

Landstingsstyrelsens förvaltning
Strategiska fastighetsfrågor och investeringar

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2014-05-14

LS 1404-0466

Handläggare:
Tomas Lenstad

Landstingsstyrelsens
arbetsutskott

Ankom Stockholms läns landsting
2014 -05- 16
Dnr. <u>LS1404-0466</u>

Rotel I

Genomförandebeslut för investeringsobjektet Ny- och ombyggnation av behandlingsbyggnad vid Danderyds sjukhus

Ärendebeskrivning

Ärendet avser genomförandebeslut för objektet Ny- och ombyggnation av behandlingsbyggnad vid Danderyds sjukhus. Framtagen programhandling är i enlighet med de krav som Programkontoret för Framtidens hälso- och sjukvård har definierat och är i linje med avsiktsförklaring och framtagen vårdkarta för framtidens hälso- och sjukvård.

Beslutsunderlag

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande den 14 maj 2014
Förkortad programhandling, daterad 25 april 2014 (fullständig programhandling finns att tillgå i pärmar på LSF kansli)
Investeringskalkyl, Landstingsfastigheter Stockholm
Miljöbedömning

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår landstingsstyrelsen – under förutsättning att beslut om investeringsobjektet fattas i styrelsen för Locum AB och hälso-och sjukvårdsnämnden – föreslå landstingsfullmäktige besluta

att fatta genomförandebeslut för investeringsobjektet Ny- och ombyggnation av behandlingsbyggnad vid Danderyds sjukhus till en investeringsutgift om totalt 1 492 000 000 kronor

att uppdra åt styrelsen för Locum AB att inarbeta tillkommande investeringsutgift på 126 000 000 kronor för investeringsobjektet Ny- och ombyggnation av behandlingsbyggnad vid Danderyds sjukhus i investeringsplanen för budget 2015 och planåren 2016-2019 för Landstingsfastigheter Stockholm

att uppdra åt Danderyd Sjukhus AB att inarbeta tillkommande investeringsutgifter avseende inventarier, informations- och kommunikationsteknik samt medicinteknisk utrustning kopplade till Ny- och ombyggnation av behandlingsbyggnad vid Danderyds sjukhus i investeringsplanen för budget 2015 och planåren 2016-2019

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden och Danderyds Sjukhus AB att beakta nettokostnadsökningarna i kommande års avtals- och budgetarbete, enlighet med landstingsdirektörens tjänsteutlåtande.

Förvaltningens förslag och motivering

Sammanfattning

Den nya behandlingsbyggnaden och ombyggnationen av den befintliga behandlingsbyggnaden kommer att garantera ett fortsatt väl utvecklat Danderyds sjukhus, som kommer att kunna möta de behov som anges i Framtidsplan för hälso- och sjukvården.

Vårdverksamhet i den nya behandlingsbyggnaden är planerad att inledas i slutet av 2017 och vårdverksamheten i byggnad 22 kan efter ombyggnad inledas i slutet av 2019.

Bakgrund

Landstingsfullmäktige fattade i samband med beslut om 2013 års budget beslut om en ny inriktning för ny- och ombyggnation av Danderyds sjukhus samt gav landstingsstyrelsen i uppdrag att anpassa programmet till Framtidsplan för hälso- och sjukvården (LS 1109-1229). I samband med 2014 års budget, fattade landstingsfullmäktige inriktningsbeslut och beslutade att programarbete skulle inledas (LS 1301-0040).

Danderyds sjukhus invigdes den 2 januari 1922.

Under 1950- och 60-talen gjordes omfattande nybyggnationer som resulterade i att sjukhuset nyinvigdes som Danderyds sjukhus 1964. Efter 1960-talet har endast ett fåtal byggnader tillkommit, totalt på området finns ett femtiotal byggnader.

Stockholm växer och kommer fortsätta att växa. Under perioden 2010-2020 beräknas Stockholms län få cirka 350 000 fler invånare. Detta är utgångspunkten för utvecklingen av hälso- och sjukvården i Stockholms län de närmaste åren, vilken beskrivs i Framtidsplan för hälso- och sjukvård (LS 1104-0624).

I Framtidsplan för hälso- och sjukvård beskrivs principer för investeringarna utifrån framtida struktur, värdeeffekt, stegvis utbyggnad, balans mellan olika behov, ekonomi och genomförande. Den totala

kapaciteten för vårdutbudet i länet motsvarar en ökning på cirka 16 procent av vårdtillfällena fram till 2018.

Beskrivning av bakgrund och intentioner kring utveckling av akutsjukvården finns bland annat i dessa dokument:

- Framtidsplan för hälso- och sjukvården, beslutad inriktning i landstingsfullmäktige juni 2011 (LS 1104-0624).
- Framtidsplan för hälso- och sjukvården – Första steget i genomförande, beslutad inriktning i landstingsfullmäktige juni 2012 (LS 1109-1229).
- 5-årig investeringsplan för hälso- och sjukvården, budget 2013, beslutad av landstingsfullmäktige juni 2012 (LS 1201-0055).
- Framtidsplanen andra steget beslutad inriktning i landstingsfullmäktige juni 2013 (LS 1304-0527).
- 5-årig investeringsplan för hälso- och sjukvården, budget 2014, beslutad av landstingsfullmäktige juni 2013 (LS 1301-0040).

Planeringen av projektet ska utgå från landstingets generella krav och lokalerna ska anpassas för att kunna tillgodose:

- Kapacitetsbehov (beskrivs under överväganden).
- Framtida vårduppdrag. En flexibilitet ska eftersträvas så att lokalerna enkelt och till låg kostnad kan utnyttjas för annan vård än den som i ett första skede avses bedrivas.
- Möjligheterna att tillämpa moderna arbetssätt i vården.
- Möjligheter att utföra vården utifrån ett patientfokuserat synsätt
- Ökade krav på patientsäkerhet.
- Möjligheter att utveckla vårdens effektivitet.
- Arbetsmiljöverkets och andra myndigheters krav.
- Behov av utrymmen för utbildnings- och forskningsändamål.

Danderyds sjukhus har idag en underdimensionerad och sliten akutmottagning. 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.

Det har vid inventering konstaterats att nuvarande akutvårdsbyggnad 22 har stora brister beträffande byggnadens utformning, logistik och teknisk försörjning. De tekniska systemen och nuvarande ventilationssystemet är uttjänta och uppfyller inte dagens krav.

Överväganden

Investeringen förslås utföras genom ombyggnation av befintliga lokaler, byggnad 22, samt i en ny behandlingsbyggnad. Nybyggnaden, byggnad 52, ska utformas på sådant sätt att den skapar förutsättningar för en framtida fortsatt utbyggnad av sjukhuset.

Enligt tidigare fastställd fastighetsutvecklingsplan för år 2003 var inriktningen att byggnad 22 skulle rivas för att göra plats för en ny akutvårdsbyggnad, kommande byggnad 52 på ca 50 000 kvadratmeter bruttoarea. För att finna alternativ till att riva byggnad 22 gjordes en förstudie för att undersöka möjligheten att rusta upp och förbinda byggnaden med byggnad 52, då det möjliggör att bruttoarean kan reduceras. Det framtagna programmet bygger på en nybyggnadsarea på cirka 28 000 kvadratmeter i ny behandlingsbyggnad och en ombyggnation av byggnad 22 omfattande en area på cirka 5 800 kvadratmeter, av byggnadens totalt cirka 11 000 kvadratmeter.

Nuvarande akut- och behandlingsbyggnad byggnad 22 som ligger i direkt anslutning till den föreslagna nya behandlingsbyggnaden kommer att upprustas tekniskt för att begränsa nybyggnadsarea. Den tekniska upprustningen hanteras inom det fastställda investeringsutrymmet för kommande ersättningsinvesteringar inom Landstingsfastigheter Stockholm i enlighet med inriktningsbeslut i landstingsfullmäktige (LS 1310-1216).

Den nya behandlingsbyggnaden ska placeras mellan sjukhusets centrala och södra kvarter i enlighet med gällande fastighetsutvecklingsplan och funktionellt koppla ihop sjukhuset med de södra kvarteren. Den nya byggnaden ska innehålla akutmottagning, avdelning för bild och funktion, centraloperation, sterilcentral och andra lokaler för behandling och intensivvård, hjärtintensivvård med tillhörande angiografi laboratorium, intermediärvårdsavdelning samt teknikutrymmen.

Placeringen av den nya akutvårdsbyggnaden är vald utifrån hållbarhetstanken att i hög grad kunna använda den befintliga strukturen vid en utveckling av sjukhuset. Den nya byggnaden kopplar ihop den centrala delen av sjukhuset där huvudentrén ligger med de södra kvarteren. Den framskjutna placeringen åt öster möjliggör också en eventuell utökning mot parken i framtiden, samtidigt som man inte bygger ovanpå den befintliga kulverten i en första etapp.

Arbetena med den nya behandlingsbyggnaden ska utföras på sådant sätt att den kan vara fullt driftsatt under fjärde kvartalet 2017 och att byggnad 22 är fullt driftsatt under tredje kvartalet 2019.

Den nya akutmottagningen för vuxna kommer ta emot patienter inom specialiteterna invärtesmedicin, hjärtmedicin, ortopedi, kirurgi och urologi. Akutmottagningen kommer att innehålla 34 undersökningsrum, inklusive triagerum samt fyra akutrums och fyra isoleringsrum. Efter nybyggnationen kommer Danderyds sjukhus att få en kapacitet att ta emot cirka 95 000 besök 2018.

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

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 Sterilcentralen 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 medicinteknisk utrustning och korta transportsträckor ger möjlighet till effektiviseringar och lägre kostnader. Den nya operationsverksamheten kommer att innehålla 12 operationssalar och 24 pre- och postoperativa platser.

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

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.

Under förutsättning av erforderliga beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden och Locum AB, vilket är ett krav enligt den av landstingsfullmäktige fastställda investeringsstrategins ansvars- och beslutsordning, föreslår förvaltningen att landstingsfullmäktige fattar genomförandebeslut för investeringsobjektet Ny- och ombyggnation av behandlingsbyggnad vid

Danderyds sjukhus till en investeringsutgift om totalt 1 492 000 000 kronor.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Den totala investeringsutgiften för investeringsobjektet Ny- och ombyggnation av behandlingsbyggnad som uppdelas i ny akutvårdsbyggnad 52 och ombyggnad av delar i byggnad 22 uppgår till maximalt 1 492 miljoner kronor, varav 1 366 miljoner kronor finns inarbetat i investeringsplanen för budget 2014 och planåren 2015-2019.

Efter genomfört arbete har investeringsutgiften ökat med 126 miljoner kronor. Tidigare uppskattad investeringsutgift baserades på förstudie. Den senare framtagna beräkningen på investeringsutgift är baserad på framtagen programhandling och därmed en utökad detaljeringsgrad.

Styrelsen för Locum AB föreslås uppdras att inarbeta i budget 2015 och planåren 2016-2019 för Landstingsfastigheter Stockholm den utökade investeringsutgiften på 126 miljoner kronor. I samband med beslut om landstingets budget 2015 samt kommande planår kommer investeringsobjektets finansiering att säkerställas som en del av den samlade investeringsplanen.

Uppförandet av den nya behandlingsbyggnaden kommer att innebära rivning av by 49 och del av by 22. Kvarvarande restvärden för de byggnader som rivs uppgår till cirka 10 miljoner kronor och kommer att belasta resultatet för Landstingsfastigheter Stockholm under år 2014.

Danderyd Sjukhus AB uppdras att inarbeta tillkommande investeringsutgifter avseende inventarier, informations- och kommunikationsteknik samt medicinteknisk utrustning kopplade till ny- och ombyggnation av behandlingsbyggnad vid Danderyds sjukhus i investeringsplanen för budget 2015 och planåren 2016-2019

I det fortsatta arbetet och planeringen kring genomförandet av Ny- och ombyggnation av behandlingsbyggnad ska det finnas en strävan mot kostnadseffektiva tekniska lösningar och samplanering med övriga investeringar vid såväl som Danderyds sjukhus som investeringar vid andra sjukhus i syfte att sänka investeringsutgifterna, framtida fastighetsdriftskostnader och bidra till en högre effektivitet och produktivitet inom vården. Flexibiliteten i utformningen ska främja en hållbar fastighetsutveckling och vara kopplad till framtida definierade behov för att undvika överdimensionering.

I den beslutade inriktningen för Framtidsplan för hälso- och sjukvård är intentionen att investera 28 miljarder kronor under kommande tioårsperiod. Till största del återfinns dessa strategiska investeringar i den av landstingsfullmäktige beslutade investeringsplanen i budget 2014 och plan för åren 2015-2018. Under denna period planeras investeringar inom hälso- och sjukvården, exkluderat investeringar i och kring Nya Karolinska Solna, att uppgå totalt till 19,3 miljarder kronor. Dessa investeringar är en del av investeringsutrymmet som beräknas till 75 miljarder kronor under tioårsperioden för hela landstinget. I samband med budget 2015 ska en översyn göras för att optimera de investeringar som planeras i syfte att inrymmas inom det beslutade investeringsutrymmet.

Den ekonomiska konsekvensen för Landstingsfastigheter Stockholm avseende ny- och ombyggnationen uppgår till en kostnad på 113 miljoner årligen efter genomförandet 2018 och 2020, varav 99 miljoner kronor avser avskrivnings- och räntekostnader och 14 miljoner kronor avser tillkommande fastighetsdriftskostnader. Avskrivningstiden är i genomsnitt 35 år. Landstingsfastigheter Stockholms kostnader täcks av hyresintäkter från Danderyds Sjukhus AB. Påverkan för landstinget som koncern kan bli något lägre beroende på upplåningsbehovet under genomförandet.

Hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Danderyds Sjukhus AB föreslås ges i uppdrag att beakta nettokostnadsökningarna i kommande års avtals- och budgetarbete. I detta arbete ska även en genomlysning ske av arbetssätt och vårdflöden för att hitta effektiva lösningar inom vården i syfte att öka tillgängligheten för patienterna och öka kvaliteten med en strävan om en ekonomi i balans.

Miljökonsekvenser av beslutet


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


Landstinget ska verka för en bättre miljö och driva på utvecklingen mot mer miljöanpassade material och tekniska lösningar för att minska påverkan och energiåtgången i enlighet med landstingets Miljöpolitiska program 2012-2016. Landstinget ställer därför miljökrav på leverantörer för att uppfylla miljölagstiftning såväl som av landstingets antagna miljömål. En miljöinventering av befintliga lokaler som skall byggas om föregår alltid projektering och byggnation.

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2014-05-14

LS 1404-0466

Miljörutinerna kring en byggnation beskrivs i en projektunik miljöplan. Projektörer och leverantörer upprättar miljöplaner och redovisar arbetet löpande, val av tekniska system och material görs utifrån energi och miljöaspekter. En miljöcontroller knyts till projektet.


Toivo Heinsoo
Landstingsdirektör


Marit Brusdal Penna
Direktör SLL Strategiska
fastighetsfrågor och investeringar