Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2014-04-16

HSN 1403-0419

Handläggare:
Anders Olsson

Hälso- och sjukvårdsnämnden
2014-05-20, p 14

Ankom
Stockholms läns landsting
2014 -05- 21
Dnr LS 1404-0466

Yttrande över förslag till genomförandebeslut för ny behandlingsbyggnad och ombyggnad vid Danderyds sjukhus

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande över förslag till genomförandebeslut om investeringar för att påbörja byggandet av en ny behandlingsbyggnad/akutvårdsbyggnad (byggnad 52) och ombyggnad av befintlig byggnad 22 vid Danderyds sjukhus.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2014-04-16

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ur ett planeringsperspektiv tillstyrka att landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige fatta ett genomförandebeslut för ny behandlingsbyggnad och ombyggnation till vårdavdelningar vid Danderyds sjukhus

att förklara beslutet omedelbart justerat.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

Landstingsfullmäktige beslutade 2013-06-12 (att-sats 19) att godkänna den nya inriktningen för ny- och ombyggnation av fastigheten Danderyds sjukhus gällande objekten Ny behandlingsbyggnad och Ombyggnad till vårdavdelningar.

Landstingets investeringsstrategi
Landstingsfullmäktige beslutar årligen i samband med beslut om budget om ett totalt utrymme för investeringar. Investeringsutrymmet bryts ned per nämnd/styrelse och på specificerade objekt.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har – enligt nämndens reglemente – i uppgift att besluta om behovsanalyser inför beslut om specificerade objekt inom hälso- och sjukvården. Nämnden yttrar sig över alla investeringsförslag som överstiger 100 miljoner kronor.

För investeringsobjekten fattas tre olika beslut – beroende på hur långt de kommit i processen. Landstingsstyrelsen fattar först ett utredningsbeslut som inleder en förstudie. Utifrån förstudien tas förslag på initieringsbeslut fram. Detta beslutas av landstingsfullmäktige. Härefter utarbetas program för investeringsprojektet. Landstingsfullmäktige fattar med detta som underlag ett genomförandebeslut. En upphandlingsprocess av byggentreprenaden inleds.

Danderyds sjukhus utvecklas för framtidens hälso- och sjukvård
Nuvarande Danderyds sjukhus byggdes under 50- och 60-talen. Därefter har om- och tillbyggnader skett. Planering av en ny akutvårdsbyggnad har pågått sedan 2003, men ett slutligt inriktningsbeslut fattades först 2013.

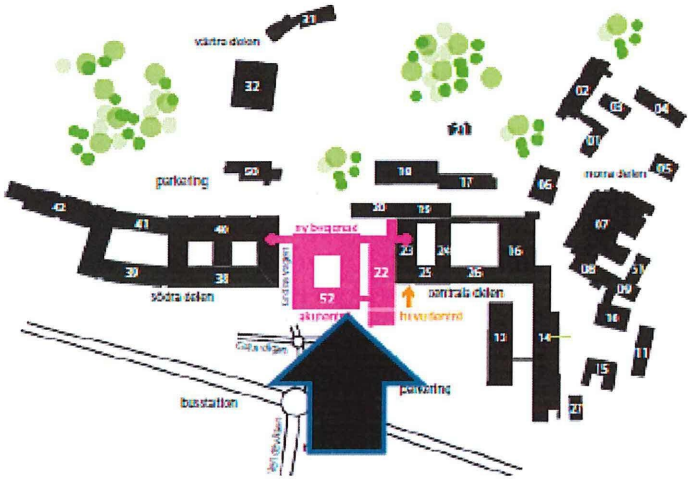
Inför de förändringar som kommer att ske som en följd av bygget av NKS kommer Danderyds sjukhus att få ett ökat uppdrag. En del av de akutbesök som idag sker på Karolinska Solna kommer i framtiden att ske på Danderyds sjukhus. Behovet av investeringar i behandlings- och vårdlokaler på Danderyds sjukhus är därför stort.

Vid Danderyds sjukhus genomförs flera investeringsprojekt för att anpassa sjukhuset för framtidens hälso- och sjukvård. Utöver detta objekt planeras:

- Medicinskteknisk utrustning, IKT, utrustning och inredning.
- Ombyggnad av vårdavdelningar.
- Ombyggnad av godsmottagning.
- Verksamhetsanpassning av ytor i byggnad 22 som inte ingår i de strategiska investeringarna.

Målen för den långsiktiga utvecklingen av Danderyds sjukhusområde är att skapa en bättre koppling mellan de centrala och södra delarna av sjukhuset.

Det i detta ärende aktuella projektet beräknas ge en förbättrad intern logistik på akutmottagningen med ökad effektivitet inom den högteknologiska intensivvården. Det ger möjlighet till en fortsatt utveckling av olika snabbspår på akutmottagningen och en effektiviserad sterilhantering. Flöden för patienter och anhöriga mellan akutbyggnaden och sjukhusområdets södra kvarter förbättras.



Placering av den nya behandlingsbyggnaden i centralt läge vid Danderyds sjukhus.

Ny akutmottagning

Nuvarande akutmottagning tar emot 80 000 besök vilket den inte är dimensionerad för. Förrådsytor och undersökningsrum saknas, patienter riskerar att bli liggande i korridorer med integritetsproblem och säkerhetsrisker. Risk för smittspridning finns. Apparater för diagnostik ryms inte. Akutmottagningen är också uppdelad vilket medför effektivitetsförluster.

Den nya akutmottagningen för vuxna på Danderyds sjukhus kommer att ta emot allvarligt skadade och akut sjuka, inom specialiteterna invärtesmedicin, hjärtmedicin, ortopedi samt kirurgi och urologi. Utöver detta finns idag på Danderyds sjukhus en barnakut och en lättakut. Efter nybyggnaden kommer Danderyds sjukhus att få en kapacitet att ta emot cirka 95 000 besök 2018. Här byggs 34 undersökningsrum, inklusive triagerum samt fyra akutrum och fyra isoleringsrum. Lokalerna planeras utifrån att det senare ska vara möjligt att bygga om för ytterligare kapacitet.

Intensivvårdsavdelningen kommer att få tillgång till åtta IVA rum, dessutom tillkommer tolv IMA rum (intermediärvårdsavdelning) och tio rum på hjärtintensiven samt fyra interventionsrum.

Operationsverksamhet
Det finns flödesproblem i dagens operationsavdelning. Besökare, personal, material angör avdelningen i en punkt, där även hiss från akutmottagningen mynnar. Kopplingen till sterilcentralen sker i samma punkt, och flödet till och från sterilcentral går via hisshallen utanför operationsavdelningen. En låg våningshöjd ger begränsningar i installation av både ventilation och modern takmonterad utrustning.

En ny operationsavdelning ger möjligheter att uppfylla högre hygienkrav. Ökad beläggningsgrad, högt utnyttjande av medicinskteknisk utrustning och korta transportsträckor ger möjlighet till effektiviseringar och lägre kostnader. Den nya operationsverksamheten kommer att innehålla 12 operationssalar och 24 pre- och postoperationsplatser.

Utformningen av lokalerna ska ha ett fokus på flöden, samband, patientintegritet och närståendes deltagande i vården.

Bild och funktion
Kapaciteten på röntgen är idag underdimensionerad, vilket skapar en ”flaskhals” för andra verksamheter. Lokalerna är begränsade och de tillåter inte en utökning av verksamheten och hindrar byte och modernisering av maskinparken.

Den nya bild- och funktionsenheten kommer att få tillgång till MR, CT, ultraljud, konventionell röntgen, genomlysning och angiografi.

MT/IKT
Projektarbete för MT (medicinteknik), IKT (informations- och kommunikationsteknik), utrustning och inredning är i ett tidigt skede. Anledning är att leveranstiderna för detta är betydligt kortare än för en ny byggnad.

Tidsplan
Den nya behandlingsbyggnaden – byggnad 52 – beräknas kunna ta emot patienter i slutet av 2017. Ombyggnationen av byggnad 22 planeras ske under 2018 till 2019. Verksamheten avses starta andra halvåret 2019.

Förvaltningens bedömning
Upprustningen av Danderyds sjukhus med en ny behandlingsbyggnad är en viktig del i genomförandet av Framtidsplanen för hälso- och sjukvården. Den nya behandlingsbyggnaden vid Danderyds sjukhus ska innehålla bland annat akutmottagning, operation, andra lokaler för behandling och intensivvård samt teknikutrymmen. Danderyds sjukhus får med detta en akutmottagning med kapacitet att ta emot cirka 95 000 besök per år.

En utbyggd akutmottagning kommer att leda till ett större behov av vårdplatser på sjukhuset. Totalt beräknas Danderyds sjukhus kunna öka sin

kapacitet från 45 500 slutenvårdstillfällen 2012 till cirka 50 500 slutenvårdstillfällen 2018. Förslag till beslut om upprustning av vårdavdelningar för att säkerställa denna utbyggnad kommer att lämnas senare.

Det planerade verksamhetsinnehållet vid Danderyds sjukhus har redovisats för Hälso- och sjukvårdsnämnden den 1 april 2014, ärende 6 "Verksamhetsinnehåll vid länets akutsjukhus", (HSN 1403-0407).

Den av SLSO driva geriatriska vården vid Danderyds sjukhus kommer enligt planeringen att överföras till Sollentuna sjukhus under 2017. SLSO driver också psykiatrisk vård vid Danderyds sjukhus. Förslag finns att flytta den till andra lokaler inom sjukhusområdet. Genom dessa förändringar underlättas möjligheterna att öka kapaciteteten av den akutsomatiska vården vid Danderyds sjukhus.

Konsekvenser av byggnadsprojektet
Byggnadsarbetena kommer att ge vissa störningar på den pågående vården. Förvaltningen understryker att det är viktigt att planeringen sker för att minimera dessa störningar så att vården i största möjliga utsträckning kan ske utan hinder.

Att genomföra ett stort och omfattande byggnadsprojekt innebär risker. Förvaltningen menar att det är ytterst viktigt att projektet därför genomför ordentliga riskanalyser, tar fram planer för hur risker ska undvikas – och om de ändå inträffar hur konsekvenserna kan minimeras.

Ekonomiska konsekvenser
Projektets totala kostnad beräknas till 1 492 miljoner kronor. Det tidigare inriktningsbeslutet omfattar 1 366 miljoner kronor. I samband med beslut om landstingets budget 2015 kommer objektets finansiering att definieras och säkerställas som en del av den samlade investeringsplanen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden saknar resurser i sin budget för den ökade kostnaden för vården vid Danderyds sjukhus. Det är därför av yttersta vikt att de möjligheter till nya arbetssätt och effektiveringar som investeringarna innebär för Danderyds sjukhus tas till vara.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Beslutet är en del i genomförandet av Framtidsplanen för hälso- och sjukvård i länet. Planen syftar till att utveckla och förbättra vården och därmed patientsäkerheten. En ny modern behandlingsbyggnad vid Danderyds sjukhus med en ny akutmottagning ger på många sätt förutsättningar för en ökad patientsäkerhet. Närhet mellan akutmottagning, röntgen, operation och sterilverksamhet ger goda flöden som stärker möjligheterna till en förbättrad patientsäkerhet. Moderna lokaler med större hygienkrav är en annan positiv faktor för

patientsäkerheten. Investeringen har därför en positiv påverkan för en säker vård.

Konsekvenser för jämställd och jämlik vård
Förslaget har inte någon direkt påverkan på jämlik vård.

Miljökonsekvenser
I enlighet med landstingets Miljöpolitiska program 2012-2016 ska landstinget verka för en bättre miljö. Utvecklingen ska drivas mot mer miljöanpassade material och tekniska lösningar. Miljöpåverkan och energianvändning ska minskas. Landstinget ställer därför miljökrav på sina leverantörer. Miljölagstiftning såväl som av landstingets antagna miljömål ska uppfyllas, leverantörer ska vara miljö- och kvalitetscertifierade.

Miljörutinerna kring en byggnation beskrivs i en för varje projekt unik miljöplan. Miljöplaner ska upprättas och redovisar arbetet löpande. Tekniska system och material ska väljas utifrån energi och miljöaspekter.

Catarina Andersson Forsman
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Henrik Gaunitz
Avdelningschef