

Landstingsstyrelsen
Box 225 50
104 22 STOCKHOLM

Ankom
Stockholms läns landsting

2009-12-15

Dnr. LS 0912-1065

Hemställan till landstingsstyrelsen

Ärendet

Södertälje sjukhus AB har fått landstingsstyrelsens uppdrag LS 0804-0344 att utarbeta program för ombyggnad av operationsavdelning vid Södertälje sjukhus. Uppdraget återrapporteras härmed.

Förslag till beslut

- Att godkänna återrapporteringen av landstingsstyrelsens uppdrag LS 0804-0344 i enlighet med vad som angivits i detta tjänsteutlåtande
- Att godkänna att ett bredare beslutsunderlag i form av en förstudie för Utveckling av Södertälje Sjukhus framtagits innan programarbete för ombyggnad av operationsavdelning påbörjats.
- Att hemställa hos landstingsstyrelse att godkänna programarbete för utveckling av Södertälje sjukhusområde till en kostnad av 10 mkr, och i enlighet med vad som angivits i detta tjänsteutlåtande

Bakgrund

Under 2006 och 2007 utreddes "Framtida kapacitet och utformning av operationssalar vid akutsjukhusen" inom SLL under ledning av chefläkare Bo Brismar, SLL. Efter inventering av behov och förutsättningar togs ett inriktningsbeslut för Södertälje Sjukhus (STS) fram som innebar att Södertäljes befintliga åtta operationssalar enligt inventeringen är i akut behov av modernisering och renovering. Förslaget som togs fram avsåg en ombyggnad av befintlig operationsenhet med utökning av arean och en minskning av antalet salar från åtta till sex för att medge en större flexibilitet i utnyttjandet. Förstudien förelåg i färdigt skick i november 2007 med en beräknad investeringsutgift på 70 mkr. Med förstudien som underlag gav Landstingsstyrelsen inom SLL Södertälje Sjukhus ett uppdrag att utarbeta ett programarbete för ombyggnad.

Våren 2007, hade Locum startat arbetet med en Fastighetsutvecklingsplan, FUP, för Södertälje sjukhus inom vilken en framtagen fastighetsanalys visade att fastighetens ändamålsenlighet för modern akutsjukvård var mycket begränsad. Fastighetsanalysens resultat tydliggjorde att en ombyggnad av operationsavdelningen riskerade att utgöra en av flera förgävesinvesteringar i händelse av ombyggnad av sjukhuset. Denna uppfattning delade även Bo Brismar som representerande LSF i sjukhusets FUP- styrgrupp.

Bo Brismar förordade därför vid ett styrgruppsammansammanträde att avvakta med programarbete för ombyggnad av centraloperation för att istället utveckla och fördjupa det planförslag som fanns framtaget i Fastighetsutvecklingsplanen och som innebär en ny rationell sjukhusstruktur på minskad yta genom nybyggnad och ombyggnad. Detta innebär att en Förstudie med syfte att ge förslag på utveckling av hela sjukhusområdet inleddes och att programarbetet för Södertälje sjukhus ombyggnation av operationssalar lades på is i avvaktan av resultat av Förstudien.

Förstudie för utveckling av Södertälje sjukhusområde

Arbetet med förstudien har bedrivits i projektform med styrgrupp, arbetsgrupp och referensgrupp. STS AB, Locum och HSN har varit företrädare i samtliga grupper. Arbetet har bedrivits under maj till oktober 2009. Upphandlad konsult för Förstudien har varit White arkitekter AB. Den färdiga förstudierapporten kommer att, tillsammans med denna hemställan, föreläggas STS AB:s styrelse 2009-11-13.

Behov för utveckling av Södertälje sjukhusområde

I "Förstudie för utveckling av Södertälje Sjukhus" redogörs för hur sjukhusets befintliga lokaler inte är långsiktigt ändamålsenliga för sjukhusets akutsjukvårdsuppdrag.

- Gamla vårdstrukturer och byggnader möjliggör nödvändig utveckling av sjukvården utan stora om- eller nybyggnader.
- Det splittrade och utspridda byggnadsbeståndet ger långa avstånd mellan verksamheter och funktioner som har behov av närhet.
- Sjukhusets byggnader är förbundna med ett kulvertsystem, vilket idag inte är separerat mellan person-, gods-, avfalls- mat-, och patienttransporter.
- Det finns ett övergripande och tydligt behov av en koncentrerad byggnadsstruktur för närhet mellan olika verksamheter men också bättre möjligheter för effektivt resursutnyttjande av lokaler och utrustning.
- Redan i nuläget finns nödvändiga och akuta behov av upprustning och ombyggnad som riskerar att bli förgävesinvesteringar eftersom sjukhusets byggnadsstruktur som helhet inte fungerar eller går att anpassa för modern sjukvård.

-Haverier inom sjukhusets infrastruktur, vattenledningar och avloppsstammar som brister, omfattande driftstörningar avseende hygien och arbetsmiljö vid reparationer och krympande kapacitet per slutenvårdsenhet är exempel på dagsaktuella behov.

- Ett stort problem på sjukhuset är bristen på enpatientrum. Idag är flertalet utformade som flerpatientrum med gemensam toalett. För att stödja nödvändig verksamhetsutveckling har sjukhuset bl.a. ett akut behov av vårdavdelningar med tillräckligt antal vårdplatser för kostnadseffektivitet samt enkelrum med egna hygienrum för säkrare vård.

De generella och övergripande tendenserna i samhället ställer nya krav på att sjukvården bedrivs på ett effektivt och rationellt sätt och som erbjuder en vård med professionellt omhändertagande och hög tillgänglighet utifrån patientens perspektiv.

I Förstudie för utveckling av Södertälje sjukhus definieras följande mål som viktigast att uppnå för att sjukhuset ska kunna bedriva akutsjukvård på kort och lång sikt:

- Anpassbara lokaler för vårdens förändringar - Generella, flexibla och elastiska lokaler
- Enkelrum med hygienrum samt minst 24 vårdplatser per vårdavdelning
- Professionell, lättillgänglig och effektiv vård samt ett patientomhändertagande enligt utarbetade vårdprocesser
- Koncentrerat byggnadsbestånd för närhet och goda samband
- Separerade flöden för person - och varutransporter

Beskrivning av olika förslag till utveckling av Södertälje sjukhusområde

Förstudien har prövat hur tre olika lösningar kan svara mot de behov och mål som formulerats för projektet. Två nybyggnadsalternativ har utvecklats och analyserats varav det ena, *Förslag A*, utgörs av det förslag som togs fram i FUP för StS. Det andra förslaget, *Förslag B*, har tagits fram och utvecklats i förstudiearbetet. Parallellt har också ett s.k. *Nollalternativ* tagits fram som enbart beskriver nödvändig upprustning samt ombyggnad av befintliga fastigheter och lokaler såsom åtgärder för att uppfylla myndighetskrav avseende hygienstandard.

Utvärdering av de olika förslagen

Den analys och utvärdering som gjorts av förstudiens tre framtagna förslag visar att förslag B bäst motsvarar sjukhusets totala förändringsbehov. Det förslag som rekommenderas för fortsatt bearbetning innebär ur fastighetsperspektiv en långsiktigt hållbar lösning, som genom sin uppbyggnad också kommer att kunna svara mot nya behov när de uppstår i framtiden.

Moderna, effektiva lokaler innebär också att vårdverksamheten kan koncentreras, så att sjukhusets totala yta kan minskas från nuvarande 65.000 m² BTA till 48.000 m² BTA.

Investeringarna i nollalternativet, som enbart utgörs av det allra mest nödvändiga avseende upprustning och underhåll för de närmaste sex åren uppgår till en summa av ca 400 mkr. Dessa kostnader kan dock till övervägande delen ses som förgävesinvesteringar eftersom sjukhusområdet som helhet inte har en grundläggande ändamålsenlig struktur som fungerar för rationell sjukvård utan enbart innebär ett kortsiktigt "lappande- och lagande" av en icke-fungerande struktur och logistik.

Beskrivning av förordat alternativ, Alternativ B, i Förstudien

Förslaget innebär att all nybyggnation koncentreras till tomtens östra delar genom att vårdverksamheten i byggnad 18 flyttas och byggnad 18 därmed på sikt kommer att kunna lämnas. Förslaget består i huvudsak av två helt generella och flexibla byggnadsvolymer i fem våningar som kan innehålla både vård och behandling. Dessa byggnader ges en generell byggteknisk standard vilket möjliggör att även tyngre behandling och operation kan ha en fri placering i byggnaderna.

Samtliga entréer till de nybyggda delarna och till ombyggda byggnad 01/02 förläggs till ett entréplan med samlade specialistmottagningar. Ett nytt parkeringsgarage med upp till 170 parkeringsplatser i ett plan byggs under de nya byggnaderna. Förslaget bygger på principen om separerade flöden för besökare/gående patienter, sängliggande patienter, personal och gods.

För att uppfylla de krav på en rationell och effektiv sjukvård i ändamålsenliga lokaler enligt uppsatta mål behöver förslaget byggas ut i sin helhet redan initialt. En kontinuerlig utbyggnad med indelning i etapper och underetapper till fullt utbyggd struktur är dock fullt möjlig och innebär inga förgävesinvesteringar.

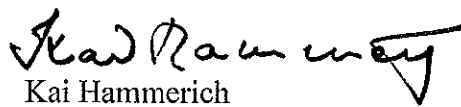
Investering/resultatpåverkan

	(mkr)	(mkr)
	Förordat förslag (B)	Nollalternativ
Investeringsutgift tom 2016		
Bygginvestering	1754	767
varav Programarbete	10	
Resultatpåverkan 2016	(mkr)	(mkr)
Årshyresökning	115	31
Effektivisering		
större vårdavdelningar	63	-22
gemensamma mottagningar	5	
Totalt	-47	-53

Mot bakgrund av att fastigheten inte har en långsiktig lämplighet för sjukhusvård trots stora investeringar samt att verksamheten idag hämmas avseende effektivitet och säkerhet **föreslås landstingsstyrelsen:**

- att ge Södertälje sjukhus i uppdrag att utarbeta program för ny byggnad.

För styrelsen



Kai Hammerich

Styrelseordförande