Region Stockholm

KONSEKVENSBESKRIVNINGAR
2026-05-27

Diarienr
RS 2026-0023

Appendix
Konsekvensbeskrivningar investeringar i vårdfastigheter utom plan

Investeringsplan 2027–2036

Konsekvenser vid bibehållen ram 4

Södersjukhuset 4
SLSO psykiatri 4
Norrtälje sjukhus 5
Karolinska Universitetssjukhuset 5
Danderyds sjukhus 6
Närsjukhus - geriatrik 7
Dalens sjukhus 7
Sankt Görans sjukhus 9

Prio 1 utom plan – konsekvensbeskrivning vid utebliven investering 9

LFS HS - Extempore Beredningslokaler för Läkemedel 9
LFS Medicarrier – Lagerstruktur (inriktningsfas/förstudie) 9
LFS DS - By 62 Ny vårdbyggnad psykiatri inklusive godscentral 10
LFS Dalens sjukhus 11
LFS AMBULANS Program lokaler för ambulansverksamhet 12
LFS AMBULANS. Ambulanscentral Solna 13
LFS AMBULANS Ambulansstation Upplands Väsby 13
LFS AMBULANS Ambulanscentral Norrtälje sjukhus (förstudie) 13
LFS NtS - Parkeringsgarage västra delen (förstudie) 14
LFS DS - By 13 KK operationssal 1-6 Ombyggnation /modernisering 15
LFS SÖS Modul 5 Kvinnokliniken om- och tillbyggnad 16
LFS SÖS- Ombyggnad vårdavdelningar by 14/15 17
LFS HS- byggnad XX- Nytt labbhus / KS Nybyggnad - labb 18
LFS HS - Ombyggnad av hjärta/kärl/ HS - Byggnad C2-HK-Interventionscenter 18
LFS DS - By 22 Renovering och anpassning mottagningar och admin 19
LFS Sabbatsbergs sjukhus by 01, Teknisk upprustning och hyresgästanpassning 19
LFS HS ATMP center 20
LFS Permanent helikopterbas 20

Prio 2 utom plan – konsekvensbeskrivning vid utebliven investering 21

LFS DS - Ombyggnad By 19/20 till vårdavdelningar och teknisk upprustning 21
LFS StG - Nybyggnation vårdbyggnad psykiatrisk vård inkl logistik..... 21
LFS DS - Ombyggnad vårdavdelningar o teknisk upprustning By 40 22
LFS KS - Vårdnära admin Solna 22
LFS HS- FVA etapp 3..... 23
LFS HS-FVM etapp 3 23
LFS HS - Upprustning och utveckling av försörjningsbyggnad..... 23
LFS AISAB Ambulanscentral Norrtälje sjukhus 24
LFS NtS - Parkeringsgarage västra delen..... 24
LFS Medicarrier – Lagerstruktur..... 25
LFS NtS - Modernisering och utökning vårdlokaler, prio 1 (By 21)..... 25
LFS NtS - Modernisering och utökning vårdlokaler, prio 1 (By XX) 26
LFS NtS - Modernisering och utökning vårdlokaler, prio 2/3 (By 22)..... 26
LFS Ambulansstation Danderyds sjukhus 26
LFS Jakobsbergs sjukhus 27
LFS SÖS- Ombyggnad byggnad 25..... 27

Prio 3 utom plan – konsekvensbeskrivning vid utebliven investering 27
LFS SÖS- Ombyggnad vårdavdelningar by 13 27
LFS Sabbatsberg Sjukhus..... 28
LFS Hemtagning rättspsykiatri..... 28
LFS DS - Ny godscentral (om by 62 ej blir av) 29
LFS NtS - Modernisering och utökning vårdlokaler, prio 2&3 (By 01) 30

Konsekvenser vid bibehållen ram

Södersjukhuset

Södersjukhuset gör bedömningen att Region Stockholms mål avseende robusthet i samtliga vårdlokaler inte fullt ut kommer att kunna uppfyllas inom givna ekonomiska ramar. Det föreligger därmed en risk att kvarstående brister inom VVS-, el- och brandskyddssystem endast delvis kommer att kunna åtgärdas, vilket innebär att byggnadernas tekniska skuld kvarstår.

Avsaknaden av modernisering av vårdflyglarna 13, 14 och 15 medför vidare att Arbetsmiljöverkets anmärkningar inte kommer att kunna tillgodoses. Inte heller kommer Vårdhygienens krav att kunna säkerställas, samtidigt som flerbäddsrum kvarstår i nuvarande omfattning. Detta bedöms sannolikt leda till nya förelägganden eller vitesförelägganden från Arbetsmiljöverket.

De befintliga operationssalarna vid Södersjukhuset, belägna i byggnad 06, tillhör sjukhusets äldsta och är i mycket stort behov av teknisk och funktionell upprustning. Om erforderliga åtgärder inte genomförs föreligger risk för omfattande konsekvenser för förlossningsvården och den obstetriska verksamheten i hela Region Stockholm.

Vidare ryms inte heller tillgängliggörandet av byggnad 25 för geriatrisk verksamhet inom befintlig ram. Detta bedöms negativt påverka möjligheterna till ett effektivt utflöde från Södersjukhusets slutenvård.

SLSO psykiatri

Den psykiatriska vården vid Danderyds sjukhus behöver ändamålsenliga lokaler som passar nuvarande arbetssätt och möjliggör anpassning till ett förändrat vårdutbud, bland annat i enlighet med Hälso- och sjukvårdsförvaltningens (HSF) inriktningar. En hög andel enkelrum är önskvärt för att stärka patientintegriteten och vårdkvaliteten.

Inom nuvarande ekonomiska ram finns inte möjlighet att genomföra nödvändiga investeringar i psykiatrins lokaler. Det innebär att lokalerna fortsätter att vara eftersatta och slitna, vilket påverkar både arbetsmiljön och vårdkvaliteten negativt.

En konsolidering av psykiatriverksamheterna på Sankt Göransområdet omöjliggörs också, trots att detta bedöms ge organisatoriska och kvalitetsmässiga fördelar

Vidare medger inte den aktuella budgetramen att beslutet från Hälso- och sjukvårdsnämnden i april 2020 – om att erbjuda samtliga rättspsykiatriska patienter från Region Stockholm vård inom regionens egna verksamheter – kan verkställas under planperioden. För att uppfylla detta beslut bedöms det fortsatt saknas cirka 100 vårdplatser.

Norrtälje sjukhus

Norrtälje sjukhus utgör en viktig del i Region Stockholms akutsjukvård i den norra delen av Stockholms län utifrån sitt geografiska läge. Sjukhuset har ett brett uppdrag samt en viktig funktion vid omdirigering av ambulanser och vid särskilda händelser.

Vårdlokalerna på sjukhuset är i dagsläget fullt utnyttjade, funktionellt begränsade och tekniskt föråldrade. Nuvarande vårdmiljöer påverkar patientsäkerhet, arbetssätt och arbetsmiljö samt att verksamhetssystem har nått sin tekniska livslängd utifrån dagens krav på redundans, digitalisering och logistik. Prognoser visar att vårdbehovet i området kommer att öka med upp till 26 procent fram till 2040, särskilt i de åldersgrupper som har störst behov av sjukhusvård.

Norrtälje sjukhus identifierar fortsatt utmaning med kapacitetsbrist givet nuvarande ekonomisk ram. Enligt nuvarande plan ryms endast prioriterade delar av det akuta flödet och omfattar nybyggnation av akutmottagning, ambulanshall, fyra operationssalar och sterilcentral samt ombyggnation i olika omfattning av intensivvårdsavdelning, pre- och postoperativ vård, närakut och AVA.

Kvarvarande investeringsbehov bedöms påverka både vårdkvalitet och patientsäkerhet negativt, flera viktiga behov kommer fortsatt saknas inom både det akuta och elektiva flödet. Bland annat utökning av två operationssalar samt utökning och modernisering av vårdplatser, där både antalet platser är otillräckligt och att befintliga vårdavdelningar inte uppfyller dagens krav på utformning, arbetsmiljö och patientsäkerhet. För att möjliggöra framtida byggnationer finns också investeringsbehov av en ny helikopterflygplats i högre läge.

Norrtälje sjukhus gör också bedömningen att tillkommande robusthetskrav inte kommer kunna uppfyllas inom givna ekonomiska ramar.

Karolinska Universitetssjukhuset

Karolinska Universitetssjukhuset framhåller att det föreligger ett omfattande behov av modernisering och utveckling av sjukhusets verksamheter, inte minst vid enheten i Huddinge. Det föreslagna investeringsscenariot bedöms inte fullt ut möta dessa behov. Bland annat

saknas förutsättningar för investeringar i nya lokaler för ATMP-verksamhet samt för utvecklingen av C2 Hjärta Kärl Interventionscenter, vilka bedöms vara strategiskt viktiga för sjukhusets fortsatta utveckling, forskningsprofil och förmåga att bedriva högspecialiserad vård. Därutöver kvarstår betydande behov av modernisering av vårdmiljöer, teknisk infrastruktur och verksamhetsanpassade lokaler i Huddinge.

Karolinska vill samtidigt understryka vikten av att de investeringsmedel som krävs för genomförandet av Norra Hagastaden-programmet inte tränger undan andra nödvändiga investeringar, vare sig inom Karolinska Universitetssjukhuset eller inom hälso- och sjukvårdssystemet i Region Stockholm som helhet. Sjukhuset bedömer att det är av stor betydelse att en långsiktigt hållbar balans upprätthålls mellan strategiska stadsutvecklingsprojekt och övriga investeringar som krävs för att säkerställa vårdens kapacitet, robusthet och utvecklingsförmåga.

Samtidigt framhåller Karolinska att de investeringar som är nödvändiga för att möjliggöra genomförandet av Norra Hagastaden-programmet behöver prioriteras inom den framtida investeringsbudgeten. Detta omfattar bland annat investeringar för att skapa långsiktigt hållbara lösningar för den betydande bristen på lokaler för vårdnära administration samt för att ersätta den operationskapacitet som successivt försvinner från området kring Gamla Karolinska Sjukhuset (gKS). Dessa investeringar bedöms vara centrala för att möjliggöra fortsatt utveckling och exploatering inom Norra Hagastaden samtidigt som Karolinska Universitetssjukhusets verksamhetsmässiga förutsättningar och kapacitet säkerställs på lång sikt.

Det bör noteras att vissa av de fastighetsinvesteringsbehov som redovisas ovan inte specificeras i de följande avsnitten. Skälet är att dessa behov för närvarande hanteras inom ramen för en separat process, program Norra Hagastaden. Samordningen mellan programmets arbete och detta dokuments beredningsprocess avseende fastighetsinvesteringar inom vården behöver stärkas framöver.

Danderyds sjukhus

Det föreligger ett betydande behov inom DS att anpassa befintliga vårdplatser i enlighet med gällande lagstadgade arbetsmiljökrav, då endast ett marginellt antal vårdplatser i nuläget uppfyller dessa föreskrifter. För att möjliggöra nödvändiga åtgärder i samband med evakueringar krävs en detaljerad, tidsatt och väl koordinerad genomförandeplan. Planen återfinns i bilaga nedan.

Därutöver kan det konstateras att nuvarande godsmottagning uppvisar brister avseende kapacitet, effektivitet och redundans. Verksamheten

bedrivs under trånga förhållanden med begränsade logistiska resurser, vilket sammantaget medför en förhöjd kostnad per vårdad patient.

Närsjukhus - geriatrik

Behovet av geriatrisk slutenvård förväntas öka på ett sätt som kräver upprustning av befintliga lokaler samt eventuell utbyggnad. En stor del av regionens geriatriska vård bedrivs i dag på närsjukhusen. Framskrivningar visar att behovet av geriatriska vårdplatser kommer att öka i samtliga kommuner och geografiska ansvarsområden i länet fram till år 2033. Enligt gällande befolkningsprognoser förväntas andelen personer i länet som är 80 år och äldre öka med 41 procent till år 2032 och med 61 procent till år 2040. År 2031 kan behovet av disponibla vårdplatser uppgå till uppemot 1 400, det vill säga en ökning med 30 procent jämfört med 2023.

Det totala behovet av geriatrisk vård förväntas vara som störst i de geografiska ansvarsområdena Sollentuna-Häggvik-Täby-Arninge, Centrala kärnan syd, Centrala kärnan öst och Centrala kärnan väst. Störst procentuell ökning av slutenvårdsdygn förväntas ske i de geografiska ansvarsområdena Centrala kärnan öst, Centrala kärnan syd, Norrtälje, Barkarby-Jakobsberg och Flemingsberg.

En avveckling eller reducering av dessa vårdplatser skulle medföra väsentliga utmaningar för Region Stockholm att upprätthålla en ändamålsenlig och behovsanpassad geriatrisk vård. Om nödvändiga ombyggnationer och tekniska upprustningar uteblir, föreligger en konkret risk för omfattande produktionsstörningar i vårdverksamheten vid oförutsedda behov av akut underhåll. En sådan situation kan leda till att patienter med omfattande vårdbehov tvingas till olämpliga förflyttningar eller nekas tillgång till adekvata vårdplatser, vilket i förlängningen äventyrar både patientsäkerheten och arbetsmiljön för vårdpersonal.

Dalens sjukhus
Dalens sjukhus är en av Region Stockholms största geriatriska kliniker med 153 vårdplatser och spelar en central roll i regionens vård av äldre. Sjukhuset är en viktig del av det samlade vårdutbudet och bidrar till att säkerställa tillgången till geriatrisk slutenvård i regionen.

I det område där sjukhuset ligger förväntas behovet av slutenvård inom geriatriken öka kraftigt de kommande åren. Det beror på en växande andel äldre invånare med komplexa vårdbehov. Området pekas ut som ett av de som kommer att se den procentuellt största ökningen av slutenvårdsdygn inom geriatriken i Region Stockholm.

För att klara denna utveckling är det viktigt att nuvarande vårdplatser vid Dalens sjukhus bevaras. En minskning av antalet vårdplatser skulle

försämra regionens förmåga att möta det växande behovet av geriatrisk vård.

Dalens sjukhus är i stort behov av renovering och modernisering. Fastigheten har omfattande tekniska brister vilket har lett till att flera våningsplan har stängts. Med hänsyn till fastighetens skick och behovet av långsiktig kapacitet inom geriatrik behöver en om- eller nybyggnation genomföras. Det är nödvändigt både ur ett patientperspektiv och ur ett ekonomiskt och driftmässigt perspektiv.

Om en om- eller nybyggnation inte genomförs finns en risk att akuta underhållsbehov i befintliga lokaler leder till allvarliga störningar i vårdverksamheten.

Sabbatsbergs sjukhus

Sabbatsbergs sjukhus har i dag 96 geriatriska slutenvårdsplatser. Sjukhuset ligger i centrala kärnan väst, ett område där behovet av geriatrisk vård förväntas öka kraftigt till följd av den demografiska utvecklingen. Det är därför särskilt angeläget att säkerställa tillräcklig vårdkapacitet inom geriatrik i detta område.

Stora delar av sjukhuset är i behov av omfattande teknisk upprustning. Många av installationerna är ursprungliga och härstammar från när sjukhuset byggdes. Byggnadsstrukturen med låga våningshöjder och breda huskroppar begränsar möjligheterna till ombyggnation och försvårar möjligheterna att skapa effektiva vårdflöden. Strukturen innebär även att moderna tekniska installationer, såsom ventilation, kräver mer utrymme än vad byggnaderna är anpassade för, vilket ytterligare försvårar en upprustning till dagens tekniska standard.

Trots dessa utmaningar är sjukhusets placering och fortsatta drift avgörande för att regionen ska kunna upprätthålla dagens vårdproduktion inom geriatrik i området.

Jakobsbergs sjukhus

Jakobsbergs sjukhus bedriver geriatrisk slutenvård med cirka 80 vårdplatser. Sjukhuset förvaltades tidigare som marknadsfastighet, vilket har inneburit att möjligheterna till större investeringar varit begränsade. Detta har medfört ett omfattande underhålls- och investeringsbehov.

Både de tekniska systemen och lokalutformningen utgör i dag hinder för en effektiv och säker vård samt en god arbetsmiljö. Ventilationssystemet saknar tillräcklig kapacitet, vilket innebär att förändrade behov inom

befintlig verksamhet inte kan tillgodoses och att ny verksamhet inte kan etableras på sjukhuset.

Ambulansstationer och helikopter

En politiskt beslutad konsolidering av ambulansstationer efter övertagandet av privata leverantörer av ambulanstjänster, samt etablering av en gemensam helikopterbas, skulle möjliggöra samordning och effektivisering inom den prehospitala vården.

Nuvarande förutsättningar, där tankningsmöjlighet för helikopter endast finns vid Södersjukhusets landningsplats och inte på Danderyds sjukhus eller Karolinska, genererar därtill icke värdeskapande flygrörelser med tillhörande miljöpåverkan. En strukturell omställning är därför nödvändig för att säkerställa en ändamålsenlig och resurseffektiv vårdlogistik.

Sankt Görans sjukhus

Ny vårdbyggnad för psykiatrin vid Sankt Göran belastat av ett omfattande eftersatt underhåll. Byggnadens större tekniska system har sedan lång tid överskridit sin tekniska livslängd och är i behov av upprustning, vilket inte ryms inom befintlig ram. Delar av investeringarna på Sankt Görans sjukhusområde avser parkering och logistik.

Prio 1 utom plan – konsekvensbeskrivning vid utebliven investering

LFS HS - Extempore Beredningslokaler för Läkemedel

Karolinska Universitetssjukhuset: Lokalerna för beredning av extempore läkemedel – patientanpassade läkemedel som tillverkas när standardiserade alternativ saknas – vid Kungens kurva har nått sin tekniska livslängd. Nuvarande leverantör kan inte fortsätta verksamheten i dessa lokaler inför kommande upphandlingsperiod. Utan ersättningslokaler saknar regionen redundans i beredningskapaciteten, vilket medför en direkt risk för störningar i läkemedelsförsörjningen med negativa konsekvenser för patientvården. Därtill riskerar eventuella störningar vid befintlig anläggning i Solna att medföra betydande merkostnader. Investeringen bedöms nödvändig för att säkerställa en kostnadseffektiv och robust läkemedelsförsörjning för hela regionen.

LFS Medicarrier – Lagerstruktur (inriktningsfas/förstudie)

Medicarrier: MediCarrier ansvarar för lagerhållning och distribution av sjukvårds- och förbrukningsartiklar till regionens samtliga vårdgivare.

Verksamheten är en förutsättning för att vården ska kunna bedrivas. Omvärldsförändringar har skärpt kraven på en robust och resilient varuförsörjning, krav som centrallagret i dag inte uppfyller vare sig avseende robusthet eller framtida kapacitetsbehov. Vid utebliven investering kan regionen inte säkerställa en robust varuförsörjning, möta framtida kapacitetsbehov, effektivisera varuflödet eller uppfylla nya lagkrav avseende arbetsmiljö och spårbarhet. Beroendet av externa leverantörer för centrala delar av verksamheten kvarstår eller ökar.

LFS DS - By 62 Ny vårdbyggnad psykiatri inklusive godscentral

SLSO: Den psykiatriska verksamheten vid Danderyds sjukhus är i behov av lokaler som på ett ändamålsenligt och långsiktigt hållbart sätt understödjer befintliga arbetssätt samt möjliggör anpassning till ett förändrat och framtida vårdutbud, i enlighet med Hälso- och sjukvårdsförvaltningens övergripande inriktning. Det föreligger ett tydligt behov av att, i största möjliga utsträckning, tillgodose efterfrågan på enkelrum. Fördyrande evakueringskostnader kan förväntas, och under den period då evakuering krävs föreligger en påtaglig risk för en temporär reduktion av vårdkapaciteten.

Danderyds sjukhus: Vårdverksamhetens förmåga att upprätthålla beredskap vid särskilda händelser bedöms vara begränsad, då det föreligger en risk för att försörjningskontinuiteten inte kan säkerställas inom ramen för nuvarande godsmottagning. Brister har identifierats avseende hygienrelaterade förutsättningar för vårdverksamheten, särskilt med avseende på otillräckliga möjligheter att utveckla logistikflöden, såsom ändamålsenlig emballering av material. Nuvarande godsmottagning präglas av låg effektivitet, begränsad ytkapacitet och avsaknad av redundans, vilket sammantaget medför en förhöjd kostnad per vårdad patient

***Locum*:** Byggnad 62 är ett strategiskt viktigt steg för att nå ökad robusthet, möjliggöra utveckling av fastigheten på sikt i linje med fastighetsutvecklingsplan/ detaljplan och Myndigheten för Samhällsskydd och Beredskaps (MSB) skrift “Det robusta sjukhuset” på Danderyds sjukhus.

Om projektet genomförs behöver regionen inte ta investeringskostnader för totalrenovering av byggnad 42 då byggnaden i stället rivs till markplan och en ny södra redundant infart för godstrafik byggs.

Projektet fångar även upp två hyresgästbehov i ett och samma projekt, dvs ny utökad logistikbyggnad för dagens behov och krav, samt möjliggör

godkända och verksamhetsanpassade psykiatriska vårdavdelningar som idag finns på Danderyds sjukhus och S:t Görans sjukhus.

Byggnad 40, 41 och 42 på Danderyds sjukhus har sen länge uppnått sin tekniska livslängd och omfattande investeringar behövs. Flertalet vattenskador och allvarliga akuta händelser har förekommit i huskropparna vilket har fått stora konsekvenser för vårdens verksamheter. När byggnad 62 står klar så flyttar psykiatrin från byggnad 40 in i nya godkända lokaler och byggnad 42 har rivits till markplan.

Konsekvensen om projektet inte blir av är att Locum med hög sannolikhet blir tvungna att akut evakuera hyresgäster med sämre och mycket kostsamma lösningar som resultat. Sjukhusområdet kommer inte heller att bli lika robust (enligt MSB:s skrift “Det robusta sjukhuset”) med redundanta infarter och kunna stänga av Ryggradsvägen för enbart ambulanstrafik etcetera, samt att sjukhusområdets trafiksituation och långsiktiga utveckling försämras avsevärt och skjuts på framtiden. Projektet är även av stor vikt för att möjliggöra en kostnadseffektiv evakuering av byggnad 40 då även den behöver ROT-renoveras. Det är stor risk för att höga evakueringskostnader för att akut evakuera verksamheterna i byggnad 40 om projektet inte blir av. Om projektet blir av finns möjlighet att undgå tillfälliga och dyra evakueringar av verksamheterna i byggnaderna 40, 41 och 42.

Riskanalys Locum:

En viktig förutsättning för projektet är att detaljplanen vinner laga kraft vid årsskiftet 2026/2027 som beräknat.

Projektet är beroende av ett flertal andra projekt, som exempelvis nytt parkeringshus, kraftförsörjningsprojekt i byggnad 54 samt projekt för dagvattendammar.

LFS Dalens sjukhus

HSF*:* Dalens sjukhus har uppnått sin fastighetstekniska livslängd och är i stort behov av upprustning. Sjukhusets tekniska standard är från 1977 och flera våningsplan är tomställda till följd av att stammar inte klarar ytterligare belastning. Vid sjukhuset bedrivs bland annat geriatrik med 153 vårdplatser, vilket gör det till regionens största geriatriska klinik. Behovet av geriatrisk vård förväntas öka kraftigt under planperioden. Andelen personer 80 år och äldre beräknas öka med 41 procent i länet fram till 2032 och 61 procent till 2040. Behovet bedöms vara som störst i Centrala kärnan syd, där Dalens sjukhus är beläget, och framskrivningar visar att behovet ökar inom samtliga geografiska ansvarsområden. Vid utebliven investering riskerar akuta underhållsbehov att orsaka produktionsstörningar med direkta konsekvenser för patientsäkerhet och arbetsmiljö. För en patientgrupp med ofta sammansatt sjukdomsbild och hög sårbarhet är kontinuitet i vårdplatser av

särskild vikt. Utan upprustning och utbyggnad kan regionen inte säkerställa tillräcklig geriatrisk vårdkapacitet för en växande äldre befolkning.

Locum: Tidigare genomförd renovering av Sollentuna sjukhus visar på att det är möjligt att genomföra en total renovering av befintlig byggnad och ändå tillskapa vårdlokaler som uppfyller dagens krav. Dock har fördjupade studier resulterat i att man måste tillskapa nya strukturer för att tillgodose bland annat nya brandkrav, vilket kan medföra att en ny detaljplan måste tas fram. En renovering innebär också begränsningar i planlösning och kan innebära ett ineffektivare personalutnyttjande jämfört med en nybyggnad. Ett detaljplanearbete har påbörjats med en öppenhet för olika framtida alternativ.

En helombyggnad förutsätter en total teknisk upprustning och kommer innebära att antalet vårdplatser kommer minska jämfört med Dalens teoretiska kapacitet idag. I och med byggnadens nuvarande skick hålls tre våningsplan stängda och jämför man istället kapaciteten efter ombyggnad med antalet idag öppna vårdplatser så kommer vårdplatsantalet vara oförändrat.

Investeringen förutsätter evakuering av vårdverksamheter. Påbörjas inte ett arbete med en renovering tvingas regionen lägga ytterligare ekonomiska medel för att rusta upp lokaler som besitter brister kopplade till myndighetskrav och som inte stödjer en optimal verksamhetsutövning. Befintlig byggnad har ett stort behov av upprustning och verksamhetsanpassning. Om beslut om renovering inte fattas kommer det leda till att Region Stockholm successivt behöver tomställa dagens lokaler och evakuera verksamheterna så att dessa platser försvinner. I vissa fall kan det också finnas avtalsrättsliga krav att tillhandahålla likvärdig ersättningslokal.

Riskanalys Locum:

Oavsett alternativ kommer troligen en ny detaljplan att behöva tas fram. En ombyggnad kommer förutsätta en tomställning av befintlig byggnad och evakuering av befintliga vårdverksamheter. En nybyggnad kan innebära att befintlig vårdproduktion kan vara kvar under produktionstiden.

LFS AMBULANS Program lokaler för ambulansverksamhet

Ambulanssjukvårdsförvaltningen: Ambulanssjukvårdsförvaltningen har successivt övertagit verksamhet från privata leverantörer, vars lokaler i flera fall inte uppfyller ställda krav och saknar ändamålsenlig placering ur ett regionalt perspektiv. En lokalförsörjningsplan har tagits fram omfattande elva ambulansstationer och ambulanscentraler enligt nedanstående tabell. Om planen inte realiseras kan varken enhetlig standard eller fullgod regional

täckning säkerställas. Genomförandet föreslås ske som ett samlat program där de mest angelägna objekten finansieras initialt, med fortlöpande utvärdering av progress och tillkommande finansiering över planperioden. Lokalförsörjningsplanen omfattar elva objekt fördelade över planperioden. Tre ambulansstationer – Solna, Norrtälje och Upplands-Väsby – är högst prioriterade och bör driftsättas inom fyra år. Därefter följer Lindvreten inom sex år samt Jordbro, Nacka, Södertälje och Danderyd inom åtta år. Ösmo planeras inom tio år. Ambulanscentralerna i City och Söder är kopplade till ombyggnationerna av Sabbatsbergs respektive Dalens sjukhus och saknar därför fastställd tidsaxel.

LFS AMBULANS. Ambulanscentral Solna

Ambulanssjukvårdsförvaltningen: Om den planerade ambulansstationen i Solna inte färdigställs, kvarstår behovet av att bedriva ambulansverksamhet från en tillfällig placering i en stadsmiljö som inte är lämplig för utryckningstjänst. Den nuvarande lokaliseringen medför betydande operativa begränsningar och är förenad med fortsatt hög risk för blockering vid incidenter, olyckor eller antagonistiska händelser.

För att säkerställa en robust och snabbt tillgänglig prehospital insatskapacitet är det därför nödvändigt att ambulansstationen färdigställs enligt plan.

LFS AMBULANS Ambulansstation Upplands Väsby

***Ambulanssjukvårdsförvaltningen*:** Nuvarande ambulansstation i Upplands Väsby är inhyrd i andra hand genom Räddningstjänsten Attunda, och kommer att sägas upp. Om etablering inte genomförs på ny erbjuden samlokaliserad tomt med räddningstjänsten, uppstår risk för stora kostnader vid senare etablering på annan plats. Risk finns för lokalbrist för ambulansverksamheten vid uppsägning från nuvarande förhyrning till följd av att räddningstjänsten avslutar sin förhyrning. En utebliven etablering innebär även risk för att regionen förlorar rådighet över prehospitala fastigheter och därmed förhindras från att möta det långsiktiga utvecklingsbehovet av den prehospitala vården.

LFS AMBULANS Ambulanscentral Norrtälje sjukhus (förstudie)

***Ambulanssjukvårdsförvaltningen*:** Nuvarande ambulansstation är geografiskt belägen på sjukhusområdet strax intill nuvarande ambulansintag till akutmottagningen. Fastigheten som härbärgerar stationen är äldre och av Locum utdömd från vidare renovering. Fastigheten är listad för rivning. Denna förstudie kommer också omfattat NTS – parkeringsgarage västra delen, se nedan.

LFS NtS - Parkeringsgarage västra delen

Parkeringsfrågan för Norrtälje sjukhus är nära kopplad till ambulansstationens verksamhet och de ömsesidiga beroenden som föreligger mellan dessa. Förstudien avseende parkeringsgarage och parkeringsplatser kommer därför att ingå i förstudien för ambulansstationen vid Norrtälje sjukhus (se ovan).

Norrtälje Sjukhus: Det finns idag stort behov av parkeringsplatser på Norrtälje sjukhusområde. Det finns idag bara markförlagda parkeringsplatser på sjukhusområdet vilket tar upp stor markyta och det är ofta fullbelagt dagtid. Parkeringssituationen planeras att lösas enligt fastighetsutvecklingsplanen och i kommande detaljplan med ett parkeringsgarage i västra delen och ett i östra delen när den delen byggs ut.

Locum: Det finns idag 445 markförlagda parkeringsplatser fördelat på personal, besökare, handikapp och verksamhetsbilar.

Framtagande av ny detaljplan pågår och kommunen vill förbättra gång och cykelvägar längs med Esplanaden, Götgatan och å-stråket. Detta innebär att cirka 60 parkeringsplatser för personal kommer att försvinna med den nya detaljplanen.

När etapp 1 av den nya akutvårdsbyggnaden byggs berörs ca 50 parkeringsplatser och som då kommer att försvinna permanent med nya akutvårdsbyggnadens placering, men även ytterligare 70 platser är ej tillgängliga under byggtiden, dvs ca 3 år.

Ambulansstationen som Ambulanssjukvården tagit över sedan 1 maj 2025 kommer att behöva rivas i den första etappen och en ny ambulansstation planeras att byggas på västra delen, då försvinner ytterligare cirka 100 parkeringsplatser.

Sjukhuset behöver bygga ett nytt parkeringshus på västra delen av sjukvårdsfastigheten för att tillgodose parkeringsbehovet för personal och besökare. Fastigheten Lasarettet 1 där sjukhuset ligger är begränsad av sin yta och närheten till Norrtälje ån vilket gör att det inte kommer att kunna anläggas några flera markparkeringsplatser på sjukhusområdet i framtiden. Det östra parkeringsgaraget behöver byggas när den etappen byggs långt fram i tiden.

Riskanalys Locum:

- Få tillgängliga parkeringsplatser tills parkeringshuset är byggt, vilket får konsekvens för Tiohundra som arbetsgivare och för besökare.
- Markförhållanden är dåliga.
- Detaljplan pågår (tidsrisk).

- Nya akutvårdsbyggnaden kommer behöva byggas först i stora delar.

LFS DS - By 13 KK operationssal 1-6 Ombyggnation /modernisering

Danderyds sjukhus: Verksamheten bedrivs i en byggnad uppförd under 1960-talet. Lokalerna har genom åren genomgått viss upprustning, ombyggnation och lokalanpassning, men bedöms i dag som omoderna och otillräckliga för att möta dagens krav på vårdmiljö och teknisk standard. Byggnaden är begränsad i flera avseenden, särskilt vad gäller teknisk infrastruktur såsom elförsörjning, ventilation samt ytstandard och rumsstorlek.

En teknisk genomgång och analys har genomförts, och ett projekt för att säkerställa utökad kraftförsörjning har redan initierats. Ventilationssystemet är underdimensionerat, och vid strömavbrott krävs manuell återställning. Detta inträffar inte sällan under pågående operationer, vilket leder till kraftigt förhöjda nivåer av luftburna partiklar (CFU-halt) som överskrider gällande gränsvärden. Konsekvenserna är en markant ökad risk för vårdrelaterade infektioner, förlängda operationstider samt att patienter tvingas omplaneras till följd av driftsstörningar.

Därtill saknar lokalerna tillräckligt antal toaletter i förhållande till det antal medarbetare som är verksamma i enheten, vilket ytterligare påverkar arbetsmiljön negativt.

Locum: Byggnaden där kvinnoklinikens operationssalar är belägna är uppförd runt år 1960.Byggnaden har upprustats under åren men operationssalarna har varit undantagna. Den tekniska livslängden på ventilations- och elinstallationer är uppnådd fullt ut. Behovet är stort av upprustning för att möta dagens myndighetskrav både för hyresvärden och hyresgästen. I nedan punkter återfinns vilka delar som ligger hos hyresvärden att möta gällande myndighetskrav i lokaler som upplåts till operationsverksamhet och som kräver upprustning/modernisering;

- Medicinska IT-systemkrav (kravställande är IEC 60364-7-710).
- Försörjning av medicinskteknisk utrustning och system ska ske med ett medicinskt IT-system.
- IEC 60364-7-710, är specifik för elinstallationen och försörjningen till medicinsk utrustning och system.
- Ventilationsanläggning kräver ombyggnad, för att klara CFU-krav
- Op-salar behöver byggas ut för att klara CFU-krav
- Tillskapa evakueringslokaler som kan klara operationsverksamhet.

Riskanalys Locum:

- Evakuering av verksamheten under byggtid behöver lösas.
- Att projektet håller sig inom ramar och inte nya okända kravställningar kommer in under projektets gång.

LFS SÖS Modul 5 Kvinnokliniken om- och tillbyggnad

Södersjukhuset: Det föreligger en risk att operationssalar vid Södersjukhuset kan komma att behöva stängas, vilket skulle få omfattande konsekvenser för förlossningsvården och den obstetriska verksamheten i hela Region Stockholm.

Södersjukhuset har ett omfattande förlossningsuppdrag och är beroende av tillgänglig operationskapacitet dygnet runt. För att upprätthålla medicinsk säkerhet och följa gällande vårdrutiner måste kliniken vid varje tidpunkt ha möjlighet att genomföra två kejsarsnitt parallellt.

En begränsning av denna kapacitet skulle direkt påverka patientsäkerheten samt regionens förmåga att leverera en säker och tillgänglig förlossningsvård.

Locum: De befintliga operationssalarna vid Södersjukhuset, belägna i byggnad 6, tillhör sjukhusets äldsta och är i mycket stort behov av teknisk och funktionell upprustning.

En genomförd analys av byggnadens nuvarande förutsättningar visar att det inte är möjligt att inom befintliga väggar tillskapa operationssalar som uppfyller dagens krav på funktionalitet, arbetsmiljö och patientsäkerhet. För att möta dessa krav krävs antingen en tillbyggnad eller en nybyggnation.

Riskanalys Locum:

- Risk för fördröjd tillgång till nya operationslokaler
  Det finns en risk att nya operationslokaler inte kan tillhandahållas inom den tidsram som verksamheten och byggnadens tekniska status kräver, vilket framgår av behovsanalysen.
- Risk för otillräcklig kapacitet i operationssalar
  Om kliniken tilldelas färre än fem operationssalar uppstår en betydande risk för kapacitetsbrist i förhållande till identifierade behov (se behovsanalys).
- Risk för geografisk fragmentering (”väst/öst-problematik”)
  En uppdelning av verksamheten kan leda till ett nytt geografiskt splittrat arbetssätt, vilket riskerar att påverka samverkan, effektivitet och resursutnyttjande negativt (se behovsanalys).
- Risk kopplad till evakueringslokaler
  Det finns osäkerheter kring möjligheten att identifiera och

tillgängliggöra ändamålsenliga evakueringslokaler under omställningsperioden.
- Risk för planmässiga fördröjningar (detaljplan)
  Om en ny detaljplan krävs för att möjliggöra utbyggnad eller anpassning finns en risk för tidsförskjutningar som påverkar projektets genomförande och verksamhetens kontinuitet

LFS SÖS- Ombyggnad vårdavdelningar by 14/15

***Södersjukhuset*:** Inom nuvarande fastighetsramar bedöms Södersjukhuset på sikt inte kunna tillhandahålla det antal vårdplatser som krävs för att fullfölja sitt uppdrag. Anledningen är att det fortsatt föreligger en risk för att vårdavdelningar behöver stängas till följd av bristande efterlevnad av Arbetsmiljöverkets krav.

För att säkerställa långsiktig kapacitet och arbetsmiljömässigt godtagbara vårdmiljöer krävs därmed investeringar i anpassning eller utveckling av lokaler

Locum: I byggnaderna 14 och 15 ligger idag ett antal vårdavdelningar som inte uppfyller dagens krav på modern hälso- och sjukvård. Lokalerna saknar i flera delar förutsättningar för personcentrerad vård, god arbetsmiljö, vårdhygien, teknisk robusthet samt effektiva vårdflöden. Vårdavdelningarna har en hög andel flerbäddsrum, begränsad tillgång till hygienutrymmen samt otillräckliga arbetsytor kring vårdplatserna. Lokalerna uppfyller därmed inte fullt ut dagens krav avseende patientsäkerhet, arbetsmiljö och vårdhygien. Samtidigt saknas förutsättningar för moderna arbetssätt, digitalisering, verksamhetsnära forskning och framtida beredskapskrav.
Det föreligger därför ett behov av en genomgripande modernisering av vårdavdelningarna i byggnaderna 14 och 15 för att skapa långsiktigt hållbara, flexibla och ändamålsenliga vårdmiljöer för barnsjukvård, kvinnosjukvård, intermediärvård och övrig slutenvård.

Förstudien ska utreda var vårdplatserna kan inrymmas på Södersjukhuset, om de fortsatt ska vara förlagda i by 14/15 eller om det finns andra alternativ som visar sig vara mer fördelaktiga med hänsyn till byggnadstekniska begränsningar och den geografiska närheten till andra verksamheter med vilka vårdavdelningarna har starka beroenden

Riskanalys Locum:

- Fel lokalisering: Byggnad 14/15 kanske inte klarar framtida krav → risk för dyr men otillräcklig lösning.

- Tekniska begränsningar: Låg bärighet, gamla system → kostnadsökningar, omprojektering, driftstörningar.
- Påverkan på vård under byggtid: Minskad kapacitet och patientsäkerhetsrisker.
- Otillräcklig verksamhetsanpassning: Lokaler som inte fullt stödjer modern vård, arbetsmiljö och smittskydd.
- Bristande samordning: Kopplingar till andra projekt kan ge ineffektivitet och merkostnader.
- Beredskap/logistik: Svårt att möta krav på lager och robust försörjning.

LFS HS- byggnad XX- Nytt labbhus / KS Nybyggnad - labb

Karolinska Universitetssjukhuset: Avsaknad av nödvändiga investeringar i Karolinskas laboratorie- och diagnostikverksamhet medför att verksamhetens fortsatta utveckling begränsas. Detta skapar ett produktionsmässigt tak och riskerar att på sikt leda till kvalitetsmässiga utmaningar.

Konsekvensen blir ökade flaskhalsar i diagnostikflödet, vilket medför förseningar i provsvar till patient. Fördröjda provsvar påverkar effektivitet och kvalitet i samtliga vårdflöden som är beroende av laboratoriediagnostik och innebär därmed en förhöjd risk för patientsäkerheten. Karolinska förser alla egenägda vårdgivare med laboratorieanalyser.

Därutöver hindrar utebliven investering möjligheten att vidareutveckla Solna/Norra Haga-siten, då dessa ytor på Solna inte kan frigöras till övrig K verksamhet från Q.

LFS HS - Ombyggnad av hjärta/kärl/ HS - Byggnad C2-HK-Interventionscenter

Karolinska Universitetssjukhuset: Interventionscentrum Karolinska Huddinge. De befintliga lokalerna är i dag utspridda och svårtillgängliga för akutteamen, vilket skapar direkta risker för patientsäkerheten. Lokalerna har dessutom betydande tekniska brister och allvarliga arbetsmiljörisker.

Om investeringen uteblir måste akuta ombyggnadsåtgärder ändå genomföras för att verksamheten ska kunna upprätthållas. Dessa åtgärder löser dock inte de grundläggande problemen – verksamheten skulle fortsatt bedrivas i lokaler med kvarstående tekniska och arbetsmiljömässiga brister, och utan möjlighet att förbättra effektiviteten.
Sammantaget innebär en utebliven investering att kostnaderna för akuta åtgärder ändå uppstår, samtidigt som patientsäkerhetsriskerna och arbetsmiljöproblemen består.

LFS DS - By 22 Renovering och anpassning mottagningar och admin

***Danderyds sjukhus*:** De verksamheter som i dagsläget är placerade i byggnader 22 och 58 saknar i nuläget definierad slutdestination vid en eventuell rivning av nämnda byggnader. Särskilt gäller detta byggnad 22, som vid eventuell rivning måste ersättas med en ny byggnad för att verksamheten ska kunna fortleva utan avbrott.

Byggnad 22 utgör en av de mest centralt belägna strukturerna inom sjukhusområdet. I sitt nuvarande skick bedöms byggnaden vara obrukbar utan omfattande åtgärder. För att säkerställa fortsatt verksamhet krävs därför antingen en genomgripande upprustning eller nybyggnation.

Locum: Behovet av att behålla denna centralt belägna byggnad invid huvudentrén visar sig vara stort. Det är ett eftertraktat läge för vården. Lokalerna lämpar sig för vårdavdelningar/mottagningar/ administration. Om projektet inte blir av kommer stora delar av byggnaden inte kunna hyras ut särskilt länge i befintligt skick då den tekniska statusen är så låg att stora risker finns för allvarliga störningar. Under 2024 genomfördes en lämplighetsanalys av Locum som presenterats för Danderyds sjukhus vilket lett till nya insikter om lokalernas möjliga användning. En förstudie för att renovera byggnaden åt Danderyds sjukhus planeras att påbörjas 2026.

Riskanalys Locum:

Byggnad 22 är en centralt placerad byggnad varför projektet kan störa verksamheter och närliggande flöden. Därför finns ett stort behov av bra kommunikation och plan för intransporter.

LFS Sabbatsbergs sjukhus by 01, Teknisk upprustning och hyresgästanpassning

Locum:
Sabbatsbergs sjukhus har historiskt sett klassats som en marknadsfastighet vilket inneburit begränsade möjligheter till investeringsmedel. Byggnad 01 uppfördes i början på 1900-talet och står idag till stora delar tomställda då lokalerna lämpas sig dåligt för vård i dess nuvarande skick. Locum har tillsammans med Aleris genomfört en möjlighetsanalys som indikerar på att byggnaden skulle kunna inhysa den typ av verksamhet som Aleris skulle önska flytta till Sabbatsbergsområdet. Tillsammans med en potentiell hyresgäst finns det nu ett bra tillfälle för Regionen att göra investeringar för en teknisk upprustning och verksamhetsanpassningar så att byggnaden blir uthyrd. I dagsläget kostar den tomställda byggnaden en ansenlig mängd pengar trots en reducerad drift och uppvärmning.

Riskanalys Locum:

Det finns en dialog med Trafikförvaltningen om att använda parkeringen i anslutning till byggnad 01 för materiallager vid utbyggnaden av Roslagsbanan. Det skulle slå undan förutsättningarna för hela detta projekt om det skulle bli verklighet.

LFS HS ATMP center

Karolinska Universitetssjukhuset: ATMP-centret (Advanced Therapy Medicinal Products) vid Karolinska ansvarar för tillverkning och kvalitetssäkring av avancerade terapiläkemedel — individuellt anpassade behandlingar baserade på gener, celler eller vävnader — och utgör en resurs för hela regionen och Sverige. Centret befinner sig i en expansiv fas och verksamheten bedrivs i lokaler som inte längre är anpassade till gällande GMP-krav (Good Manufacturing Practice). Vid utebliven investering kan centret inte upprätthålla erforderlig tillverkningsstandard, vilket riskerar att begränsa leveransförmågan och äventyra regionens möjlighet att tillsammans med nationella, skandinaviska och baltiska partners ansöka om status som europeiskt utpekat centrum för avancerade terapiläkemedel.

LFS Permanent helikopterbas

HSF: Region Stockholm har ansvar för att tillhandahålla baseringslösningar för regionens två helikoptertjänster, vilka omfattar totalt fem helikoptrar inklusive en reservhelikopter. Dessa är i dagsläget placerade vid två separata, tillfälliga baser. År 2017 inrättades en tillfällig bas för ambulanshelikoptrar vid Mellingeholms flygplats genom inhyrning hos två privata aktörer. De faciliteter som används består av provisoriska lösningar, däribland två hangarer – varav en är en tältlösning – samt lokaler i form av inhyrda byggbaracker för personal. Denna lösning uppfyller inte krav på långsiktighet, funktionalitet, säkerhet eller rådighetsgrad, och bedöms därmed inte vara hållbar över tid.

Karolinskas intensivvårdshelikopter är för närvarande tillfälligt baserad vid Arlanda flygplats i lokaler som hyrs av det privata bolaget Patria. Den nuvarande lösningen är förenad med låg grad av rådighet, höga kostnader och bristfälliga personalutrymmen. Detta sammantaget tydliggör behovet av en robust och permanent bas för regionens helikopterverksamhet.

Det är därför angeläget att säkerställa en långsiktig och ändamålsenlig baseringslösning som möjliggör full rådighet över verksamheten. En permanent helikopterbas bör vara utformad för att möta regionens och verksamhetens behov samt uppfylla krav på säkerhetsmässig standard. Om möjligt bör basen även vara geografiskt belägen mer centralt inom regionen för att säkerställa en effektiv och snabb insatsförmåga.

Prio 2 utom plan – konsekvensbeskrivning vid utebliven investering

LFS DS - Ombyggnad By 19/20 till vårdavdelningar och teknisk upprustning

***Danderyds sjukhus*:** För att kunna upprätthålla befintlig vårdkapacitet tvingas Danderyds sjukhus fortsatt bedriva slutenvårdsverksamhet i lokaler som inte uppfyller gällande myndighetskrav. Detta medför risker för både arbetsmiljö och vårdkvalitet.

Om nödvändiga åtgärder inte initieras i detta skede förloras möjligheten till ett samordnat och effektivt genomförande med goda förutsättningar för evakuering av berörda verksamheter.

En senareläggning av insatserna bedöms leda till väsentligt ökade kostnader och ett mer komplext genomförande vid framtida upprustning av byggnader 19 och 20.

Locum: Byggnad 19/20 har uppnått sin tekniska livslängd på samtliga tekniska system, bortsett från stående spillvattenstammar som byttes på 90-talet. Liggande stammar i bottenplatta samt i vårdavdelningar behöver ses över och bytas på sina delar. Danderyds sjukhus ser byggnad 19/20 som prioriterad för att bygga om till godkända vårdlokaler och bör således renoveras samtidigt med de tekniska installationerna som har behov om renovering. Det finns även nya behov av att installera kyla för vårdavdelningar som görs samtidigt. En lämplighetsanalys och teknisk utredning kommer att påbörjas 2025 för att därefter arbeta vidare med ett förslag till långsiktig användning efter att de verksamheter som flyttas till byggnad 61 är klara.

Riskanalys Locum:

Byggnad 19/20 är en central byggnadskropp och risker behöver förtydligas beroende på hur genomförandet ska planeras - huskropp för huskropp eller några plan i taget. Detta är i dagsläget inte beaktat.

LFS StG - Nybyggnation vårdbyggnad psykiatrisk vård inkl logistik

SLSO: SLSO har i dagsläget 291 psykiatriska vårdplatser samt tre mottagningar för akut omhändertagande inom S:t Görans sjukhusområde. Enligt den fastighetsutvecklingsplan (FUP) som tagits fram planeras rivning av byggnader där denna verksamhet i dag är lokaliserad. Om inte en ny vårdbyggnad för psykiatrin inkluderas i Locums fastighetsutvecklingsplan (FUP) för sjukhusområdet, kommer nuvarande

vårdkapacitet och möjlighet till akut omhändertagande inom psykiatrin på S:t Göran inte att kunna upprätthållas. Förutsättningar för genomförande av FUP:en kräver fungerande permanenta lokaler för psykiatrins verksamheter, där flera av dem har länsövergripande vårduppdrag.

Locum: Utförs inte parkerings- och logistikdelarna i investeringen blir det en begränsning av vårdkapaciteten inom sjukhusområdet.

LFS DS - Ombyggnad vårdavdelningar o teknisk upprustning By 40

***Danderyds sjukhus*:** Om Danderyds Sjukhus inte erhåller tillgång till byggnad 40, samtidigt som ambitionen kvarstår att på sikt avveckla verksamheten i byggnad 42, kommer mycket begränsade marginaler att finnas för att hantera framtida förändrade eller utökade lokalbehov på sjukhusområdet.

Detta eftersom samtliga tillgängliga ytor redan är allokerade i enlighet med den fastställda strategiska lokal- och fastighetsplanen (SLFP).

Locum: Byggnad 40 uppfyller inte gällande byggnadstekniska krav och den tekniska livslängden är uppnådd sedan länge. Vårdavdelningarna uppfyller inte heller arbetsmiljökraven. Flertalet vattenskador med allvarliga störningar för psykiatriska vården har förekommit löpande. Byggnad 40 är tänkt att renoveras i större omfattning när byggnad 62 står klar för psykiatrin. En möjlighetsanslys är gjord och Locum behöver titta närmare på åtgärder som kan vidtas innan en större teknisk upprustning är möjlig.

Riskanalys Locum:

- Byggnadens tekniska status är rejält överskriden och risk finns fortsatt för många avbrott för vården då byggnaden behöver renoveras i sin helhet.
- Byggnad 62 behöver byggas klart så psykiatrin kan flytta ut och byggnaden kan tomställas för renovering.

LFS KS - Vårdnära admin Solna

Karolinska Universitetssjukhuset: Nuvarande lokalförsörjning för verksamhetens vårdadministrativa funktioner uppvisar väsentliga brister vad avser ändamålsenlighet. Dessa funktioner är för närvarande inhysta i externa lokaler i angränsande fastigheter, vilka inte är anpassade för avsedd verksamhet. Härutöver medför den externa förhyrningen betydande och återkommande kostnader som belastar verksamhetens driftsbudget.

Sammantaget innebär detta att nuvarande ordning varken är kostnadseffektiv eller långsiktigt hållbar ur ett verksamhetsperspektiv

LFS HS- FVA etapp 3

Karolinska Universitetssjukhuset: Ett flertal lokaler uppfyller inte de krav som ställs för att möjliggöra en modern och patientsäker vård. Därtill bedöms arbetsmiljön i flera av dessa utrymmen vara sådan att den med stor sannolikhet kommer att medföra en ökad frekvens av driftstopp och skyddsstopp, vilket riskerar att medföra negativa konsekvenser för patienterna."

***Locum*:** Fastighetstekniska installationer så som belysning och avloppsstammar samt fönster behöver upprustas och sker med fördel i samband med en verksamhetsanpassning av lokalerna för att minimera verksamhetspåverkan.

Riskanalys Locum:
Tomställning av berörda avdelningar behöver ske vilkas evakueringslösningar inte är identifierade. Risk för störningar och påverkan på kringliggande verksamheter.

LFS HS-FVM etapp 3

Karolinska Universitetssjukhuset: Ett flertal lokaler uppfyller inte de krav som ställs för att möjliggöra en modern och patientsäker vård. Därtill bedöms arbetsmiljön i flera av dessa utrymmen vara sådan att den med stor sannolikhet kommer att medföra en ökad frekvens av driftstopp och skyddsstopp, vilket riskerar att medföra negativa konsekvenser för patienterna."

***Locum*:** Fastighetstekniska installationer så som belysning och avloppsstammar samt fönster behöver upprustas och sker med fördel i samband med en verksamhetsanpassning av lokalerna för att minimera verksamhetspåverkan.

LFS HS - Upprustning och utveckling av försörjningsbyggnad

Karolinska Universitetssjukhuset: Det föreligger brister i möjligheten att säkerställa delar av sjukhusfastighetens robusthet. Detta medför ökade driftkostnader samt en påtaglig risk för såväl driftavbrott som skyddsstopp. Det kan därutöver noteras att Locums driftsentreprenör redan har tvingats evakuera fastigheten med anledning av rådande arbetsmiljöutmaningar

Locum: Teknisk upprustning av försörjningsbyggnaden, byggnad S, är nödvändig då byggnaden och dess installationer nått sin tekniska livslängd.

Att inte genomföra upprustning innebär ökad risk för flera akuta och kostsamma driftstörningar/stopp och störningar/stopp i leveranser till och från hela sjukhuset. Störningar i kritiska logistikflöden kan komma att ha en stor påverkan på sjukhusets verksamheter.

Riskanalys Locum: Risker vid genomförande är att befintliga verksamheter kommer att störas och/eller evakueras. Vid större utvecklingsprojekt behöver logistikflöden ses över.

LFS AISAB Ambulanscentral Norrtälje sjukhus

***AISAB*:** Nuvarande ambulansstation är geografiskt belägen på sjukhusområdet strax intill nuvarande ambulansintag till akutmottagningen. Fastigheten som härbärgerar stationen är äldre och av Locum utdömd från vidare renovering. Fastigheten är listad för rivning. Norrtälje sjukhus är i förstudiestadiet för planerad expansion av vårdkapacitet, där ny sjukhuskropp är planerad för tomten där nuvarande ambulansstation är belägen.

LFS NtS - Parkeringsgarage västra delen

Norrtälje Sjukhus: Det finns idag stort behov av parkeringsplatser på Norrtälje sjukhusområde. Det finns idag bara markförlagda parkeringsplatser på sjukhusområdet vilket tar upp stor markyta och det är ofta fullbelagt dagtid. Parkeringssituationen planeras att lösas enligt fastighetsutvecklingsplanen och i kommande detaljplan med ett parkeringsgarage i västra delen och ett i östra delen när den delen byggs ut.

Locum: Det finns idag 445 markförlagda parkeringsplatser fördelat på personal, besökare, handikapp och verksamhetsbilar.

Framtagande av ny detaljplan pågår och kommunen vill förbättra gång och cykelvägar längs med Esplanaden, Götgatan och å-stråket. Detta innebär att cirka 60 parkeringsplatser för personal kommer att försvinna med den nya detaljplanen.

När etapp 1 av den nya akutvårdsbyggnaden byggs berörs ca 50 parkeringsplatser och som då kommer att försvinna permanent med nya akutvårdsbyggnadens placering, men även ytterligare 70 platser är ej tillgängliga under byggtiden, dvs ca 3 år.

Ambulansstationen som Ambulanssjukvården tagit över sedan 1 maj 2025 kommer att behöva rivas i den första etappen och en ny ambulansstation planeras att byggas på västra delen, då försvinner ytterligare cirka 100 parkeringsplatser.

Sjukhuset behöver bygga ett nytt parkeringshus på västra delen av sjukvårdsfastigheten för att tillgodose parkeringsbehovet för personal och

besökare. Fastigheten Lasarettet 1 där sjukhuset ligger är begränsad av sin yta och närheten till Norrtälje ån vilket gör att det inte kommer att kunna anläggas några flera markparkeringsplatser på sjukhusområdet i framtiden. Det östra parkeringsgaraget behöver byggas när den etappen byggs långt fram i tiden.

Riskanalys Locum:

- Få tillgängliga parkeringsplatser tills parkeringshuset är byggt, vilket får konsekvens för Tiohundra som arbetsgivare och för besökare.
- Markförhållanden är dåliga.
- Detaljplan pågår (tidsrisk).
- Nya akutvårdsbyggnaden kommer behöva byggas först i stora delar.

LFS Medicarrier – Lagerstruktur

Medicarrier (RLK): Tillgång till sjukvårds- och förbrukningsartiklar är en grundförutsättning för att hälso- och sjukvården i Region Stockholm ska kunna upprätthållas. En stor andel av denna varuförsörjning lagerhålls och distribueras från Regionens centrallager. Till följd av förändrade omvärldsförhållanden har kraven på en robust och resilient varuförsörjningskedja ökat, vilket har medfört att centrallagrets funktion fått en alltmer kritisk betydelse. I dagsläget uppfyller centrallagret inte kraven på robusthet vid störningar, kriser eller andra extraordinära händelser. Vidare är nuvarande lösning för lagerhållning endast delvis tillräcklig och bedöms inte kunna möta det växande kapacitetsbehov som förväntas framöver. Detta sammantaget motiverar behovet av förstärkta investeringar i syfte att säkerställa en långsiktigt hållbar och kostnadseffektiv varuförsörjning inom hela regionen.

LFS NtS - Modernisering och utökning vårdlokaler, prio 1 (By 21)

***Norrtälje sjukhus*:** Fortsatt utbyggnation av det akuta flödet, prio 1. Denna investering inkluderar bla 2 OP-salar, fullt utbyggd närakut och AVA, samt ny helikopterflygplats i nybyggnation och ombyggnation av röntgen. Syftet är att säkerställa kapacitet, tillgänglighet och kvalitet i den akuta vården. Denna investering bör realiseras tillsammans med investeringsraden LFS NtS - Modernisering och utökning vårdlokaler, prio 1 (By XX) för att få ett fungerande akut flöde samt att följa kommande detaljplan.

Sjukhusets lokaler uppvisar i dagsläget en kapacitetsbrist på cirka 26 procent. En utebliven investering skulle därmed få omfattande konsekvenser, både för patienter och personal. Förmågan att öka kapaciteten framöver skulle kraftigt begränsas, vilket i sin tur skulle leda till

ökade väntetider inom samtliga delar av både det akuta och det elektiva vårdflödet. Möjligheten att utöka sjukhusets upptagningsområde samt att bistå Region Stockholm med fler planerade operationer skulle också försämras avsevärt.

Vidare kvarstår brister i arbetsmiljö, tillgänglighet och patientflöden, vilket påverkar både vårdkvaliteten och medarbetarnas arbetsvillkor negativt. Det leder till längre vårdtider, ökad arbetsbelastning samt svårigheter att rekrytera och behålla personal. Därtill föreligger en ökad risk att Tiohundra AB eller Locum föreläggs att åtgärda arbetsmiljöbrister, vilket i förlängningen kan innebära vitesföreläggande eller förbud att använda lokalerna för vårdverksamhet.

LFS NtS - Modernisering och utökning vårdlokaler, prio 1 (By XX)

***Norrtälje sjukhus*:** Fortsatt utbyggnation av det akuta flödet, prio 1. Denna investering inkluderar vårdavdelningar i både ny- och ombyggnation (1-2 patientrum). Syftet är att säkerställa kapacitet, tillgänglighet och kvalitet i den akuta vården. Denna investering bör realiseras tillsammans med investeringsraden LFS NtS - Modernisering och utökning vårdlokaler, prio 1 (By 21) för att få ett fungerande akut flöde samt att följa kommande detaljplan. Motivation som ovan.

LFS NtS - Modernisering och utökning vårdlokaler, prio 2/3 (By 22)

***Norrtälje sjukhus*:** Investeringen omfattar det elektiva flödet och övriga lokalbehov, exempelvis mottagningsverksamhet, klinisk utbildning och stödfunktioner. Denna investeringsrad inrymmer mottagningsverksamhet och parkeringsgarage i nybyggnation. Motivation som ovan.

LFS Ambulansstation Danderyds sjukhus

***AISAB*:** Om ambulansstationen vid Danderyds sjukhus inte färdigställs föreligger en väsentlig risk att verksamheten istället lokaliseras till en stadsmiljö som är olämplig för utryckningstjänst. Detta medför kvarstående hög blockeringsrisk vid incidenter, olyckor eller antagonistiska händelser. Därutöver föreligger risk för uppsägning av nuvarande tillfälliga lokaler och därmed kraftigt reducerad kapacitet, särskilt i områden där markanvändningen är begränsad (s.k. prickad mark). Etablering i alternativa lokaler kan föranleda betydande kostnader. Ytterligare risker innefattar försämrad kvalitet, minskad redundans samt bristande beredskap i det prehospitala vårdflödet. Ett uteblivet färdigställande innebär även risk för att regionen förlorar rådighet över prehospitala

fastigheter och därmed förhindras från att möta det långsiktiga utvecklingsbehovet av den prehospitala vården. Detta kan i förlängningen utgöra ett hinder för genomförandet av den Strategiska planen för prehospital stationering.

LFS Jakobsbergs sjukhus
Systemövergripande konsekvensbeskrivning redovisas ovan under avsnitt Jakobsbergs sjukhus.

Locum: I budgeten för 2025 fick FSN och Locum ett uppdrag att genomföra förstudie över Jakobsbergs sjukhus. Tidigare utredningar för alternativa placeringar har genomförts men samtliga alternativ har visat sig ogenomförbara. Arbetet med förstudien visar på att sjukhuset har en skalbarhet där en modernisering är möjligt förutsatt att det görs en fullständig teknisk upprustning. Inriktningen är en teknisk upprustning samt om- och tillbyggnad för att skapa en effektiv lokalstruktur och tekniska system som stödjer en personal- och kostnadseffektiv vård.

Tas inte ett beslut av en om- och tillbyggnad kommer det tvinga fram en omfattande teknisk upprustning då samtliga tekniska system för länge sedan passerat sin tekniska livslängd. Lägg därtill att lokalerna inte är ändamålsenliga då byggnaden är från 1970 och inte genomgått några större ombyggnationer sedan dess.

Riskanalys Locum:

Projektet förutsätter en neddragning av verksamheten då en hel eller delvis tomställning av Jakobsbergs sjukhus är nödvändig.

LFS SÖS- Ombyggnad byggnad 25

***Södersjukhuset*:** Inom nuvarande planerings- och fastighetsramar bedöms byggnad 25 inte kunna frigöras för användning av andra aktörer inom Region Stockholm.

Byggnaden, som är i gott tekniskt skick, bedöms vara särskilt väl lämpad för verksamheter inom geriatrisk eller psykiatrisk vård, och bör därmed beaktas som en strategisk resurs för sådana ändamål.

Prio 3 utom plan – konsekvensbeskrivning vid utebliven investering

LFS SÖS- Ombyggnad vårdavdelningar by 13

***Södersjukhuset*:** Vårdavdelningarna i byggnad 13 saknar förutsättningar att implementera moderna tekniska lösningar, då de befintliga tekniska

fastighetssystemen är föråldrade och inte uppfyller dagens krav. Lokalerna uppfyller inte Arbetsmiljöverkets föreskrifter avseende tillräckligt fritt utrymme kring patientsängar eller i hygienutrymmen. Vidare saknas nödvändiga förutsättningar för att bedriva vård enligt ett patientsäkert och personcentrerat arbetssätt i enlighet med gällande vårdprinciper och regelverk.

Locum: Vårdavdelningar uppfyller inte dagens myndighetskrav gällande vårdhygien samt arbetsmiljökrav. De tekniska installationerna är gamla och uppfyller inte dagens krav. Byggnad 13 är den sista etappen av en modernisering av vårdavdelningar.

LFS Sabbatsberg Sjukhus
Systemövergripande konsekvensbeskrivning redovisas ovan under avsnitt Sabbatsbergs sjukhus.

Locum: I budgeten för 2025 fick FSN och Locum ett uppdrag att genomföra förstudie över Sabbatsbergs sjukhus. Sjukhuset har ett centralt och strategiskt läge inte bara utifrån ett vårdperspektiv utan också utifrån till exempel robusthet. Förstudien har visat på olika möjligheter för att både bibehålla vårdvolymer och även kunna utöka antalet vårdplatser om framtida behov skulle resultera i ett sådant scenario.

Riskanalys Locum:

Samtliga aktuella alternativ förutsätter en ny detaljplan och med ett centralt läge i Vasastan finns det många sakägare vilket skulle kunna innebära en utdragen detaljplaneprocess. Därför bör en sådan påbörjas med god framförhållning.

Trafiken har också visat intresse för delar av sjukhusområdet för materialupplag under utbyggnationen av Roslagsbanan vilket skulle kunna försvåra ett genomförande beroende på när det kommer i tid.

LFS Hemtagning rättspsykiatri

HSF: Inom rättspsykiatrin är det ett nationellt problem att många verksamheter har fullbelagda kliniker. Region Stockholm kan idag inte möta behovet av rättspsykiatriska vårdplatser inom länet och behöver därför köpa vårdplatser i andra regioner. Cirka 40 procent av dagens rättspsykiatriska patienter får vård som bedrivs utanför länet. Om planeringen för ytterligare rättspsykiatriska vårdplatser i Region Stockholm inte fortskrider ökar sannolikheten att det kommer att saknas ändamålsenliga vårdplatser för svårt sjuka patienter eller att vuxenpsykiatrin behöver ta omhand rättspsykiatriska patienter. Följden blir, förutom den ökade risken för undanträngningseffekter, att

vuxenpsykiatrin kan behöva anpassa vården för att bibehålla säkerhet och patientsäkerhet i verksamheterna i och med att rättspsykiatriska patienter behöver vårdas på vårdplatser som idag används för vuxenpsykiatri. Förvaltningen ser behov av att utreda handlingsalternativ för att långsiktigt säkra vårdplatser i det fall investeringen inte kan genomföras.

LFS DS - Ny godscentral (om by 62 ej blir av)

Danderyds sjukhus: Godsmottagningen är ineffektiv, trångbodd och saknar redundans vilket innebär högre kostnad per patient för vårdverksamheten. Ny godscentral är därtill nära anknuten till investeringen By 62 Ny vårdbyggnad psykiatri inkl godscentral.

Locum: Om inte byggnad 62-projektet i sin helhet blir av på grund av att exempelvis psykiatrin ska byggas på annan fastighet, vara kvar i byggnad 40 eller av annan okänd anledning inte byggas i byggnad 62, så ersätts det sammansatta behovet för psykiatrin och ny utökad godscentral med detta projekt, dvs byggnad 62 blir enbart en logistikbyggnad. Kvar finns då behovet för psykiatrin i byggnad 40 och en större evakueringskostnad kommer tillkomma som annars hade undvikits då psykiatrin flyttar direkt in i nya lokaler med ordinarie Byggnad 62-projektet. Byggnad 62 är ett strategiskt viktigt steg för att nå ökad robusthet, möjliggöra utveckling av fastigheten på sikt i linje med Fastighetsutvecklingsplan/ detaljplan och Myndigheten för civilt försvar (MCF) tidigare Myndigheten för Samhällsskydd och Beredskaps (MSB) skrift det robusta sjukhuset på Danderyds sjukhus.

Planen är att om projektet genomförs behöver regionen i stället inte ta investeringskostnader för totalrenovering av byggnad 42 då byggnaden i stället rivs och en ny södra redundant infart för godstrafik byggs, helt i linje med fastighetsutvecklingsplan och arbetet med ny detaljplan för Danderyds Sjukhus.
Om projektet inte blir av kommer sjukhusområdet inte bli lika robust (enligt MCF:s skrift Det robusta sjukhuset) med redundanta infarter och inte på ett robust sätt kunna stänga av Ryggradsvägen för enbart ambulanstrafik et cetera vid allvarlig händelse eller i krig. Sjukhusområdets trafiksituation och långsiktiga utveckling försämras avsevärt och skjuts på framtiden. Det här projektet utan att bygga psykiatrin ovanpå (idag i byggnad 40) medför högre kostnader för byggnad 40, då verksamheten kommer behöva evakueras för att renovera byggnad 40. Det är stor risk för att höga evakueringskostnader för att akut evakuera verksamheterna i byggnad 40. Locum rekommenderar att projektet för byggnad 62 med ny logistikcentral och psykiatrin ovanpå är det bästa alternativet, då finns möjlighet att undvika tillfälliga och dyra evakueringar av verksamheterna i

byggnaderna 40, 41 och 42.

Riskanalys Locum:

Projektet kan utgå då byggnad 62 projektet planeras vidare som en byggnad med både psykiatri- & logistikbyggnad.

LFS NtS - Modernisering och utökning vårdlokaler, prio 2&3 (By 01)

Norrtälje sjukhus: Investeringen omfattar det elektiva flödet och övriga lokalbehov, exempelvis mottagningsverksamhet, klinisk utbildning och stödfunktioner. Denna investeringsrad inrymmer mottagningsverksamhet i ombyggnation.
Motivation som vid modernisering av Norrtälje sjukhus ovan.