader för avskrivningar och räntor med cirka 97 miljoner kronor per år, från och med planerad driftsättning. Under de tio första åren efter driftsättning motsvarar det totalt cirka 970 miljoner kronor, varav 660 miljoner kronor avser avskrivningar och 310 miljoner kronor avser räntor.

Kostnader för drift och underhåll

Kostnaderna för drift och underhåll beräknas vara oförändrade efter investeringens färdigställande jämfört med kostnaderna för dagens barn- och ungdomspsykiatriska verksamhet.

Stockholm läns sjukvårdsområde*Utrustningsinvesteringar*

Investeringsutgifter för medicinteknisk utrustning och övrig utrustning samt inredning tillkommer, som nämnden för Stockholms läns sjukvårdsområde bereder och lyfter för beslut. Dessa investeringsutgifter bedöms uppgå till 120 miljoner kronor. Utrustning till planerat storkök ingår inte bedömd investeringsutgift, utan kommer att utredas vidare under den fortsatta planeringsfasen.

Kapitalkostnader

Utrustningsinvesteringarna beräknas medföra ökade kostnader för avskrivningar och räntor med cirka 20 miljoner kronor per år, från och med planerad driftsättning.

Framtida hyreskostnader

Fastighetsinvesteringen beräknas medföra en ny preliminär grundhyra på 99 miljoner kronor per år exklusive index, vilket innebär utökade hyreskostnader på 75 miljoner kronor exklusive index.

Nämnden för Stockholms läns sjukvårdsområde har enligt Policy och riktlinjer för god ekonomisk hushållning (RS 2023-0414) ansvaret för investeringens framtida driftskostnader. Förnyat planeringsbeslut och förberedande arbeten för permanent placering av Ungdomens hus på Solna sjukhusområde är villkorat av att nämnden för Stockholms läns sjukvårdsområde i beslut (SLSO 2026-3602) den 27 oktober 2026

godkänner de ökade hyreskostnaderna. Detta utifrån att de ökade hyreskostnaderna kommer att beaktas och kostnadstäckning hanteras i kommande samberedning mellan Stockholms läns sjukvårdsområde och hälso- och sjukvårdsnämnden, från och med de år hyreskostnaderna uppstår.

Emma Lennartsson
Regiondirektör

Katarina Holmgren
Ekonomidirektör

Beslutsunderlag

1. Fastighets- och servicenämndens protokollsutdrag den 30 september 2026
2. Fastighetsförvaltningens tjänsteutlåtande den 18 september 2026
3. Protokollsutdrag från Locum AB:s styrelse den 30 september 2026

Beslutsexpediering

1. Fastighets- och servicenämnden
2. Locum AB
3. Nämnden för Stockholms läns sjukvårdsområde

Godkänd av Emma Lennartsson, 2026-09-30