

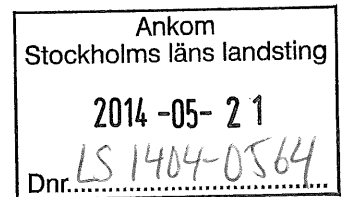
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2014-04-16

HSN 1404-0545

Handläggare:
Anders Olsson

Hälso- och sjukvårdsnämnden
2014-05-20, p 16



Yttrande över förslag till utrednings- och inriktningsbeslut om teknisk upprustning av vårdbyggnader vid S:t Görans sjukhus

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande över förslag från Locum till utrednings- och inriktningsbeslut om teknisk upprustning av byggnaderna 30 och 40 vid S:t Görans sjukhus.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2014-04-16

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* ur ett planeringsperspektiv tillstyrka att landstingsstyrelsen fattar ett utredningsbeslut för en teknisk upprustning av vårdbyggnader vid S:t Görans sjukhus
- att* ur ett planeringsperspektiv tillstyrka att landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige fatta ett inriktningsbeslut för en teknisk upprustning av vårdbyggnader vid S:t Görans sjukhus
- att* förklara beslutet omedelbart justerat.

Förvaltningens motivering till förslaget

Tjänstutlåtandet innehåller förslag till yttrande över två förslag, dels att landstingsstyrelsen ska fatta ett utredningsbeslut, dels att landstingsfullmäktige ska fatta ett inriktningsbeslut.

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 byggtreprenaden 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. De i detta ärende aktuella byggnaderna uppfördes 1984 – 1992. Det innebär att flera av de tekniska installationerna har nått sin tekniska livslängd. De planerade åtgärderna syftar till nödvändig tekniska upprustningar så att gällande krav uppfylls.

Den tekniska upprustningen är planerad att genomföras i samband med det i ett annat ärende till Hälso- och sjukvårdsnämnden redovisade investeringsobjektet, vårdavdelningar och behandling vid S:t Görans sjukhus.

Investeringarna 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:

- Teknisk upprustning av resterande delar av byggnaderna 30 och 40

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

- 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

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 slutet av 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 sjukhus 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 förslag till utrednings- och inriktningsbeslut om en ersättningsinvestering med en teknisk upprustning av övriga delar av byggnaderna 30 och 40 vid S:t Görans sjukhus. I ett annat ärende behandlas en strategisk investering med ombyggnationer i delar av byggnaderna 30 och 40. Delar som hör ihop med byggnation av de nya byggnaderna 20 och 45.

Tidsplan

Programarbetet beräknas kunna utföras i sådan takt att förslag till genomförandebeslut kan lyftas till landstingsfullmäktige i december 2014. Slutlig tidsplan för byggnationerna ska då finnas.

Förvaltningens bedömning

Upprustningen av S:t Görans sjukhus är en viktig del i genomförandet av Framtidsplanen för hälso- och sjukvården. En teknisk upprustning av byggnaderna 30 och 40 är en viktig del i detta.

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 uppskattas till 250 miljoner kronor. 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 arbetsätt och effektiviseringar som de nya byggnaderna innebär för S:t Görans sjukhus tas till vara.

Finansiering sker inom den fastställda ramen för ersättningsinvesteringar.

Konsekvenser för patientsäkerhet

Beslutet är en del i genomförandet av Framtidsplan för hälso- och sjukvård. Planen syftar till att utveckla och förbättra vården och därmed patientsäkerheten. Moderniserade vårdavdelningar ger möjlighet till ett bättre och mer patientsäkert arbetsätt. Förutsättningarna för en god vårdhygien förbättras. Förslaget har en positiv påverkan på patientsäkerheten.

Konsekvenser för jämställd och jämlik vård

Förslaget har inte någon direkt påverkan på jämlik vård.

Miljökonsekvenser

Förstudien med programskede kommer inte att medföra några miljökonsekvenser. En fullständig miljökonsekvensbeskrivning kommer att tas fram i det kommande programarbetet och redovisas inför ett genomförandebeslut.

Catarina Andersson Forsman
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Henrik Gaunitz
Avdelningschef