Ärende/D-nr:
2026-03-30
Version 1.0

Lokalstrategi – Karolinska Universitetslaboratoriet MDK

1. Inledning

Syftet med detta dokument är att beskriva Karolinska Universitetslaboratoriets övergripande lokalstrategi med avseende på respektive verksamhets (Medicinsk Enhet, nedan angivet ME) lokalisation. Dokumentet kan användas som ett övergripande styrdokument. Dokumentet avhandlar inte externa allokeringar utanför siterna Solna och Huddinge så som Blodcentraler, Närvårdslab och Lab på övriga akutsjukhus.

2. Lokalstrategi

Grunden i lokalstrategin är att samla verksamheterna i så få byggnader som möjligt för att skapa synergier och möjliggöra framtida utveckling av verksamheten. Vissa verksamheter kommer att få minskat behov av yta medan andra kommer att öka. Genom att labben ligger i gemensam byggnad kan ytförändringar till stora delar ske inom funktionen. Mediakrävande utrustningar kan samlokaliseras i byggnaden vilket skapar goda förutsättningar för både hög nyttjandegrad och kapacitetsförändringar. Gemensamma ytor för testkörning av ny utrustning till lika yta för t.ex. snabb omställning vid framtida pandemier kan tillskapas och får en hög nyttjandegrad och redundans.

3. Verksamhetssamband

Det är av vikt att beakta verksamhetens samband med övrig verksamhet inom både MDK och Karolinska sjukhuset samt där till övriga vårdgivare i både Region Stockholm och landet som helhet vid framtida förändring av lokalisation. Allt för att uppnå resurseffektiv produktion med snabba analyssvar och med hög kvalitet till vården.

4. Nuläge i lokaler och infrastruktur

Dagens lokaler är i huvudsak av äldre snitt och medför stora begränsningar vad gäller yta, ventilation, logistik, media och är således inte anpassade för dagens analysteknik och än mindre till framtidens. Detta medför i sin tur att ytorna inte kan nyttjas på ett effektivt sätt.

Verksamheten är idag i huvudsak lokaliserad enligt nedan.

- Solna
  - L-kvarteret
    - ME Klinisk kemi
    - ME Klinisk immunologi och transfusionsmedicin
    - ME Klinisk mikrobiologi
    - ME CMMS (Centrum för medfödda metabola sjukdomar)

        - ME Klinisk farmakologi
        - ME Klinisk genetik och genomik

    - Hus Q
        - ME CMMS (Mottagning biopsier)
        - ME Klinisk genetik och genomik (Mottagning genetisk vägledning)

    - Hus P och R
        - ME Klinisk patologi och cancerdiagnostik

    - Hus T9
        - ME Klinisk patologi och cancerdiagnostik (Bårhus)

    - NKS
        - ME Klinisk kemi (Provtagningscentral)
        - ME KITM (Aferes)

    - Princeton
        - Operativ verksamhet

- Huddinge
    - Hus C1-C2
        - ME Klinisk kemi
        - ME Klinisk immunologi och transfusionsmedicin
        - ME Klinisk farmakologi

    - Hus F
        - ME Klinisk mikrobiologi
        - ME Klinisk patologi och cancerdiagnostik
        - ME Klinisk immunologi och transfusionsmedicin

    - Hus S
        - ME Klinisk farmakologi (Läkemedelsservice (LMS))
        - ME Klinisk kemi (Remiss och Materiel (RoM))

5. Framtida behov och scenarioanalys

Teknikutvecklingen inom laborativ diagnostik går fort. Instrumentering tenderar att gå mot fysiskt ihopkopplade system där prov hanteras helt utan mänsklig interaktion. Detta ställer stora krav på logistik och anpassningsbarhet i byggnaden både horisontellt och vertikalt. Instrumenteringen är i många falla mediakrävande vilket ställer höga krav på redundant försörjning av el, renvatten, gaser, ventilation och kyla. IT-stödsystemen blir alltmer sofistikerade och processar mycket stora mängder data vilket ställer höga krav på dataöverföringskapaciteten. Antalet analyser förväntas öka inte minst med tanke på den precisionsmedicinska utvecklingen.

6. Strategiska vägval

Karolinska Universitetslaboratoriet kommer att ha tre huvudsakliga placeringar fördelade på två siter (Huddinge och Solna). Flertalet verksamheter har liknande verksamheter på båda siterna på grund av höga krav på svarstider samt robusthet. Med ordet ”Labhus” avses att merparten av funktionens laborativa verksamheter på en site samlas i en byggnad, ny eller befintlig.

- Solna
  - Labhus
    - ME Klinisk kemi
    - ME Klinisk immunologi och transfusionsmedicin
    - ME Klinisk mikrobiologi
    - ME CMMS (Centrum för medfödda metabola sjukdomar)
    - ME Klinisk farmakologi (endast 24/7)
    - ME Klinisk patologi och cancerdiagnostik (Bårhus)
  - BioClinicum/G55 (N-huset)
    - ME Klinisk patologi och cancerdiagnostik (ej bårhus)
    - ME Klinisk genetik och genomik
    - Genomic Medicine Center Karolinska
    - Mottagningsverksamhet (CMMS, ME Klinisk genetik och genomik, KITM, ME Patologi och cancerdiagnostik)
- Huddinge
  - Labhus
    - ME Klinisk kemi
    - ME Klinisk immunologi och transfusionsmedicin
    - ME Klinisk mikrobiologi
    - ME Klinisk patologi och cancerdiagnostik (inkl. bårhus)
    - ME Klinisk farmakologi

Lokaliseringsstrategi per ME och Site

(→ = verksamhet flyttar från nuvarande allokering till …)

ME Klinisk kemi

- Solna
  - Lab → Labhus Solna
  - PTC är kvar i NKS
  - Admin, ledning → Labhus Solna
- Huddinge
  - Lab → Labhus Huddinge
  - PTC är kvar i huvudbyggnad C1 plan 5
  - Admin → Labhus Huddinge

ME Klinisk immunologi och transfusionsmedicin (KITM)

- Solna
  - Transfusionsmedicin → Labhus Solna

    - Immunologi → Labhus Huddinge
    - Aferesmottagning NKS → G55
    - Admin, ledning → Labhus Solna
- Huddinge
    - Transfusionsmedicin → Labhus Huddinge
    - Immunologi → Labhus Huddinge
    - Aferesmottagning → Labhus Huddinge (beroende på placering av labhus)
    - Admin, ledning → Labhus Huddinge

ME Klinisk genetik och genomik
- Solna
    - Lab → BC
    - CSD → BC
    - Genetisk mottagningsverksamhet → G55
    - Admin, ledning → BC

Genomic Medicine Center Karolinska
    - Solna kvar i BC

ME Centrum för medfödda metabola sjukdomar
- Solna
    - Lab → Labhus Solna
    - Admin, ledning → Labhus Solna
    - Mottagningsverksamhet (genetisk vägledning + biopsier) → G55

ME Klinisk mikrobiologi
- Solna
    - Lab → Labhus Solna
    - Admin, ledning → Labhus Solna
- Huddinge
    - Lab → Labhus Huddinge
    - Admin → Labhus Huddinge

ME Klinisk patologi och cancerdiagnostik
- Solna
    - Lab → BC plan 7
    - Bårhus, obduktion → Labhus Solna
    - Admin, ledning → BC plan 7
- Huddinge
    - Lab → Labhus Huddinge
    - Bårhus, obduktion → Labhus Huddinge
    - Admin, ledning → Labhus Huddinge

ME Klinisk farmakologi
- Solna

    - Lab (24/7 Nytt) → Labhus Solna
    - Läkemedelsservice (vätskelager) kvar i NKS
    - Läkemedelsservice admin → Labhus Solna
- Huddinge
    - Lab → Labhus Huddinge
    - Admin, ledning → Labhus Huddinge

Operativ verksamhet

- Solna
    - Operativ verksamhet → Del i gemensamma ytor för operativa verksamheter/staber
- Huddinge
    - Operativ verksamhet → Del i gemensamma ytor för operativa verksamheter/staber

Det är av vikt att ett nytt Labhus i Solna kan uppföras inom så kort tid som möjligt för att möjliggöra införande av ny och effektiv instrumentering samtidigt som lokalerna erbjuder en attraktiv arbetsplats där den högteknologiska utrustningen kan sammanstråla med kompetenta medarbetare.

ATMP-verksamhet ökar kontinuerligt och ställer krav på både aferesplatser och renrum för stamcellshantering. Att samallokera KULs behov i Solna av mottagningsplatser i t.ex. G55 skulle ge en resurseffektiv lösning. Det kan finnas synergier att samallokera renrumsverksamhet mellan KITM, Extempore, Radiofarmaci och VECURA.

7. Lokalprogram och funktionskrav

Analysverksamhetens nuvarande och framtida behov med avseende på lokaler:

- Yteffektivitet
- Robusthet
- Skalbarhet
- Automatiska logistiksystem
- Labnära administrationsytor
- Labintegrerade forskningsytor
- Snabba omställningsmöjligheter
- Goda förutsättningar för förändrad mediedistribution
- Ytor för test och validering av ny utrustning

8. Genomförandeplan

Enligt den nu gällande analysen bör allokeringsförändringar ske i nedan kronologisk ordning.

1. ME Klinisk Patologi och cancerdiagnostik allokeras till BC inkl. tillhörande mottagningsverksamhet (sker enligt plan 2027)
2. ME Klinisk genetik och genomik allokeras till befintliga lokaler BC.
3. Mottagningsverksamhet (CMMS, ME Klinisk genetik och genomik, KITM)

allokeras till G55.

4. Labhus Solna färdigställs och nedanstående allokeras
   - ME Klinisk kemi
   - ME Klinisk immunologi och transfusionsmedicin
   - ME Klinisk mikrobiologi
   - ME CMMS (Centrum för medfödda metabola sjukdomar)
   - ME Klinisk farmakologi (endast 24/7)
   - ME Klinisk patologi och cancerdiagnostik (Bårhus)
5. Labhus Huddinge färdigställs och nedanstående allokeras
   - ME Klinisk kemi
   - ME Klinisk immunologi och transfusionsmedicin
   - ME Klinisk mikrobiologi
   - ME Klinisk patologi och cancerdiagnostik inkl. bårhus
   - ME Klinisk farmakologi

Interimslösningar ska så långt det är möjligt undvikas på grund av höga kostnader, risker och arbetsmiljöproblem.

9. Ekonomi

Det finns ett mycket stort värde i att iordningställa lokaler som är anpassningsbara över tid för att kontinuerligt arbeta med optimering och effektivisering som ligger till gagn för effektiv vårdproduktion både med avseende på patientnytta och ekonomi.

10. Risker och beroenden

Ett nytt labhus i Solna kan enligt de nu liggande förslagen uppföras antingen inom befintlig detaljplan och då ryms inte hela KULs verksamhet som i dag är allokerat i Kvarter L och T. Det andra alternativet är att bygga ett större hus där all KULs verksamhet i L och T ryms. Detta alternativ kräver dock en ny detaljplan och kan därför ta längre tid att genomföra.

Det är av vikt att ett labhus i Solna uppförs i närtid, planering för ett labhus i Huddinge bör omgående starta och bör endast ligga några år framåt i tiden med avseende på labhuset i Solna. För att inrymma ME Klinisk genetik och genomik i BioClinicum behöver det i detta nu lyftas in i den övergripande planen för vårdverksamheter i NHS. Om inte L-kvarteret kan tömmas blir detta en stoppkloss för slutförandet av planen för vårdverksamheter i NHS.

Region Stockholm

Underskriven av: Mathias Axelsson, 2026-03-30 15:14:02