Fastighetsverksamheten genom Locum AB
Handläggare

TJÄNSTEUTLÅTANDE

2022-04-14

FSN dnr 2022-0154
FSN dnr 2019-0109
LOC nr 2022-0351
LOC nr 1310-1039

Klass: K1

Fastighets- och servicenämnden

Förnyat genomförandebeslut avseende Karolinska Universitetssjukhuset i Huddinge - Ny- och ombyggnation av akutmottagning

Ärendebeskrivning

Ett förnyat genomförandebeslut avseende ny- och ombyggnation för akutmottagning vid Karolinska Universitetssjukhuset i Huddinge som ersätter tidigare genomförandebeslut 2019-08-28 och nu även omfattar barnakut, närakut och ny ambulanshall.

Beslutsunderlag

Förvaltningschefens tjänsteutlåtande
Styrelsebeslut Locum AB 2022-04-28
Plan vuxenakut
Plan barn- och närakut
Investeringskalkyl inklusive resultatanalys
Situationsplan
Hållbarhetsplan
Tidplan
Hyresgästens godkännande av den totala driftskostnaden

Förslag till beslut

Fastighets- och servicenämnden föreslås fatta följande beslut.

1. Fastighets- och servicenämnden fattar förnyat genomförandebeslut för investeringsobjektet Ny- och ombyggnation av akutmottagning inom Karolinska Universitetssjukhuset i Huddinge till en investeringsutgift om högst 295 000 000 kronor. Beloppet ryms inom ramen för 2022-2031 för Landstingsfastigheter Stockholm.

2. Genomförandet av investeringen är villkorad av ett lagakraftvunnet beslut från styrelsen för Karolinska Universitetssjukhuset att godkänna ny hyra till följd av investeringsutgiften om 295 000 000 kr.

Fastighetsverksamheten genom Locum AB
Handläggare

TJÄNSTEUTLÅTANDE

2022-04-14

FSN dnr 2022-0154
FSN dnr 2019-0109
LOC nr 2022-0351
LOC nr 1310-1039

Klass: K1

Fastighets- och servicenämnden

Förvaltningens förslag och motivering

Sammanfattning
Ett förnyat genomförandebeslut avseende ny- och ombyggnation för akutmottagning vid Karolinska Universitetssjukhuset i Huddinge som ersätter tidigare genomförandebeslut 2019-08-28 och nu även omfattar barnakut, närakut och ny ambulanshall.

Bakgrund
Vuxenakutmottagningen på Karolinska Universitetssjukhuset i Huddinge är öppen dygnet runt, året runt och tar i nuläget emot ca 70 000 besök per år. Vuxenakutmottagningen ligger på plan 4 i byggnad C1 och täcker en yta på omkring 2200 m² vilket utöver vårdytor inkluderar viss vårdnära administration. Vuxenakutmottagningen har varit i drift i närmare 40 år och lokalerna är underdimensionerade utifrån dagens vårduppdrag och uppfyller inte heller dagens krav på vare sig patientsäkerhet, arbetsmiljö, hygien eller tillgänglighet.

Efter att underlaget för inriktningsbeslut togs fram har Huddinge kommun presenterat sina framtidsplaner för Flemingsbergsområdet. I kommunens vision planeras det för 100 000 nya invånare, 50 000 nya arbetstillfällen och 15 000 nya bostäder.

Enligt det tidigare genomförandebeslutet 2019-08-28 så förordades att bibehålla nuvarande placering i byggnad C1. Ytorna var dock inte tillräckligt stora varför en sammanbyggnad med angränsande byggnad M2 skulle genomföras. I förstudien till denna placering uppskattades de framtida akuta volymerna öka med 40% fram till 2023 jämför med 2015. Detta estimat har nu förfinats och ökningstakten reducerats.

I regionens budget 2020 fick alla nämnder och bolag i uppdrag att se över befintliga och nya investeringar i syfte att minska regionens driftkostnader. Karolinska universitetssjukhusets översyn utmynnade bland annat i att investeringsramen för vuxenakutmottagningen i Huddinge sänktes med 10 miljoner kronor och projektet avbröts i juni 2020. Därefter har ett flertal utredningar om nya placeringar av vuxenakutmottagning och nu även med en integrerad närakutmottagning tagits fram för att möjliggöra bättre logistik i förhållande till behandlingsbyggnaden O-huset.

Fastighetsverksamheten genom Locum AB
Handläggare

TJÄNSTEUTLÅTANDE

2022-04-14

FSN dnr 2022-0154
FSN dnr 2019-0109
LOC nr 2022-0351
LOC nr 1310-1039

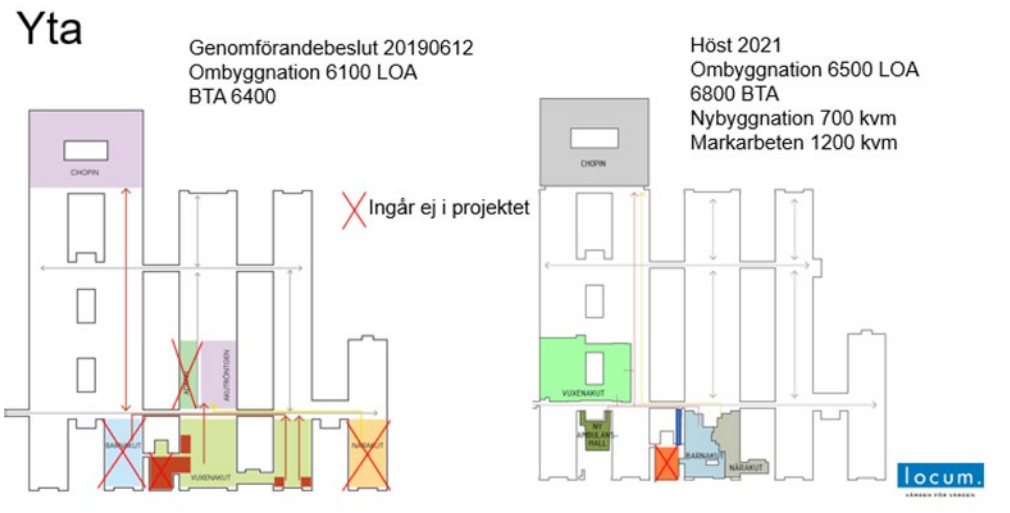
Klass: K1

Fastighets- och servicenämnden

Föreslagna placering innebär att vuxenakutmottagningen placeras i byggnad K2-K4, ny ambulanshall placeras på innergården mellan byggnad K2-K4 samt att barn- och närakutmottagningarna placeras i byggnad C1.

Kommunens satsning på den nya stadskärnan Flemingsberg föranleder att befintlig fastighetsutvecklingsplan kommer behöva ses över då befolkningsutvecklingen i upptagningsområdet kan få en påverkan på de framtida akuta patientflödena till sjukhuset.

Överväganden
Karolinska universitetssjukhuset har analyserat den föreslagna placeringen i tidigare genomförandebeslut 2019-08-28 beaktat nya förutsättningar vilket medfört att investeringsprojektet avbröts. Till följd av detta har ett nytt förslag tagits fram. Den nu föreslagna utformningen av akutmottagningarna innebär att vuxenakutmottagningen placeras i byggnad K2-K4, ny ambulanshall placeras på innergården mellan byggnad K2-K4 samt att barn- och närakutmottagningarna placeras i byggnad C1. Samlokalisering av barn- och närakutmottagning görs för att möta fullmäktiges beslut om gemensam triagering. Arbetet är fortfarande i förstudiearbete och behöver analyseras och förfinas ytterligare.



Den tekniska livslängden hos flera ingående byggnadsdelar och system i akutmottagningens nuvarande lokaler är uppnådd och dess installationer och byggnadsdelar måste bytas ut.

Att genomföra omfattande renoveringar under pågående verksamhet har bedömts som alltför komplicerat och störande för vårdpersonal och patienter och ombyggnationerna kommer därför ske i tre större etapper, där varje etapp är tydligt avgränsad från pågående verksamhet. Även ett etappvis genomförande med evakuerad verksamhet kommer att medföra betydande störningar och tillfälliga lokaliseringar av verksamheter under byggtiden. I nuläget är vuxenakutmottagningen med ny ambulanshall tidsmässigt den prioriterade etappen.

Miljökonsekvenser
Projektet kommer att ge både positiva och negativa miljökonsekvenser. Positivt i den meningen med installation av modern energisnål utrustning och belysning samt nya energieffektiva fönster. Därtill kommer ombyggnationen innebära att ytterligare asbestsanering inom fastigheten kan genomföras. Att uppföra en ny byggnad leder till negativa miljökonsekvenser från såväl materialtillverkning, transporter och byggnation. För att minimera denna påverkan kommer material väljas systematiskt med hjälp av byggvarubedömningen.

Ekonomiska konsekvenser
Investeringen har beretts i enlighet med regionens krav, anvisningar och riktlinjer.

Det ursprungliga genomförandebeslutet omfattade ombyggnation av befintlig vuxenakutmottagning motsvarande 190 miljoner kronor. Efter Karolinska Universitetssjukhusets översyn av investeringar reducerades investeringsbeloppet till 180 miljoner kronor.

Det nya genomförandebeslutets totala investeringsutgift för ny- och ombyggnation av akutmottagning inklusive ny ambulanshall, barnakut- och närakutmottagning inom Karolinska Universitetssjukhuset i Huddinge uppgår nu till 295 miljoner kronor.

Fastighetsverksamheten genom Locum AB
Handläggare

TJÄNSTEUTLÅTANDE

2022-04-14

FSN dnr 2022-0154
FSN dnr 2019-0109
LOC nr 2022-0351
LOC nr 1310-1039

Klass: K1

Fastighets- och servicenämnden

I investeringsplanen 2022-2023 för Landstingsfastigheter Stockholm finns 180 miljoner kronor angivna som en specifika investerings för vuxenakutmottagning.

För vuxenakuten och ny ambulanshall finns ett genomarbetat kalkylunderlag då det finns färdigställda programhandlingar. Investeringsutgiften uppgår till cirka 223 miljoner kronor.

För barn- och närakuten är investeringsutgiften schablonmässigt beräknad då underlaget baseras på förstudieskisser. Bedömd investeringsutgift för barnakutmottagning är 39 miljoner kronor och närakutmottagning är 33 miljoner kronor.

Till följd av investeringen kommer Landstingsfastigheters kostnader för avskrivningar och räntor att öka med ca 17 miljoner kronor per år fr.o.m. helår 2025. Kostnader för drift och skötsel för Landstingsfastigheter Stockholm bedöms vara oförändrade.

Noggrann uppföljning av projektets ekonomi och tidplan kommer göras löpande under genomförandeskedet. Riskanalyser och åtgärdsplaner för identifierade risker kommer att upprättas, hanteras och löpande följas upp.

Erfarenhet från tidigare projekt visar att sena ändringar och tillägg kan bli kostsamma. Vid eventuella fördyrningar av projektet med anledning av programändringar ansvarar den som initierat programändringen för den ökade driftkostnaden. Ett noggrant och väl dokumenterat arbete med verksamhetens kravställning bidrar till att minska behovet av sena ändringar och tillägg.

Investeringen kommer att generera nya grundhyror om preliminärt 30 miljoner kronor per år vilka ska bäras av Karolinska Universitetssjukhuset. Hyresavtalen tecknas på en avtalstid om 10 år. Avkastningen på eget kapital för Huddinge sjukhusområde uppgår till 14 % efter investeringen och 16 % före investeringen.

.....
Anette Henriksson
Förvaltningschef

Fastighetsverksamheten genom Locum AB
Handläggare

TJÄNSTEUTLÅTANDE

2022-04-14

FSN dnr 2022-0154
FSN dnr 2019-0109
LOC nr 2022-0351
LOC nr 1310-1039

Klass: K1

Fastighets- och servicenämnden

Beslutsexpediering:
Locum AB
Akt



HUDDINGE SJUKHUS

VUXENAKUT

ÖVERSIKTSPLAN ALT. 3, PLAN 4

2022-04-08

CEDERVALL ATS

tel. 08-616 83 20

1:250 (A1)



SKALA 1:200 METER

0 1 2 5 10 15 20

Rumsförteckning BANA		
Name	Department	Area
Teknik		
EL TELE	Teknik	2 m²
TRV/TRÖ	Teknik	1 m²
ELC	Teknik	2 m²
EL TELE	Teknik	2 m²
VENT	Teknik	3 m²
TRV/TRÖ	Teknik	1 m²
TRV/TRÖ	Teknik	1 m²
ELC	Teknik	3 m²
VENT	Teknik	1 m²
TEKNIK	Teknik	1 m²
Teknik: 10		17 m²
Närakut		
BEH.	Närakut	16 m²
NISCH	Närakut	2 m²
DESINF	Närakut	15 m²
BEH	Närakut	19 m²
RWC SKÖT PROVT	Närakut	6 m²
ARB STN	Närakut	12 m²
AKUT	Närakut	20 m²
TRIAGE	Närakut	16 m²
VÄNTRUM	Närakut	52 m²
FRD.RULL	Närakut	12 m²
VINDFÅNG	Närakut	23 m²
MOTT	Närakut	16 m²
MOTT	Närakut	16 m²
MOTT	Närakut	17 m²
MOTT	Närakut	16 m²
MOTT	Närakut	17 m²
EXP	Närakut	16 m²
MOTT	Närakut	17 m²
MOTT	Närakut	16 m²
MOTT	Närakut	17 m²
PROVTAGN	Närakut	14 m²
TRIAGE	Närakut	14 m²
RECEPTION	Närakut	25 m²
MILJÖ	Närakut	13 m²
GIPS	Närakut	25 m²
PROVT.	Närakut	14 m²
PROVT.	Närakut	14 m²
VILRUM	Närakut	7 m²
EXP 2P	Närakut	11 m²
EXP 2P	Närakut	11 m²
KONFERENS	Närakut	29 m²
PERSONAL	Närakut	40 m²
EXP	Närakut	21 m²
RWC PERS.	Närakut	6 m²
SLUSS	Närakut	5 m²
RWC/SPOLO	Närakut	8 m²
INFEKT.	Närakut	16 m²
FRD JIT	Närakut	24 m²
VÄNTRUM	Närakut	21 m²
WC	Närakut	3 m²
ÖVERVAK.	Närakut	60 m²
RWC/D	Närakut	7 m²
NISCH	Närakut	3 m²
LÄKEM	Närakut	12 m²
RÖRP.	Närakut	1 m²
STÄD	Närakut	4 m²
WC PERS	Närakut	2 m²
WC	Närakut	3 m²
FRD	Närakut	6 m²
FÖRRUM	Närakut	14 m²
FRD	Närakut	2 m²
PERSONAL	Närakut	2 m²

Rumsförteckning BANA		
Name	Department	Area
KOPIER.	Närakut	4 m²
RWC SKÖT	Närakut	6 m²
Närakut: 54		787 m²
Barnakut		
MILJÖ	Barnakut	15 m²
REC	Barnakut	27 m²
EXP	Barnakut	28 m²
EXP	Barnakut	24 m²
RWC/D	Barnakut	7 m²
UNDERSÖK KLYX	Barnakut	16 m²
UNDERSÖK	Barnakut	15 m²
UNDERSÖK	Barnakut	16 m²
WC PERS	Barnakut	2 m²
UNDERSÖK	Barnakut	15 m²
RWC SKÖT	Barnakut	6 m²
UNDERSÖK	Barnakut	16 m²
EXP	Barnakut	13 m²
AKUT	Barnakut	55 m²
AKUT	Barnakut	45 m²
SAMTAL	Barnakut	13 m²
KONFERENS	Barnakut	30 m²
INF.RUM	Barnakut	20 m²
INF.RUM	Barnakut	20 m²
SLUSS	Barnakut	7 m²
RWC/SP/SKÖT	Barnakut	8 m²
SLUSS	Barnakut	8 m²
ANHÖRIG	Barnakut	14 m²
WC	Barnakut	2 m²
RWC PERS	Barnakut	6 m²
FRD JIT	Barnakut	30 m²
PNA	Barnakut	10 m²
UNDERSÖK	Barnakut	16 m²
LÄKEM.	Barnakut	13 m²
VÄNT	Barnakut	13 m²
WC	Barnakut	2 m²
PENTRY	Barnakut	7 m²
RWC SKÖT	Barnakut	6 m²
EXP.	Barnakut	7 m²
VINDFÅNG	Barnakut	18 m²
VÄNTRUM	Barnakut	50 m²
FRD GAS	Barnakut	1 m²
UNDERSÖK	Barnakut	18 m²
OBSERVATION	Barnakut	49 m²
DESINF	Barnakut	16 m²
RÖRP.	Barnakut	1 m²
NISCH	Barnakut	6 m²
barnvagnar	Barnakut	5 m²
RWC SKÖT PROVT	Barnakut	6 m²
TRIAGE	Barnakut	17 m²
VISNING	Barnakut	12 m²
RWC/SP/SKÖT	Barnakut	8 m²
UNDERSÖK	Barnakut	16 m²
BEH PROC	Barnakut	23 m²
FRD APP/RULL	Barnakut	12 m²
VÄNTRUM	Barnakut	16 m²

Rumsförteckning BANA		
Name	Department	Area
NISCH	Barnakut	4 m²
WC	Barnakut	2 m²
WC	Barnakut	2 m²
KORRIDOR	Barnakut	77 m²
EXP	Barnakut	17 m²
TRIAGE	Barnakut	8 m²
WC PERS	Barnakut	2 m²
SLUSS	Barnakut	2 m²
RWC	Barnakut	6 m²
UNDERSÖK	Barnakut	18 m²
RWC	Barnakut	6 m²
RWC SKÖT	Barnakut	6 m²
NISCH	Barnakut	3 m²
FRD	Barnakut	8 m²
Barnakut: 65		964 m²
Grand total: 129		1769 m²

HS BARN- OCH NÄRAKUT

FÖRSTUDIESKISS

001

2022-04-06

CEDERVALL GJN
tel. 08-616 83 20

Utgiftsår: **2022-2024**

Investeringskalkyl
Vård och Annan verksamhet

(fyll i färgade celler)

Förvaltning/bolag: LFS
Lokalisering *(fastighet/byggnad)*: Huddinge sjukhusområde
Kontaktperson *(namn och tel nummer)*: Anna Thorslund, 08-123 171 41

Byggnadsobjekt *(benämning)*: Huddinge sjukhusområde

Motivering *(max 5 rader)*: Förutsättningar för kalkylen:
• Uppgifterna avseende hyresnivåer, avskrivningar, räntor och fastighetskostnader avser enbart den berörda ytan för där det byggs om.

Byggstart (*månad, år*): Juni 2022/Q3-Q4 2023
Driftsstart *(månad, år)*: September 2023/Q3 2024

Klassificering
Nyinvestering
Ersättningsinvestering: *X*

Initierats av fastighetsförvaltaren:
Initierats av hyresgäst: *X*

Samråd med beställaren: X
Samråd med ägaren: X

Investeringsutgifter			**Avskrivningstid år:**
Byggnad, total produktionskostnad	tkr:	295 000	29

Årliga intäkter och kostnader*		**Före investering (för lokalen)**	**Efter investering (för lokalen)**
SLL-externa intäkter	tkr:	0	0
SLL-interna intäkter	tkr:	18 637	31 000
Totala intäkter	**tkr:**	**18 637**	**31 000**
Personalkostnader	tkr:	0	0
Material och läkemedelskostnader	tkr:	0	0
Hyreskostnader	tkr:	0	0
Avskrivningskostnader	tkr:	0	-14 000
Räntekostnader	tkr:	0	-3 100
Övriga driftkostnader	tkr:	-3 600	-3 600
Totala kostnader	**tkr:**	**-3 600**	**-20 700**
Totalt resultat	**tkr:**	**15 037**	**10 300**

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

Kalkyl upprättad: 2022-03-31

Resultatanalys (Efter investering)

(fyll i färgade celler)

Årliga intäkter och kostnader, tkr	Efter investering										
	år 1	år 2	år 3	år 4	år 5	år 6	år 7	år 8	år 9	år 10	år 11
SLL-externa intäkter											
SLL-interna intäkter	31 000	31 700	32 300	32 900	33 600	34 300	34 900	35 600	36 400	37 100	37 800
Totala intäkter	**31 000**	**31 700**	**32 300**	**32 900**	**33 600**	**34 300**	**34 900**	**35 600**	**36 400**	**37 100**	**37 800**
Personalkostnader											
Material- och läkemedelskostnader											
Hyreskostnader											
Avskrivningskostnader	-14 000	-14 000	-14 000	-14 000	-14 000	-14 000	-14 000	-14 000	-14 000	-14 000	-11 100
Räntekostnader	-3 100	-3 000	-2 800	-2 700	-2 500	-2 400	-2 200	-2 100	-1 900	-1 800	-1 600
Övriga driftkostnader	-3 600	-3 600	-3 600	-3 600	-3 700	-3 800	-3 800	-3 900	-4 000	-4 000	-4 100
Totala kostnader	**-20 700**	**-20 600**	**-20 400**	**-20 300**	**-20 200**	**-20 200**	**-20 000**	**-20 000**	**-19 900**	**-19 800**	**-16 800**
Resultat	**10 300**	**11 100**	**11 900**	**12 600**	**13 400**	**14 100**	**14 900**	**15 600**	**16 500**	**17 300**	**21 000**



PROGRAMSKISS AKUTMOTTAGNING

ÖVERSIKT AKUTMOTTAGNINGAR

SKISS

2022-02-17

CEDERVALL ATS
tel. 08-616 83 20

Hållbarhetsplan (programskede)

Instruktion
- Använd en skala mellan **-3** - **+3**, där 0 motsvarar ingen påverkan eller ej relevant. **-3** anger stor negativ påverkan och **+3** stor positiv påverkan. **Observera att rätt prefix måste anges för att summeringen ska bli rätt.**
- Bedömningen ska vara resultatet av vilken hållbarhetspåverkan projektet kommer ha om de förbättringsåtgärder som föreslås kommer att genomföras för det alternativ som beslutats efter förstudien.

Namn och kort beskrivning

Barn och närakut C1, vuxenakut K2-K4, ambulanshall på innergård K3
Gick vidare med Alt 1-5 ny ambulanshall enligt analysen i förstudien, men flera ändringar har gjorts sedan dess, bla har ambulanshallen flyttats till innergård K3.

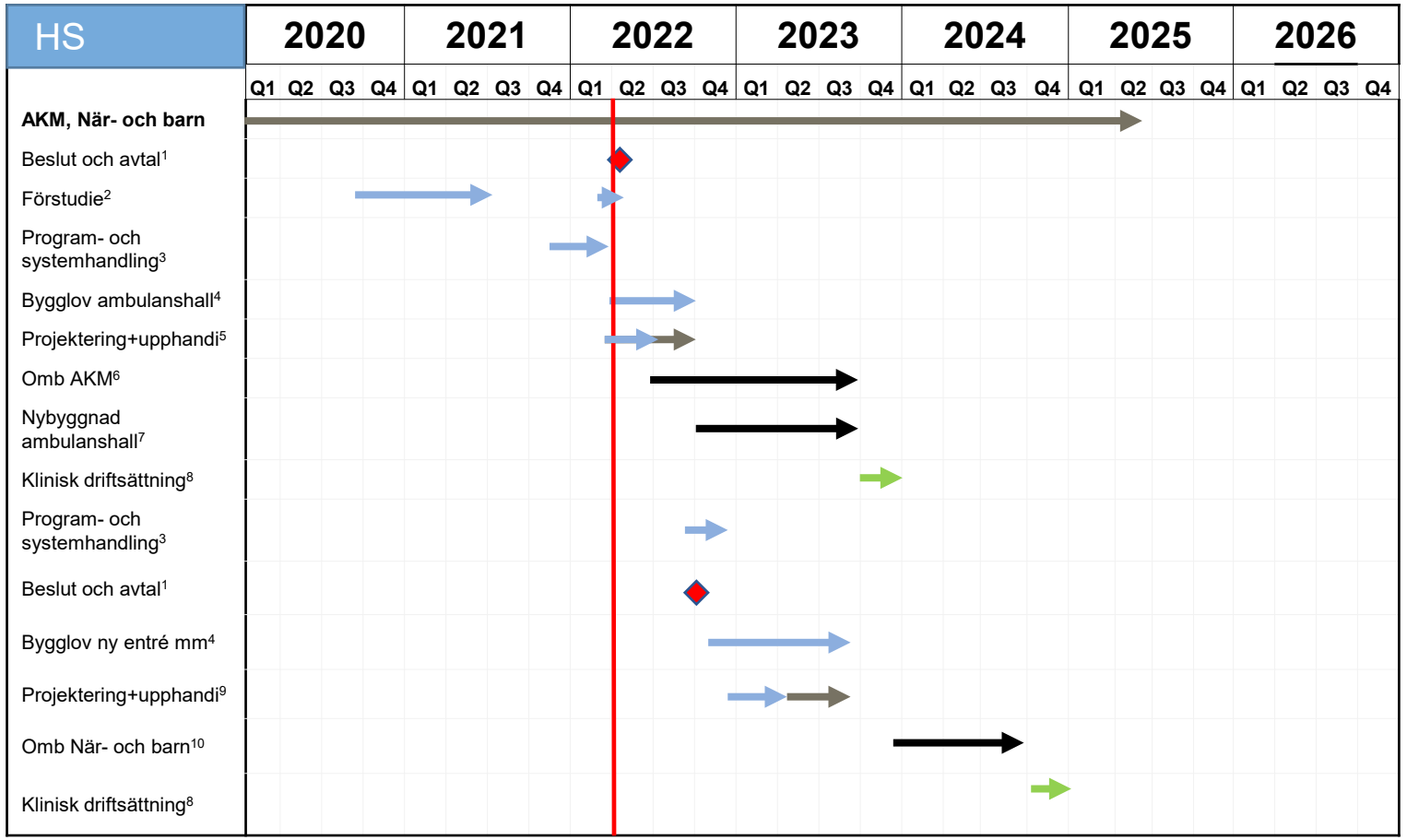
Bedömning av hållbarhetsaspekter Hur ser förutsättningarna ut för:		**Kommentar/åtgärd** Ange de åtgärder som görs specifikt för det här projektet	**Exempel på övergripande mål, styrande dokument och handlingsplaner som ska beaktas** Behöver flertalet avsteg göras mot dessa i projektet sänker det betyget för den aktuella hållbarhetsaspekten
Ekologisk hållbarhet			
Klimatpåverkan i samband med byggnation och drift?	-3	Något mindre ambulanshall än tidigare förslag. Krav finns i AF-del. Byggvarubedömningen används i projektet. Samma poäng som i förstudien.	Klimatneutralitet år 2045 (mål), år 2021 har regionens utsläpp minskat med 50 % i jämförelse med år 2011 och med minst 75 % jämfört med 1990 (mål)
Fastighets- och verksamhetsenergin? Andel förnybar/närproducerad energi? Görs val av tekniska system ur ett livscykelkostnadsperspektiv?	-1	Byte av aggregat för ventilation, kommer välja utifrån livcykelperspektiv, fönsterbyte. Mer yta att värma upp, fortsatt -1 i poäng pgav mer yta än befintliga lokaler.	Minska energianvändningen med 30 % till 2030 jämfört med 2011 (mål), BELOKs energikrav.
Exploatering av de gröna markytorna och hotet mot den biologiska mångfalden?	-1	Gård tas i anspråk jämfört med tidigare placering för ambulanshall. Kan delvis kompenseras genom sedumtak. Dock krävde tidigare förslag mycket asfaltering (delvis togs även grönytor inkl träd i anspråk). Mindre grönyta tas i anspråk än tidigare förslag. (förbättring från -3 till -1 med tanke på mindre yta och sedumtak). Lite grönt kvar vid gångväg bredvid ambulanshall. Jobba med gårdsgestaltningsfrågan fortsättningsvis i projektet- bevakas i projektet.	Fastighetsutvecklingsplan (FUP).
Att byggnaden ska kunna klara framtida klimatförändringar (ökad nederbörd och temperatur mm)?	2	Ej ännu beräknat vattenflöde (kommer göras senare). Sedumtaket hjälper till med vattenfördröjningen. (gården som den ser ut idag kan ta upp en hel del vatten även om den inte bara är grön idag heller). Kommer räkna på hur mkt kyla som krävs för lokaler. Nya ambulanshallen behöver ha 20 grader inomhus - både kyla och värme. (poängen ändras från 1 till 2 pgav sedumtaket)	Samhällsviktiga funktioner upprätthålls vid extraordinära händelser och klimatförändringar (mål), den robusta sjukhusbyggnaden.
Resurseffektiv användning av material och avfall? Är återanvändning möjligt? Undviks miljö- och hälsoskadliga kemikalier? Finns föroreningar som hanteras?	2	BVB används, sanering av ex asbest kommer göras (inventering genomförs). Lokalerna är från 70-talet, svårt att återanvända, slitet. Glaspartiet vid entreé har frostat glas- det är etsat, kan räknas som konst - se över om det kan återanvändas i projektet eller annanstans. Den konst som finns på väggar idag återanvänds av kulturförvaltningen. Samma poäng som tidigare	90 % godkända material enligt Byggvarubedömningen och en sorteringsgrad om 90 % för byggavfall.

VI ÄR EN DEL AV REGION STOCKHOLM

Ytterligare projektspecifika aspekter? Ta med de från tidigare skede om det tillkommit.			
Social hållbarhet			
Att säkerställa en god inomhusmiljö, såsom utsläpp av kvävedioxid (från trafik mm), tillgång till dagsljus, bullernivåer i samband med investeringen?	1	Samma bedömning som i förstudie, försämringar men samtidigt bättre arbetsmiljö/inomhusmiljö. Tillser ex att rätt rum får dagsljus. Gjort åtgärder för att förbättra dagsljuset jämfört med tidigare förslag i förstudien, men försämrar ändock för närliggande verksamhet genom projektet. Sedumtaket förbättrar möjligen ljudnivå jmf med plåttak. Bullernivån blir värre under ombyggnationen än tidigare förslag med tanke på innergård och störningar från två håll. Samma poäng behålls	PTS riktlinje vårdhygieniska aspekter, BELOKs energikrav.
Investeringens bidrag till kulturövning/kulturutbud och/eller service i området? (ex restauranger, kiosk, apotek mm). Bevarande eller utveckling av kulturhistoriska aspekter på plats?	-1	tidigare bedömning att det ej berörs. Dock kommer smycka avdelning med konst (1 av budget%). Nu berörs gårdsmiljö, som installerades när sjukhuset uppfördes. De har ett viss värde för området och är fina. (poäng -1 med tanke på gården)	Andel av fastighetsinvesteringar som används för konstnärlig gestaltning (mål).
Att säkerställa en god arbetsmiljö under byggtid och vid användning av lokalerna?	-2	Tidplanen har gått från god till tajt, både i projekteringsskeden samt byggtid. Mycket kort projekteringtid. Stor risk för stress hos projektörer samt PL, riskerar även missar i projektet eller sämre lösningar. Störning på verksamheten under byggtid från trafik, speciellt ambulanstrafik. Även byggtrafik från två olika håll jmf med tidigare förslag förstudie, stör därmed fler verksamheter. När ambulanshallen är klar så finns risk att störande för verksamhet då verksamhet båda sidor av ambulanshallen, även upplyst plats som kan upplevas störande. (tidigare var det också inklämt mellan två byggnader men mer forskningsverksamhet så störningen påverkar fler patienter. Dock bättre infart än tidigare förslag kommer använda befintlig infart. (från +1 till -2) pgav tidplanen	Riktlinje arbetsmiljö vid byggnads- och anläggningsarbeten, PTS riktlinje vårdhygieniska aspekter.
Att säkerställa god fysisk och kommunikativ tillgänglighet?	1	Blir lite krockar i patientflöde, från bef amulanshall och akut. Stänger av allmän korridor vilket försämrar flöde (vilket ej fanns med i tidigare förslag), blir något sämre (ej inom projektet men verksamheter runtomkring). (sänker betyget från 2 till 1)	Policy för delaktighet för personer med funktionsnedsättning, PTS riktlinjer för fysisk tillgänglighet, genomföra aktiviteter avseende social hållbarhet (mål).
Att säkerställa trygga, säkra och robusta lokaler?	1	Samma bedömning som förstudien. Flöde mellan närakut och vuxenakut, kommer gå utomhus med trafik inkl ambulanstrafik, ej helt säkert. De som kommer med bil och ska besöka vuxenakuten ska gå via besöksgaraget, kan upplevas otryggt. Lokalerna är robusta. (samma poäng sedan tidigare, ungefär samma)	Den robusta sjukhusbyggnaden.
Att jämlikhet och barnperspektivet integreras i investeringen?	1	De med funktionshinder behöver komma från andra hållet, ej jämlikt att det är på olika platser samt svårigheter att kommunicera att det är olika platser. Risk att funktionshindrade har svårt att hitta rätt? Hur hanteras större bilar och parkering? Vi kommer göra en ordentlig barnkonsekvensanalys under program eller senare. Verksamheten kommer hålla ihop arbetet barnkonsekvensanalys, mall behöver dock ses över (verksamheten har vidtalat att det behöver göras mer). Poängen dras ned med tanke på förutsättnignar från funktionshindrade försämras (från 3 till 1).	Jämställdhetspolicy, vägledning nationella minoriteter och minoritetsspråk, handlingsplan för arbetet med barnkonventionen, PTS typrum och riktlinjer samt konceptprogram, genomföra aktiviteter avseende social hållbarhet (mål).
Framtida flexibilitet? Läkande och hälsofrämjande vårdmiljö?	-2	Samma bedömning som tidigare -bygger för specifik verksamhet. Patienter stannar ej så länge. Vårdrum lika stora så att kan använda till många olika vård/verksamhet. Påverkar intilliggande verksamhet genom ta bort gården, högre upp finns patienter som vistas längre tid, kompenseras till viss del av sedumtak. Poäng ändras ej.	PTS typrum och riktlinjer samt konceptprogram.
Att undvika korruption och mutor i samband med investeringen? Genomförs hållbar upphandling?	3	samma bedömning som i förstudien.	Hållbar upphandling genom Region Stockholms uppförandekod för leverantörer.
Ytterligare projektspecifika aspekter? Ta med de från tidigare skede om det tillkommit.			
Resultat av hållbarhetsbedömning	**1**		

Total hållbarhetsbedömning	
Ekologisk hållbarhet	**-1**
Social hållbarhet	**2**
Sammanfattande kommentar Beskriv kortfattat resultatet för bedömningen. Lyfts in i programrapport. Text används som stöd när förvaltning tar fram investeringsbeslut.	**Att ta en innegård i anspråk för en ny ambulanshall ger en negativ påverkan ur både socila och ekologisk hållbarhet men planering av ett sedumtak ger en mindra negativ påverkan. Tidplan som är kritiks för projektet är den punkt som ger mest negativ påverkan på den sociala hållbarheten. Möjlighet till sanering av miljögifter är en positvi åtgärd som nu kan ske.**

Preliminär Tidplan



Bygg & fastighet

1) Nytt genomförandebeslut för vuxenakuten och barn och närakuten
2) Beslutsunderlag inför avtal om att ta fram program- och systemhandling
3) Underlag för genomförandebeslut, preliminära hyresavtal, projektavtal
4) I tid för bygglov för nybyggnad av ambulanshall, ny entré, isoleringsrum, öppning garage ligger framtagande av underlag samt Huddinge kommuns handläggningstid med
5) Inkluderar projektering samt upphandling invändigt och nybyggnad av ambulanshall
6) Rivning och ombyggnad invändigt vuxenakuten, klart Q3 2023
7) Nybyggnad hall kan inte ske för än efter startbesked ifrån Huddingekommun. Nybyggnad klart Q3 2023
8) Klinisk driftsättning 1 månad
9) Projektering och upphandling för barn och närakuten
10) Ombyggnation för när- och barnakut kan inte starta för än den befintliga vuxenakuten har flyttat in till sina nya lokaler (räknat med 1 månad klinisk driftsättning) Klart Q3 2024

locum.
VÄRDEN FÖR VÅRDEN