

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2014-04-16

HSN 1404-0545

Handläggare:
Anders Olsson

Hälso- och sjukvårdsnämnden
2014-05-20, p 15

Yttrande över förslag till genomförandebeslut för investeringsobjekt av vårdavdelningar och behandling vid S:t Görans sjukhus

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande över förslag till genomförandebeslut om investeringar vid S:t Görans sjukhus för att påbörja byggandet av nya vård- och behandlingsbyggnader (byggnad 20 och 45) samt ombyggnad av delar vårdbyggnader (byggnad 30 och 40).

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 vid S:t Görans sjukhus

att förklara beslutet omedelbart justerat.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

Landstingsfullmäktige beslutade 2013-06-12 (att-sats 26) att godkänna inriktningen för objektet Vårdavdelningar och behandling vid S:t Görans sjukhus.

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkände 2013-11-06 (HSN 1310-1173) ett inriktningsbeslut för investeringar för att skapa lokalmässiga förutsättningar för förlossningsvård vid S:t Görans sjukhus. Landstingsfullmäktige fastställde detta 2013-12-03.

Landstingsfullmäktige beslutade 2010-09-07 att godkänna genomförandet av en ny- och ombyggnation av lokalerna för akutmottagning samt patologi- och obduktionsverksamhet vid S:t Görans akutsjukhus (LS1003-0198). Arbetena med dessa byggnader pågår.

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. Härfter utarbetas program för investeringsprojektet. Landstingsfullmäktige fattar med detta som underlag ett genomförandebeslut. En upphandlingsprocess av byggentreprenaden inleds.

S:t Görans sjukhus utvecklas för framtidens hälso- och sjukvård

S:t Görans sjukhus togs ursprungligen i bruk i slutet av 1880-talet. Sjukhuset har byggts om och nya byggnader har efterhand uppförts. En ny huvudbyggnad, kallad kirurgbyggnaden, stod klar 1985 och 1992 var den nya akut- och behandlingsbyggnaden klar.

Sjukhusets lokaler är idag ytmässigt underdimensionerade i förhållande till den mängd patienter som omhändertas. Förutom en ökad tillströmning av patienter har olika stödtjänster ökat. Detta ställer krav på tillgång till kulvert, hissar och korridorer. Förflyttningar och transporter inom sjukhuset blir ineffektiva. Möjligheter att omdisponera verksamheter för att stödja samband dem emellan är begränsad.

Flera investeringar vid S:t Görans sjukhus syftar till att utveckla lokaler och utrustning så att det stödjer Framtidsplanen. Vid sjukhuset pågår/planeras följande investeringar:

I detta ärende:

- Nya vård- och behandlingsbyggnader (byggnad 20 och 45) innehållande förlossning, mottagningar och administration. Byggnaden ansluts till befintlig byggnad 30 och befintlig byggnad 40.
- Ombyggnad av delar av befintlig byggnad 30 plan 02-3
- Ombyggnad av delar av befintlig byggnad 40 plan 02-3

Tidigare beslutat:

- En ny akutmottagning uppförs i direkt anslutning till befintlig byggnad 40. Byggnadsarbetena pågår och akutmottagningen kommer att stå klar i början av 2016. Sjukhuset får då en kapacitet att ta emot cirka 100 000 akuta besök per år.

Övrigt

- Teknisk upprustning av resterande delar av byggnaderna 30 och 40
- Delvis ombyggnad av befintlig byggnad 06

En om- och nybyggnation av sjukhuset kommer att möjliggöra en avsevärd förbättring av samband mellan olika verksamheter. Vårdprocesser kan ytterligare utvecklas. Omhändertagandet förbättras när flera funktioner samlas inom samma byggnad, vilket bidrar till att korta handläggningstider. Patient- och personalsäkerhet ökar då dygnet-runt-verksamheter samlas inom ett begränsat område. Moderna och lättskötta lokaler anpassade till det de är avsedda för stödjer kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet.

Vårdavdelningar

S:t Görans sjukhus kommer att få ett större uppdrag när NKS öppnar. Antalet besök vid akutmottagningen ökar, vilket leder till fler vårdtillfällen. Nya vårdavdelningar skapas med 62 nya vårdplatser, vilket sker från 2017. Detta ökar kapaciteten på sjukhuset med cirka 6000 vårdtillfällen per år. Under 2013 hade Capio S:t Görans sjukhus drygt 28 000 slutenvårdstillfällen och beräknas 2018 ha knappt 37 000 vårdtillfällen exklusive 4 000 förlossningar. När S:t Görans nya akutmottagning öppnar förväntas en successiv ökning av slutenvården. För att klara sjukhusets behov av vårdplatser när den nya akutmottagningen öppnar kommer provisoriska lösningar att behövas fram till dess att de nya vårdplatserna är färdigställda.

Detta ärende hanterar också en strategisk investering med ombyggnationer i delar av byggnaderna 30 och 40. Delar som hör ihop med byggnation av den nya byggnaden 20. I ett annat ärende behandlas förslag till utrednings- och inriktningsbeslut om en ersättningsinvestering med teknisk upprustning av övriga delar av byggnaderna 30 och 40 vid S:t Görans sjukhus.

Förlossning

Vid S:t Görans sjukhus byggs nu lokaler som anpassas för förlossningsverksamhet, med BB och neonatalvård. Enligt tidigare inriktningsbeslut anpassas lokalerna för 4 000 förlossningar per år. Verksamheten kan successivt påbörjas från 2017, med full drift 2018.

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

Arbeten med ny- och ombyggnationen ska utföras på sådant sätt att vårdverksamheterna successivt kommer att utökas från och med sommaren 2017 och färdigställs i sin helhet i slutet av 2018.

Förvaltningens bedömning

Upprustningen av S:t Görans sjukhus är en viktig del i genomförandet av Framtidsplanen för hälso- och sjukvården. De ny- och ombyggda delarna kommer att innehålla vårdavdelningar, intensivvård förlossningsvård, operationsavdelning med pre- och postoperativ avdelning, bild och funktion, mottagningar, administration samt teknikutrymmen. Sjukhuset planeras få ökade volymer inom neurologi, infektion, lungmedicin och urologi. Det förväntas även få ett ökat uppdrag inom vården av bröstcancer, prostatacancer och tjocktarmscancer.

Enligt Framtidsplanen kommer flera vårdgivares uppdrag för FoUU att förtydligas och vidgas. Det är därför angeläget att hänsyn tas till behovet av lokaler för detta.

Stockholms läns landstings avtal med Capio S:t Göran reglerar förutsättningarna för ett justerat uppdrag för sjukhuset och ersättningar för detta.

Förlossningsvård ingår i vårdvalen. Hälso- och sjukvårdsnämnden har inte behandlat ansökningar om vårdval förlossning vid S:t Görans 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 det i projektet genomförs ordentliga riskanalyser, planer tas fram för hur risker ska undvikas – och om de ändå inträffar – hur konsekvenserna kan minimeras.

Ekonomiska konsekvenser

Den totala utgiften för dessa investeringar uppgår till 1 310 miljoner kronor. I fastställd investeringsplan finns inarbetat 1 070 miljoner kronor. Resterande 240 miljoner kronor föreslogs i inriktningsbeslutet om förlossningsvården tillföras genom omprioriteringar i investeringsplanen. Detta planeras ske när 2015 års budget arbetas fram. I investeringsutgiften ingår därutöver en ersättningsinvestering på 250 miljoner kronor. Dessa justeringar behöver beaktas i kommande budgetarbeten.

Hälso- och sjukvårdsnämnden saknar resurser i sin budget för den ökade kostnaden för vården vid S:t Görans sjukhus. Det är därför av yttersta vikt att de möjligheter till nya arbetssätt och effektiviseringar som de nya byggnaderna innebär för S:t Görans sjukhus tas till vara.

Den nya byggnaden kommer att omfatta 26 000 m² BTA. Utgiften för byggnaden blir per kvadratmeter cirka 35 000 kronor, exklusive utgift för MT/IKT. Kostnaden per m² uppgår till knappt 29 000 kronor (byggnad 40) och drygt 22 500 kronor (byggnad 30) för de ombyggda lokalerna.

Konsekvenser för patientsäkerhet

Beslutet är en del i genomförandet av Framtidsplanen för hälso- och sjukvård. Planen syftar till att utveckla och förbättra vården och därmed patientsäkerheten. En ny modern behandlingsbyggnad vid S:t Görans sjukhus i anslutning till den nya akutmottagningen 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.

Förslaget har en positiv påverkan på patientsäkerheten.

Konsekvenser för jämställd och jämlik vård

Förslaget har inte någon direkt påverkan på jämlik vård.

Miljökonsekvenser

I enlighet med landstingets Miljöpolitiska program 2012-2016 har en miljöbedömning av föreslagen investering genomförts och denna är positiv.

Enligt landstingets Miljöpolitiska program 2012-2016 ska landstinget verka för en bättre miljö. Utvecklingen ska drivas mot mer miljöanpassade material och tekniska lösningar för att minska miljöpåverkan och energiåtgången. Landstinget ställer därför miljökrav på leverantörer för att uppfylla miljölagstiftning såväl som av landstingets antagna miljömål. En miljöinventering av befintliga lokaler som ska byggas om föregår alltid projektering och byggnation.

Miljörutinerna kring en byggnation beskrivs i en för varje projekt unik miljöplan. Projektörer och leverantörer upprättar miljöplaner och redovisar arbetet löpande, val av tekniska system och material görs utifrån energi- och miljöaspekter. En miljöuppföljare knyts till projektet.

Catarina Andersson Forsman
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Henrik Gaunitz
Avdelningschef