

Handlingar

till mötet med
styrelsen för NU-sjukvården

31 maj 2013

Ärende 3

Ärende 3



Missiv

Datum 2013-05-23

Diarienummer NU

Ledningskansliet

Anne Elfving

Styrelsen för NU-sjukvården

Sommarsituationen 2013

Arbetet med planering inför sommaren 2013 inleddes under hösten 2012. Grunden för detta arbete finns i NU-sjukvårdens ledningssystem för sommarplanering (2011-11-03).

En rad aktiviteter för rekrytering av semestervikarier har genomförts under hösten 2012 och vinter och våren 2013 med annonsering, deltagande i mässor, öppet hus, omläggning av scheman och användning av bemanningsföretag. Detta beskrivs utförligare i bifogad skrivelse 2013-05-23.

Vidare har upprättats en handlingsplan vid överbeläggningar i NU-sjukvården sommaren 2013 med åtgärdstrappa. Grunden för handlingsplanen är dokumentet "Sjukhusövergripande riktlinjer vid överbeläggningar i NU-sjukvården".

Antal tillgängliga vårdplatser understiger vårdplatsbehovet i nuläget, framförallt inom område medicin. I nuläget saknas cirka 70 sjuksköterskor för att täcka behovet. Situationen med vårdplatser och bemanning kan ändras.

Sammanfattning av aktiviteter inför semesterrekrytering 2013

Kommunikation

Ledningsgrupp

Strategisk utvecklingsgrupp

Central samverkansgrupp och lokala samverkansgrupper

Sommargrupp

Intranätet - rutin för semesterrekrytering och ledningssystem för sommarplanering

NU-läget

Chefsbrev

- **Affischering** på Högskolor
- **17 Mässor under våren 2013**
Borås, Örebro, Karlstad och Högskolan Väst och arbetsförmedlingar fyrbodal, kort- o långsiktig rekrytering för olika yrkesgrupper
- **Annonsering**
Nätannons december 2012
Dagspress december 2012 med repetition vecka 2 och 4.
(Platsjournalen, TTELA, Bohuslänningen, Metro)
På nätet separata annonser per yrkesgrupp, samlingsannons i dagspress.
Ambulansen annons för öppet hus.
Kontinuerlig bekräftelse och kommunikation i rekryteringsverktyg Mynetwork
- **Öppet hus** i NU-sjukvården för ssk-studenter Högskolan Väst (12 feb)
- **Tfn- kontakt** med alla ssk-studerande i termin 6 Högskolan Väst, samt även några i Karlstad och Göteborg
- **Ambulansverksamheten öppet hus** 3 dagar i Munkedal, Bengtsfors, NÄL, söker ssk med erfarenhet samt håller kontakten och arbetar även långsiktigt
- **Bemanningservice**
Start 1 maj för timanställda inom område Medicin (främst usk)
- **Administrativ** vårdutbildad personal tjänstgöra i vården
Vårdlärare tillfrågade att arbeta (inget resultat?)

- **Introduktion nya ssk**

Gemensam introduktionsdag för semestervikarierande ssk 23 och 24 maj för att ge information om NU-sjukvården, kontobehörighet, informationssäkerhet, Melior, läkemedelsmodul, Elvis, Klara, Kunrad, Orbit samt provtagningsrutiner, vårdhygien, larmrutiner, brandskydd och tjänstekort.

- **Individuella ersättningar**

5000 kr per vecka som flyttas utanför juni – augusti för riktade avdelningar under vissa veckor - ersättning för flytt av semestervecka har i dagsläget resulterat i ca 85 flyttade semesterveckor.

Övrigt

- Dialog med Högskolan Väst på LOS-möte
- 3 ssk från radiologen lånas ut till andra enheter – *samarbete i NU*
- Anlita bemanningsföretag inom vissa enheter
- Lägga om schema
- Utglesad semesterperiod
- Arbeta övertid
- Neddragning av vårdplatser
- Minimera mottagningar
- Anställt extra timanställda USK i bemanningsservice

Dagsnotering – anställda

(48 anställda – men troligen har verksamheterna anställt fler)

31 anställda från T6 Högskolan Väst

14 anställda från sommarannons

3 anställda från Karlstad

Maria Aleniusson

HR-chef

Handlingsplan vid överbeläggningar i NU-sjukvården sommaren 2013 ("Åtgärdstrappa")

Dokumentet "Sjukhusgripande riktlinjer vid överbeläggningar i NU-sjukvården" (Ledningssystemet/styrande dokument) utgör grund för denna handlingsplan. Verksamheterna använder också egna åtgärdstrappor.

Sommarsjukhusledning äger rum måndagar kl 13:00 i Hönan (NÄL) och Hallonet (Uddevalla sjukhus). I mötet deltar tjänstgörande sjukhusdirektör (ordf), chefläkare, samtliga områdeschefer, verksamhetschefer, HR, kommunikatör, vårdkoordinatorer och fackliga företrädare. Karin Alexandersson bokar lokaler.

Disponibla vårdplatser under sommaren 2013 bedöms vara färre än tidigare år. Dessutom ingår i sommarplaneringen att medicin disponerar vårdplatser på andra kliniker för ordinarie drift. Detta medför att vi inte har samma möjlighet till utlokalisering av patienter som annars under året.

Åtgärder när alla disponibla vårdplatser riskerar att beläggas:

(disponibel vårdplats är en vårdplats med fysiskt utformning, utrustning och bemanning för att säkerställa krav på patientsäkerhet och arbetsmiljö och ska relateras till patientens tillstånd)

- Chefläkaren kontaktas som beslutar om utökat samråd internt och regionalt. TIB underrättas.
- Utanför kontorstid kontaktas jourhavande överordnad chef enligt fastlagt schema.
- Sommarsjukhusledning sammankallas och sammanträder sedan vid behov.
- Inventering görs av möjliga vårdplatser inkluderande barnkliniken, psykiatri och IVA/IMA/UVA. Patienter skrivs ut i möjligaste mån på alla kliniker.
- Kontakt tas med omgivande kommuner för hemtagning av utskrivningsklara patienter. Lista över kommunala kontaktpersoner upprättas.
- Utomlänspatienter sänds till hemorten när det medicinska tillståndet tillåter det. Gäller även till sjukhus i VGR.
- TIB kontakter regional TIB för samordning av vårdplatser och transporter i regionen. Vid behov begärs regional telefonkonferens mellan PKMC och regionens sjukhus.
- Vid stort antal kvarliggande kommunpatienter övervägs att öppna tillfällig avdelning som bemannas främst med undersköterskor.
- HR är behjälplig att ringa in personal.
- Som sista åtgärd beordras personal in för tjänstgöring.
- Kommunikatör beslutar i samråd med chefläkare när media ska informeras.

Fastställda vårdplatser sommaren 2013

2013				2012	Diff sommar 2012 / läge130521				
Område	Antal fastställda vårdplatser	Vårdplatsbehov sommaren 2013	Läge 130521 för v 29	v 26-33	Totalt	Justering för flytt av GOA 2012- 2013	Sommarlån till medicin	Justerad diff	Antal tillgängliga vårdplatser sommaren 2013
Medicin									
Summa område	315	291	256	306	-50	-22	30	2	286
Opererande									
Summa område	209	189	175	133	42	22	-22	-2	153
Barn- kvinnosjukvård									
Summa område	102	78	94	93	1		-4	-3	90
Vuxenpsykiatri							-4		
Summa område	158	158	158	156	2		-4	-2	154
Totalt antal fastställda vårdplatser inkl avd 34, 35, BUP	784	716	683	688	-5				683

Siffrorna är preliminära

Ärende 4

Ärende 4

Avvikelserapport NU-sjukvården april 2013

NU-sjukvårdens positiva kostnadsutveckling har även under april minskat och uppgår nu till 2,0 procent jämfört med 2,3 procent föregående månad. Resultatet har nåtts trots mycket högt patienttryck med kraftiga överbeläggningar som följd.

Resultatet har uppnåtts genom förbättrade måttal, förbättrade processer och därmed reducering av personal samt en nästan halvering av inhyrda läkare. De höga beläggningstalen har lett till att åtgärdsplanerna har försenats.

Ett åtgärdspaket för att komma till rätta med den ekonomiska obalansen inom NU-sjukvården har beslutats av regionfullmäktige. Åtgärderna syftar till att säkra fortsatt verksamhetsutveckling, minska överbeläggningar och öka effektiviteten.

Antalet läkarbesök på akutmottagningen som leder till inskrivning i slutenvård har minskat men det totala inflödet till och med april har ökat med 3 procent jämfört med samma period förra året. Det går inte att se några direkta orsaker till det ökade akutinflödet men det är främst inom barnmedicin och kirurgi som ökningen skett.

Överbeläggningarna är fortsatt höga, framför allt inom område medicin, vilket leder till ineffektiva vårdprocesser och arbetsmiljöproblem. Under första tertiet har calicisituationen varit mycket besvärlig och 697 misstänkta fall redovisas jämfört med 229 samma period föregående år. 379 anställda har drabbats jämfört med 99 föregående år. Tillståndet har medfört att vårdavdelningar tidvis fått stängas.

Antalet betaldagar för utskrivningsklara patienter har ökat med 37 procent jämfört med samma period föregående år, vilket lett till försämrad vårdplatssituation på sjukhuset. Betaldagarna för Uddevalla kommun står för mer än hälften av dagarna.

Antalet utförda operationer har minskat jämfört med samma period föregående år. Främst har de planerade ingreppen minskat, på grund av överbeläggningar och att många medicinskt färdigbehandlade patienter upptar plats på avdelningarna, bland annat inom ortopedin samt att färre inhyrda läkare lett till minskat antal polikliniska operationer.

Betalningsförbindelser har utfärdats inom ögon, ortopedi, urologi och allmänkirurgi efter tilldelning från regionens kömiljardsatsning. Köerna har ökat främst inom ögon. Det är svårt att motivera patienter att åka till andra vårdgivare i den utsträckning som skulle behövas för att klara kömålen, särskilt när man redan väntat en tid på att få komma till NU-sjukvården. Under våren får NU-sjukvården del av kömiljarden för en ortopedstafett och antalet väntande minskar nu för första besök inom handkirurgi. NU-sjukvården ser nu kraftigt förbättrade möjligheter att kunna skicka fler patienter som en följd av den ändrade tillämpningen för köpt tillgänglighetsvård.

Besök i öppenvården har minskat med knappt en procent jämfört med samma period föregående år. Läkarbesöken har minskat i takt med minskat köp av läkartjänster till följd av anpassning till ekonomin.

Inom slutenvården har vårdtillfällena minskat med 3,4 procent jämfört med samma period föregående år. De minskade sjukhusvårdtillfällena beror bland annat på stängning av vårdplatser på neuro-rehabkliniken och vuxenpsykiatrien samt tillfällig stängning av vårdplatser på grund av calici.

Remisserna från primärvården, mätt som rullande 12-månader, har jämfört med föregående år ökat med drygt 2 procent.

För väntande till första mottagningsbesök uppfylldes båda kraven för ersättning ifrån kömiljarden. 70 procent av de patienter som väntade på ett första besök den 30 april hade väntat högst 60 dagar och 78 procent av de patienter som avlade sitt första besök under april hade väntat högst 60 dagar på detta.

Även för väntande till behandling (operation/åtgärd) uppfylldes båda kraven. 72 procent som väntade på ett första besök den 30 april hade väntat högst 60 dagar och 73 procent av de patienter som fick sin behandling (operation/åtgärd) under april hade väntat högst 60 dagar på denna.

Det totala antalet nettoårsarbetare har ökat med 58 jämfört med föregående månad. Antalet tillsvidareanställda har ökat med 29 och främst inom medicinområdet med en nyöppnad vårdavdelning (finansierad av regionen). Rensat för verksamhetsförändringar har antalet nettoårsarbetare minskat med 58 jämfört med samma period föregående år.

Den ackumulerade sjukfrånvaron under årets första månader jämfört med samma period föregående år visar på en ökad sjukfrånvaro.

Resultaträkning 2013

April

Mnkr	Periodens utfall				Helårsresultat				
	Utfall tom innev period	Budget tom innev period	Utfall tom innev period 2012	Förändring utfall/utfall %	Prognos per innev period	Budget tom 1312	Utfall tom 1212	Avvikelse prognos/budget	Förändring prognos/utfall %
Intäkter									
VÖK	1 220,3	1 216,4	1 182,9	3,2%	3 672,8	3 664,9	3 606,3	7,9	1,8%
Regioninterna intäkter	84,6	49,7	92,6	-8,6%	251,5	194,6	305,0	56,9	-17,5%
Externa intäkter	54,8	66,3	59,1	-7,2%	181,9	172,7	191,8	9,2	-5,2%
Summa intäkter	1 359,7	1 332,4	1 334,6	1,9%	4 106,2	4 032,2	4 103,2	74,0	0,1%
Kostnader									
Personalkostnader	-914,8	-875,6	-870,8	5,1%	-2 643,6	-2 532,8	-2 571,4	-110,8	2,8%
Bemanningsföretag	-21,5	0,0	-38,9	-44,6%	-59,6	0,0	-98,2	-59,6	-39,3%
Köpt vård	-36,4	-17,4	-21,7	68,1%	-85,3	-52,3	-85,6	-33,0	-0,3%
Läkemedel	-152,8	-154,9	-161,0	-5,1%	-474,0	-481,0	-468,2	7,0	1,2%
Övriga omkostnader	-305,7	-289,0	-328,0	-6,8%	-895,5	-873,4	-972,8	-22,1	-7,9%
Avskrivningar	-26,0	-29,3	-29,0	-10,3%	-82,0	-84,0	-85,1	2,0	-3,7%
Summa kostnader	-1 457,3	-1 366,3	-1 449,3	0,6%	-4 240,0	-4 023,5	-4 281,3	-216,5	-1,0%
Finansiella intäkter/kostnader	-2,0	-2,9	-3,1	-33,5%	-7,2	-8,7	-8,3	1,5	-13,0%
Netto	-99,6	-36,7	-117,7	-15,4%	-141,0	0,0	-186,4	-141,0	-24,3%

Resultatet per april månad är minus 100 mnkr och budgetavvikelsen minus 63 mnkr. Intäkterna är 27 mnkr bättre än budget medan kostnaderna är 90 mnkr sämre. Orsaken till den positiva intäktsavvikelsen är framförallt ersättning för köp av garantivård och högre intäkter för patientavgifter samt ersättning för asytpatienter och utskrivningsklara patienter.

Personalkostnaderna (inkl bemanningsföretag) till och med april är 61 mnkr (6,9 procent) sämre än budget. Jämfört med 2012 är kostnaden 27 mnkr (3 procent) sämre. Korrigerat för övertagandet av ambulansverksamhet och arbetsmarknadsnoder på centralarkivet är lönekostnader inklusive sociala avgifter ca 3,2 procent högre jämfört med motsvarande period 2012.

Sjuklönekostnaden är på ungefär samma nivå som motsvarande period föregående år. Kostnaden för timavlönade har ökat med knappt 6 mnkr jämfört med samma period 2012, vilket är en ökning med ca 42 procent, och motsvarar mellan 35-40 tjänster.

Kostnaderna för övertid ligger fortfarande högt totalt för NU-sjukvården, ca 25 procent högre än motsvarande period 2012, men det är ändå en liten förbättring jämfört med tidigare månader. En uppräknings för ersättning för obekvämt arbetstid har medfört att kostnaderna ökat med drygt 4 mnkr jämfört med samma period föregående år. Jourkostnaden netto har ökat med knappt 6 mnkr eller ca 39 procent jämfört med april föregående år, vilket bland annat kan kopplas till ett minskat utnyttjande av bemanningsföretag.

Bruttokostnadsutvecklingen har förbättrats under vintern men har sakta börjat avta och uppgår i april till 2,0 procent. Måltalet vid årets slut är -0,9 procent för att klara prognostiserat resultat.

Helårsprognosen bedöms bli ett negativt resultat på 141 mnkr, exklusive återbetalning av negativt eget kapital från 2012. Ytterligare åtgärdsprogram måste tas fram för att få ett förbättrat ekonomiskt resultat.

Åtgärdsplan

Åtgärder 2013	Resultat helår	Resultat effekt 2013	Område Medicin	Område Opererande spec	Område Akut verksamhet	Område Barn- och Kvinnosjukvård	Område Vuxen psykiatri	Område Diagnostik	Område Lednings kansli	Helårs prognos bedömd effekt	Åtgärdat tom april
Effektivare ledning och administration	11,2	9,8	0,0	2,2	0,0	1,7	0,0	1,7	4,2	8,5	2,7
Minska vårdplatser	25,7	19,5	14,5	0,0	0,0	0,0	5,0	0,0	0,0	21,7	8,4
Andra strukturella förändringar	10,5	7,6	0,0	4,2	0,0	2,5	1,0	0,0	0,0	3,9	0,0
Effektivare processer	35,9	33,0	4,7	5,5	0,0	18,2	0,5	4,2	0,0	22,3	4,4
Minska bemanningsföretag	14,1	18,9	8,0	7,9	0,0	1,7	0,0	1,3	0,0	10,1	2,0
Minska läkemedelskostnader	1,7	1,2	0,0	0,0	0,0	1,0	0,0	0,2	0,0	1,9	0,2
Minska omkostnader	11,5	10,2	0,0	0,0	0,0	2,2	0,0	1,0	7,0	11,2	2,7
Förändrade volymer och uppdrag	0,8	0,8	0,0	0,0	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0	0,8	0,1
Summa	111,5	100,9	27,2	19,7	0,0	28,0	6,5	8,3	11,2	80,3	20,4

Åtgärdsprogrammet som fastställdes av NU-sjukvårdens styrelse 2012-06-29, samt ytterligare beslutade åtgärder i december 2012 bedöms ge en effekt 2013 på 106 mnkr. Per april är åtgärder motsvarande ca 20 mnkr effektuerade. Kostnadsutfallen för januari och april var mycket höga till följd av helgsituationen i december 2012 respektive kraftiga överbeläggningar under mars och april. Detta har försenat genomförandet av åtgärdsplanen, vilket kräver ytterligare kompletterande åtgärder för att nå prognostiserat resultat.

NU-sjukvården

Lars Helldin
Sjukhusdirektör

Ärende 7

Ärende 7

Tjänsteutlåtande

Datum 2013-05-20

Diarienummer NU 96/2012

Ledningskansliet

Conny Andersson

Styrelsen för NU-sjukvården

Investering för ombyggnad av vårdavdelning 45/61 och gynekologmottagning

Ärendet

Styrelsen för NU-sjukvården beslutade 2012-06-26 att verksamheterna inom gynekologi (avdelning 45) och ÖNH (avdelning 61) slutenvård, ska bedrivas i konsoliderad form. Konsolideringen ingår i ett av uppdragen i Vårdöverenskommelsen för 2012.

I uppdraget har utretts hur en konsolidering av KK:s slutenvård, avdelning 45 och ÖNH avdelning 61 skulle kunna genomföras, med bibehållen kompetens och att patienters särskilda behov beaktas. Utredningen grundas på att båda avdelningarna har få vårdplatser och hög kostnad per vårdplats. Genom en sammanslagning av avdelning 45 och 61 kan sambandsvinster göras när det gäller bemanning och lokalyta. Lokalerna kommer, enligt föreliggande systemhandling, att anpassas till dagens behov med fler enkelrum och tillmötesgå ökade hygienkrav genom utökat antal enkelrum med egen toalett och dusch.

Gynekologmottagningen har sedan Vård 2010-projektet funnits i provisoriska lokaler och verksamheten har varit spridd på NÄL. Inför överflyttningen av infektionskliniken från Uddevalla sjukhus till NÄL, planerades och projekterades för en ny gynekologimottagning på avdelning 47, som var planerad i nära anslutning till slutenvården på avdelning 45. Det planerade projektet genomfördes inte, utan gynekologmottagningen flyttade in i provisoriska lokaler i f d ögonmottagningen på plan 3.

Det redovisade förslaget innebär att genom viss ombyggnad anpassas lokalerna för en mer permanent lösning av gynekologmottagningen och att all gynekologisk öppenvård kommer att samlas på en mottagning. Det som har saknats i den provisoriska mottagningen och som kommer att tillskapas är bl a akutrum, samtals rum och toaletter i anslutning till undersökningsrummen.

Den totala investeringskostnaden för genomförandet av projekten uppgår till 21 150 Mnkr. Investeringen kommer att belasta Regionstyrelsens låneram för strategiska investeringar för Vård 2010.

Beredning

Riskbedömning har gjorts av sammanslagningen av vårdavdelning 45 och 61 till ny gemensam avdelning.

Förslaget har behandlats i central samverkansgrupp 2013-05-22.

Förslag till beslut

Styrelsen för NU-sjukvården godkänner föreliggande förslag om investeringar för ombyggnad av avdelning 45/61 och gynekologmottagning i enlighet med uppdragsbekräftelse.

Fastighetsnämnden (Västfastigheter) får i uppdrag att genomföra ombyggnaden enligt uppdragsbeskrivning och kostnadssammanställning i systemhandlingen.

Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

Lars Helldin
Sjukhusdirektör

2013-05-06 D:nr 052-2013

Norra Älvsborgs Länssjukhus, Trollhättan, Vård 2010-3, Byggnad H66,K66, plan 3, Gyn.mottagning, Logopedmottagning, L51,L54,K55, plan 4, Vårdavdelning 45/61 – ombyggnad.

Uppdragsbekräftelse för genomförande av investeringsprojekt.

Projektnummer: 1644

Hyresvärd: Västra Götalandsregionen
Västfastigheter
Regionens Hus Uddevalla
462 80 Vänersborg

Hyresgäst: Nu-sjukvården
Lars Helldin
Ledningskansliet för NU-sjukvården, NÄL, 461 85 Trollhättan

Hyresobjekt: NÄL, Trollhättan, ombyggnad för Kvinnokliniken, Gynmottagning, Vårdavdelning 45/61.

Åtgärd: Ombyggnadsarbeten inom Vård 2010.

Gyn-mottagning.

Inför överflyttning av Infektionskliniken från Uddevalla sjukhus till NÄL, planerades och projekterades för en ny Gynekologmottagning på Avd. 47, som var planerad i anslutning till slutenvården på Avd. 45. Dessa lokaler projekterades fram till färdiga bygghandlingar och förfrågningsunderlag till en projekteringskostnad av 1.800'. Projektet genomfördes ej. Eftersom ombyggnad av Avd. 47 ej beslutades, flyttade Gynmottagningen in i provisoriska lokaler i f.d. Ögonmottagningen på plan 3.

Redovisat förslag innebär att genom viss ombyggnad anpassa lokalerna för en permanent lösning av Gynmottagningen.

Det som saknats i den provisoriska mottagningen och som kommer att tillskapas är bl.a. akutrum, samtalsrum samt att det ej funnits toaletter i anslutning till undersökningsrummen.

All öppenvård som bedrivits på vårdavdelningen kommer att flyttas till Gynmottagningen.

All gynekologisk vård kommer att samlas på en mottagning.

Ett antal ombyggnadsåtgärder kommer att ske enligt bifogat ritningsunderlag, inkl. erforderliga installationsåtgärder.

Rum med ultraljudsapparater förberedes för kyla genom att kylbafflar installeras. Hela mottagningen kommer att förses med ett nytt kallelsesystem.

När ombyggnaden har planerats har målet varit att uppfylla Västra Götalandsregionens riktlinjer för tillgänglighet. Avsteg som av teknisk och ekonomisk art har varit nödvändiga att göra har skett i samråd med personalen. Avstegen redovisas utifrån systemhandlingsnivån.

Vårdavdelning 45/61

Inom vårdöverenskommelsen för 2012 ingår åtta specificerade uppdrag från sjukhusdirektören till områdeschefer. Syftet med uppdragen är att belysa hur beskrivna förändringar kan genomföras och deras ekonomiska effekt.

I uppdrag 4 ingår att utreda hur en konsolidering av KK:s slutenvård – Avd. 45 – och ÖNH-Käkkirurgi Avd. 61 skulle kunna genomföras, med bibehållen kompetens och att patienters särskilda behov beaktas. Utredningen grundas på att båda avdelningarna har få vårdplatser, samt att en ekonomisk beräkning har visat på hög kostnad per vårdplats.

Att genom en sammanslagning av avdelning 45 och 61 göra sambandsvinster på personalsidan eftersom båda avdelningarna är små enheter.

Projektet kommer att anpassa lokalerna till dagens behov, genom fler enkelrum, tillmötesgå ökade hygienkrav genom utökat antal enkelrum med egen dusch och toalett.

En omfattande ombyggnad kommer att ske enligt bifogat ritningsunderlag.

Delar av vårdavdelningen som har inneliggande patienter kommer att kompletteras med sprinkler. Sprinklertypen kommer att vara traditionell vattensprinkler.

Avdelningen kommer att förses med ett nytt heltäckande kallelsesignalsystem.

Ansvarig för upprättandet av förstudier och systemhandlingar har från Västfastigheter varit Fastighetsförvaltare Börje Löfstrand med biträde av Arkitekt Stefan Svensson, Pyramiden Arkitekter, Göteborg.

I arbetet har från verksamheten deltagit på mottagningen Barbro Eriksson med personalrepresentanter, samt från avdelningen Barbro Eriksson med personalrepresentanter. Hygiensköterska och fackliga företrädare har deltagit.

Systemhandlingen har utarbetats utifrån Regionens energi- och tillgänglighetspolicy.

Västra Götalandsregionen har som mål att i förhållande till år 1995 halvera energiförbrukningen till år 2030. För att uppnå detta mål måste samtliga parter i byggprojektet ombyggnad, bidra med lösningar och konstruktioner inom sin disciplin som bidrar till denna målsättning.

Konstenheten vid Västfastigheter har deltagit i ett tidigt skede vad beträffar detta projekt.

Ett särskilt konstprogram kommer att utarbetas tillsammans med NU-sjukvården och projektledningen.

Ekonomi

För projektet finns och bifogas systemhandlingar dat. 2013-04-29 som syftar till att säkerställa kvalitén i beslutsunderlaget med avseende på utformning av byggnader och dess tekniska system, samt energiförbrukning.

Ovanstående ombyggnads och installationsarbeten är kostnadsberäknade till (k-läge maj-2013)

Gynmottagningen	7.250.000:-
Vårdavdelning 45/61	12.100.000:-
Tidigare nedlagd kostnad för projektering	
Gyn.mot. på Avd. 47	1.800.000:-
Total investeringskostnad	21.150.000:-

Investeringen kommer att belasta Regionstyrelsens låneram för strategiska investeringar Vård 2010-3. (Reg.styrelsen 2009-03-10, 223 Mkr)

I samband med ombyggnad inom Gynmottagningen plan 3, kommer korridorbelysning inkl. undertak att bytas p.g.a. energi och åldersskäl, till en kostnad av 600.000:-.

Ny hyra kommer att uppgå till totalt **2.024.000:-kr/år** (k-läge 2013) och fördelar sig enligt följande:

<i>Gyn.mot. projektering Avd. 47</i>	<i>Invest</i>	<i>Ny Hyra</i>	<i>I</i>
- Ombyggnad	9.050.000:-	866.000:-	
<i>Avdelning 45/61</i>			
- Ombyggnad	12.100.000:-	1.158.000:-	
Totalt	21.150.000:-	2.024.000:-	

Belopp avseende konstinvesteringar tillkommer upp till maximalt 211.500:- (max 1% av investeringsbeloppet).

Kontraktslängd är 15 år för ombyggnader.

Nuvarande yta kommer ej att förändras i samband med föreslagna ombyggnader.

Förutsättningar

Tider för genomförande är för Gynmottagningen V 22-V 39-2013, samt för Avd. 45/61, V 33-V 47-2013.

I ovanstående kostnader ingår ej eventuella evakuerings- och störningskostnader på intilliggande verksamheter, samt för åtgärder inom lokaler där viss yta tages i anspråk för vårdavdelningen bl.a. psykiatrin.

Denna överenskommelse är upprättad i två exemplar av vilka parterna tagit var sitt.

Uddevalla 2013-05-06

Trollhättan 2013-05-



.....
Börje Lofstrand
Fastighetsförvaltare

.....
Lars Helldin
Sjukhusdirektör

Bifogas: Systemhandlingar inkl. ritningar dat. 2013-04-29 (Gyn.mottagning, Vårdavdelning 45/61)

Ärende 8

Ärende 8

Tjänsteutlåtande

Datum 2013-04-29

Diarienummer NU 96/2012

Ledningskansliet

Lars Helldin

Styrelsen för NU-sjukvården

**Investering för om- och tillbyggnad för akuten,
centraloperation, diagnostik och mediaförsörjning****Ärendet**

Styrelsen för NU-sjukvården beslutade 2012-12-14 att godkänna föreliggande projektbeskrivning för om- och tillbyggnad av NÄL samt att anslå investeringsutrymme om 198.290 Mnkr till Fastighetsnämndens förfogande för genomförande. Beslutet hade föregåtts av en bred förankring med verksamheterna under våren 2012. Styrelsen fattade 12-06-29 beslut i frågan och uppdrog till sjukhusdirektören att under hösten genomföra förprojektering av ärendet. Projekteringen delades upp i tre olika områden, akuten, radiologin och centraloperation inklusive sterilcentral.

Under våren 2013 har systemhandlingar för åtgärderna framtagits av Västfastigheter genom samverkan med förvaltningen där arbetet skett i olika arbetsgrupper med en sammanhållande styrgrupp. Den i systemhandlingen angivna totalkostnaden är 222 Mnkr vilket är en ökning med 33Mnkr jämfört med beslutet 2012-12-14. Kostnadsökningen är relaterad till byggnadstekniska lösningar, tillkomst av ytor för försörjningskulvert och utrymmen för framtida omklädningsmöjligheter. Inga förändringar har vidtagits vad gäller innehållet i förprojekteringen så att förutsättningarna för verksamhetens bedrivande ändrats.

Vid beredningen av frågan i den Centrala samverkansgruppen 2013-04-23 uppkom frågan huruvida det är möjligt att nu fatta beslut om enbart om- och tillbyggnationerna på akuten och radiologin och samtidigt avvakta med beslut om centraloperation och sterilcentral till dess att det kommande målbildsarbetet för NU-sjukvården är avslutat i oktober 2012. Frågan har ställts till Västfastigheter om det är möjligt att dela upp byggnationen med oförändrad verksamhetsstart, inklusive centraloperation och sterilcentral, november 2014. Dessutom ställdes frågan om vad konsekvensen skulle bli av ett förändrat innehåll och/eller utökade volymer i uppdraget för centraloperation och sterilcentralen på NÄL. Västfastigheters bedömning är att det är möjligt att bryta ut arbetet med akuten och radiologin men om så sker är det inte möjligt att färdigställa centraloperation och sterilcentral till november 2014. Med enbart senareläggning av beslutet och med oförändrad systemhandling för centraloperation och sterilcentral kommer verksamhetsstart vara möjlig september 2015. En förändring av verksamhetsinriktningen och volymer kommer att kräva en ny förprojektering och nya systemhandlingar. Vid en sådan förändring kommer lokalerna att vara tillgängliga september 2016.

Övervägande

Förvaltningen upplever idag betydande problem med förhållandena på NÄL som en följd av flera olika samverkande komponenter. För det första så har antalet sökande på akuten kraftigt ökat jämfört med dimensioneringen som gjordes inför sammanslagningen av de tidigare två akutmottagningarna. Ökningen har lett till svårigheter att generellt bereda en god vård- och arbetsmiljö vilka dessutom dramatiskt försämras vid besöksstoppar. Vid samlandet av akutverksamheten, för medicin och kirurgi (inklusive trauma), till NÄL kunde varken en direktgång för transport av patienter mellan akutmottagningen och röntgen tillskapas eller radiologin samlas till en angränsande akutenhet. På centraloperation moderniserades en av de tre operationskorridorerna medan övriga och sterilcentralen lämnades utan åtgärd. Sterilcentralen uppfyller idag inte gällande krav om en uppdelning av rent och orent gods. Dessutom är den för liten för att kunna tillhandahålla nödvändig materiel för ortopediverksamheten. Det senare är ett problem vid trauman eller vid olika tillstånd som kräver samtidiga ortopedi- och IVA-insatser.

Regionfullmäktiges beslut 2013-04-16 angående bland annat NU-sjukvårdens ekonomi slår fast att det ekonomiska resultatet för 2015 minst skall vara i balans.

NU-sjukvården har uppfattningen att den planerade om- och tillbyggnationen av NÄL löser de ovan beskrivna svårigheterna med att bedriva en effektiv akutvård av hög kvalitet. Vi ser också att tillskapandet av de nya verksamhetsytorna skapar utrymme för nödvändig flexibilitet i verksamhetens framtida utformning och den fortsatta utvecklingen av effektiva akutprocesser. Förvaltningen ser inte att en utsträckt tidsåtgång fram tills september 2015 är möjlig. En sådan innebär fortsatta problem med sterilgodshanteringen och omhändertagandet av patienter med behov av samtidig ortopedisk och IVA-vård. Därtill kommer att sambandet mellan den utförda verksamheten och kostnaderna för denna är viktig. Väl anpassade lokaler till verksamhetens behov möjliggör att verksamheten kan utföras till lägre kostnader och är en viktig del i att NU-sjukvården skall kunna redovisa minst ett nollresultat 2015.

Förslag till beslut

Styrelsen föreslås besluta

- att föreliggande förslag om investeringar för om- och tillbyggnation av lokaler för akutmottagning/MAVA, centraloperation/sterilcentral, radiologi och mediaförsörjning i enlighet med uppdragsbekräftelse.
- att Fastighetsnämnden (Västfastigheter) får i uppdrag att genomföra om- och tillbyggnaden enligt uppdragsbeskrivning och kostnadssammanställning i systemhandlingen.
- att förklara paragrafen omedelbart justerad.

Lars Helldin
Sjukhusdirektör

2013-04-10 D:nr 179-2013

Norra Älvsborgs Länssjukhus, Trollhättan, VÖK, 1-3, tillbyggnad/ombyggnad av lokaler för, Akutmottagning/MAVA, Centraloperation/Sterilcentral, Röntgen/Diagnostik, mediaförsörjning.

Uppdragsbekräftelse för genomförande av investeringsprojekt.

Projektnummer: Beslutsprojekt	90004
Akutmottagning	10121
Centraloperation	10119
Radiologi	10120
Mediaförsörjning	10145

Hyresvärd: Västra Götalandsregionen
Västfastigheter
Regionens Hus Uddevalla
462 80 Vänersborg

Hyresgäst: Nu-sjukvården
Lars Helldin
Ledningskansliet för NU-sjukvården, NÄL, 461 85 Trollhättan

Hyresobjekt: NÄL, Trollhättan, till- och ombyggnad för Akutmottagning, Centraloperation och Radiologi

Åtgärd: Till- och ombyggnadsarbeten

Uppdraget att flytta den akuta ortopedin från Uddevalla sjukhus till NÄL är en del av ett antal åtgärder som formulerades av sjukhusledningen med anledning av Vårdöverenskommelsen 2012 – VÖK.

Grunden för denna överenskommelse ligger i 2004 års beslut i Regionfullmäktige att samla akutverksamheten inom NU-sjukvården på NÄL i Trollhättan och att inrikta Uddevalla sjukhus mot planerad vård.

Det övergripande syftet med flyttningen till NÄL är att stärka de medicinska sambanden i den akuta vården. Genom att koncentrera planerade operationer till Uddevalla sjukhus kommer NU-sjukvården att effektivisera sin verksamhet med bibehållen kvalitet.

Genom samlad akutmottagning på NÄL utvecklas en planerad vård som ej störs av akuta flöden och med en förbättrad tillgänglighet.

Ett viktigt mål är att organisera den planerade ortopedin så att behovet av köpt vård minskar.

Under hösten 2012 har genomförts förstudier av resp. verksamhet som berörs av akutortopediflytten och som ingår i VÖK 1-3, vilka är akutmottagning, operation och diagnostik. Den utökade akutverksamheten har medfört att även MAVA involverats i förstudierna.

Till grund för beslut har under första kvartalet 2013 upprättats systemhandlingar för ovan nämnda verksamheter.

I arbetet med framtagande av systemhandlingar har ingått arbetsgrupper från respektive verksamhet.

Dessa grupper har letts av projektledare och verksamhetschef, med projektstöd från verksamhetsutvecklare.

Ansvarig för upprättandet av förstudier och systemhandlingar har från Västfastigheter varit Fastighetsförvaltare Börje Löfstrand med biträde av Arkitekt Kenneth Bergerson från Semren & Månsson, Vård och Skola, Göteborg.

I arbetet har även deltagit hygiensjuksköterska, sjukhusfysiker, logistiker, säkerhetsansvarig samt representant från Regionservice, transporter.

Systemhandlingen har utarbetats utifrån Regionens energi- och tillgänglighetspolicy.

Västra Götalandsregionen har som mål att i förhållande till år 1995 halvera energiförbrukningen till år 2030. För att uppnå detta mål måste samtliga parter i byggprojekten ombyggnad – nybyggnad bidra med lösningar och konstruktioner inom sin disciplin som bidrar till denna målsättning.

Västfastigheters riktlinjer för nybyggnadsstandard gäller som inriktning för val av nya konstruktionsdelar i klimatskalet.

Arbetet med energifrågorna kommer att dokumenteras och hållas levande genom utsedd energisamordnare.

Konstenheten vid Västfastigheter har deltagit i ett tidigt skede vad beträffar detta projekt. Ett särskilt konstprogram kommer att utarbetas tillsammans med NU-sjukvården och projektledningen.

Konsten är betydelsefull i detta projekt, eftersom den tillför en humanistisk, estetisk, poetisk och existentiell dimension. Konstens uppgift är att skapa en vårdmiljö med omtanke kring hela människan.

Akutmottagning/MAVA, projekt 10121

Akutverksamheten vid NÄL omfattar idag medicin och kirurgi samt under kvällar, nattetid och helger jourverksamhet för barn-, kvinno-, och ÖNH-akutvård.

När den akuta ortopedverksamheten flyttar till NÄL måste verksamhet och lokaler utökas p.g.a. ökad tillströmning av patienter.

Patientunderlaget utgörs av ett upptagningsområde med 275.000 invånare, som under sommarhalvåret ökar kraftigt.

Lokalplaneringen har utgått från ett bedömt rumsprogram för den samlade verksamheten.

MAVA avdelningen har idag 40 vårdplatser, varav 12 inom OBS-enheten. Förändring av antalet platser kommer ej att ske i samband med lokalförändringen.

Avdelningen är i behov av upprustning framförallt vad beträffar hygienutrymmen i anslutning till vårdrum. Nya vårdrum som tillskapas i tillbyggd del utformas enligt dagens yt och hygienstandard.

Akutmottagningen delas upp i huvudområden medicin, kirurgi, och ortopedi.

Merparten av personalens arbetsplatser förläggs till två "torg" med öppna teamstationer för sjuk- och undersköterskor samt glasade expeditioner för sekreterare och läkare.

Kring torgen ligger mottagningsrum och övervakningsplatser, placerade med god överblick från teamstationerna.

Strukturen kommer att ge möjlighet till ett mycket bra patient- och arbetsflöde, vilket förväntas ge en bra arbetsmiljö samt god säkerhet för patienter och personal.

Akutmottagningen byggs till med ca 1200 kvm mot öster, och får separata entréer för barn och vuxna.

För ett smidigt diagnostikflöde av ortopedpatienter och akuta traumafall har akutmottagningen fått ett nära samband med Radiologin via en tillbyggd förbindelsegång.

Stora delar av befintlig mottagning byggs om inkl. södra ljusgården som byggs in med tak för att rymma ett "torg" för ortopedakut enligt ovan.

Planlösningen genomsyras av hög flexibilitet för att kunna möta framtida verksamhetsförändringar och arbetssätt samt för att kunna nyttja lokalerna för kvinnor, barn och öronpatienter under jourtid.

Viss del av tillbyggnaden på plan 1 kommer att nyttjas för bl.a. tekniska installationer.

För att bereda plats för den utökade Akutmottagningen byggs MAVA ut med ca 270 kvm. I denna tillbyggnad inryms fem två-patientrum med tillhörande hygienrum med fullständig tillgänglighet och hög hygienstandard.

Inom befintliga delar sker ombyggnad av vissa rum och funktioner.

I den övergripande planen för en komplett akutmottagning ingår även inbyggnad av den norra ljusgården samt ombyggnad kring denna. Denna etapp 2 ingår ej i redovisat förslag utan kommer att komma som en senare etapp 2.

Tillbyggnad ombyggnad är planerad att genomföras under pågående verksamhet under förutsättning att akutortopedin ej flyttas från Uddevalla sjukhus före genomförda lokalförändringsarbeten. För att underlätta till- och ombyggnad av MAVA har planerats en flytt av verksamheten till lokaler inom sjukhuset.

Ombyggnad av Akutmottagning på plan 1 omfattar ca 700 kvm, på plan 2 ca 950 kvm. Tillbyggnadsdel mot öster och inbyggnad av befintlig ljusgård är på ca 1380 kvm. Ombyggnad MAVA på plan 2 ca 330 kvm, och tillbyggnad ca 270 kvm.

Beskrivning av VVS- och elinstallationer enligt bifogad systemhandling.

Operation/Sterilenhet, projekt 10119

Inom NU-sjukvården finns idag 23 operationssalar av varierande karaktär. 20 av dessa är dagligen bemannade, 10 på Näl och 10 på Uddevalla sjukhus.

Inom planerat projekt med koncentration av akutverksamheten till NÄL kommer den akuta ortopedoperationsverksamheten som idag bedrivs i Uddevalla flyttas till NÄL.

Detta medför att tre befintliga salar med tillhörande utrymmen anpassas till nya förhållandet.

Även Sterilcentralen bygg till och om för den utökade verksamheten.

Preoperativt center tillskapas för att höja kvalitén på omhändertagandet av akutortopediska patienter, med en förväntad effektivare och ökad produktion som följd.

Den befintliga Sterilenheten är idag underdimensionerad, och behöver utvecklas vad beträffar flöden, samband, hygienstandard och maskinvara.

Den nya enheten placeras som idag men utökas med en tillbyggnad mot norr på ca 680 kvm, som tillsammans med ombyggnad av befintliga lokaler kommer att ge en enhet på ca 1000 kvm.

På plan 1 avemballeras fabrikssteriliserat gods och låneinstrument, vilka når plan 2 och uppackningsrum via hiss.

I förslaget ingår även förberedelse för en framtida kulvert från avemballeringsrum på plan 1, till yttre del av grunden för att via hiss kunna nå disktrum på plan 2.

Denna åtgärd möjliggör att i framtiden kunna ta emot sterilgods från övriga verksamheter på NÄL, samt även gods utifrån.

Utöver föreslagna ombyggnader av tre salar ingår även ombyggnad av en gipsningssal till en komplett sal för öronoperationer samt kringliggande utrymmen.

Op-salarna får en yta av ca 70 kvm vardera. Uppdukning planeras ske i den inre delen av salen bakom en vikbar glasvägg som öppnas upp när operationen påbörjas.

Salar och kringutrymmen utrustas med modern teknik vad gäller ventilation, el, bildöverföring, belysning och uttagspendlar.

Ombyggnaden kommer att genomföras under pågående verksamhet, men det kommer att krävas en väl genomarbetad etapp och tidsplanering.

Tillbyggnad för Sterilenheten omfattar på plan 2 ca 680 kvm och på plan 1 ca 220 kvm utöver installationsgrund. Ombyggnad på plan 2 för Sterilcentral är på ca 300 kvm.

Omfattning ombyggnad för operationssalar är ca 540 kvm samt övriga ombyggnader bl.a. Pre-Op center omfattar ca 225 kvm.

VVS-och El-installationer enligt bifogad systemhandling.

Radiologi, projekt 10120

Den Radiologiska verksamheten vid NÄL omfattar idag basal radiologi inkl. datortomografi (6 lab), (angiografi 2 lab), MR (1 lab) och ultraljud (3 lab). Verksamheten avser idag akutpatienter, och planerade undersökningar.

När den akuta ortopedverksamheten flyttar till NÄL måste en utökning ske p.g.a. ökad tillströmning av patienter. Utifrån beräkningar från verksamhetsledning och logistiker kommer det att krävas ett tillkommande behov av utrustning till två skelett/lunglab, ett CT-lab samt ett ultraljudslab.

I förslaget ingår nybyggnad av en förbindelsekorridor med rum på båda sidor mellan Radiologin och Akutmottagningen, vilket kommer att ge ett effektivare samband vid akut diagnostik.

Ombyggnaden kommer att beröra tre områden, vilka kommer att byggas om i tre etapper. Det f.d. röntgenarkivet på plan 1 tas i anspråk för omklädning, videokonferensrum, expeditioner m.m. Dessa lokaler kommer även att utgöra en resurs för övrig verksamhet ingående i akutortopedin.

Till nuvarande omklädningsrum på plan 2 flyttas ultraljudsenheten, varigenom lokaler friställes för en akutdiagnostisk enhet i anslutning till förbindelsebyggnad och akutmottagning. Ultraljudsenheten förbinds med den övriga verksamheten via en ny korridor mellan skelettlab 1 och 2.

Den akutdiagnostiska enheten i anslutning till förbindelsebyggnad och akutmottagning kommer att innehålla CT, skelett och ultraljudlab med tillhörande förberedelse och manöverrum.

I förbindelsebyggnaden finns väntrum för akutpatienter samt personal- och granskningsrum. Förbindelsebyggnaden innehåller även administrativa utrymmen för akutmottagningen.

Ombyggnaden på plan 1 omfattar ca 620 kvm, plan 2 ca 685 kvm. Tillbyggnad av förbindelsegång ca 157 kvm.

VVS- och El-installationer enligt bifogad systemhandling.

Mediaförsörjning, projekt 10145

För att kunna genomföra ovanstående lokalförändringar kommer att krävas en utökning och komplettering av mediaförsörjning inom sjukhuset, vilket kommer att innebära att befintliga transformatorer TS04 och TS09 kompletteras med ytterligare enheter med tillhörande högspännings och lågspänningsställverk.

Befintlig kyla som i dagsläget utnyttjas maximalt måste byggas ut med nya kylmaskiner, samt att köldbärarnätet måste kompletteras och utökas.

Datanätet kommer att behöva kompletteras i samband med ovan föreskrivna om och tillbyggnader.

Övriga delar som berörs övergripande är Ups-kraft, rörpostsystem, Ip-telefoni, rakelantenn m.m.

Sammanfattande konsekvensbeskrivning av kompetensförsörjningsbehov och ekonomiska effekter

Om- och tillbyggnationen av NÄL omfattar verksamheter som redan idag bedrivs på samma kompetensnivå inom NU-sjukvården. Åtgärderna är inriktade på mediaförsörjning, anpassning av akuten till rådande besökstal, tillskapande av en samlad radiologisk akutenhet med direktförbindelse till akuten, modernisering av sterilcentralen till gällande hygieniska krav samt upprustning av operationssalar. Då dessa är genomförda skapas logistiska förutsättningar att effektivisera de olika ingående verksamheterna som då kan genomföras till en lägre kostnad jämfört med idag. Vidare erhålls handlingsutrymme att verksamhetsmässigt och organisatoriskt möta de krav som den medicinska utvecklingen ställer. Det är därför en prioriterad åtgärd i styrelsens och förvaltningens arbete med att skapa en balans mellan medicinska behov och en ekonomi i balans.

De nya lokalerna kommer samtidigt att förbättra vård- och arbetsmiljön då de är ändamålsenligt utformade utifrån verksamhetens innehåll och arbetssätt. Upprustningen av mediaförsörjningen bedöms av Västfastigheter motsvara kommande behov de kommande 25 åren.

Kompetensförsörjningsbehov

Då de verksamheter som kommer att bedrivas i de om- och nybyggda lokalerna redan är etablerade både till innehåll och omfattning i NU-sjukvården så föreligger inga behov av nyrekrytering eller kompetensförhöjande åtgärder. De kompetenshöjande aktiviteterna som drivs av den medicinska och medicinstekniska utvecklingen är densamma för NU-sjukvården oavsett innehållet i detta beslut.

Ekonomiska konsekvenser

Sammanläggningen av de fem byggprojekten – akuten, radiologin, operation, sterilcentral och mediaförsörjning – gör att nödvändiga investeringar för att klara dagens verksamhet i dess nuvarande form samtidigt skapar förutsättningar för verksamhetsutveckling. Konsolideringen av verksamheterna bidrar till och möjliggör effektivisering av verksamheten genom en ändrad organisering av vården samt förbättrade processer. Utifrån kommande regionala beslut kring sjukvården i Västra Götaland kan skiftande ekonomisk nytta erhållas av om- och nybyggnationen. För NU-sjukvården med dess nuvarande uppdrag innebär den att akutprocessen kan effektiviseras och kostnaden för denna nedbringas. Genom förbättrade logistiska förutsättningar och samband kan högre produktion ske inom given ram vilket medför att NU-sjukvården kan ta på sig framtida regionala produktionsuppdrag.

Enligt förslaget till ombyggnation förbättras det fysiska sambandet mellan diagnostik, akutmottagning och operation. En direktgång mellan akutmottagning och radiologin är inplanerad vilket dels möjliggör ett snabbare flöde, dels avhjälpel rådande situation där patienter transporteras i offentliga korridorer från akutmottagningen till diagnostik. Det förbättrade fysiska flödet kommer även att innebära effektivare processer inom diagnostikområdet.

Akutmottagningens lokaler är idag underdimensionerade för dagens akutinflöde och för att kunna möta framtida krav på ökat inflöde krävs bättre utformade lokaler.

Ekonomi

För projektet finns och bifogas genomarbetade systemhandlingar som syftar till att säkerställa kvaliteten i beslutsunderlaget med avseende på utformning av byggnader och dess tekniska system, energiförbrukning samt en investeringskalkyl.

Ovanstående till, ombyggnads och installationsarbeten är kostnadsberäknade till (k-läge april-2013)(exklusive utrustning) **222.000.000:-**

Investeringen kommer att belasta NU-sjukvårdens investeringsram för åren 2013-2014.

Ny hyra kommer att uppgå till totalt **14.840.000:-kr/år** (k-läge 2013) och fördelar sig enligt följande:

<i>Akutmottagning/MAVA</i>	<i>Investering</i>	<i>Ny Hyra</i>
- Nybyggnad	67.98 mkr	3.45 mkr
- Ombyggnad	28.16 mkr	3.99 mkr
<i>Centraloperation/Sterilcentral</i>		
- Nybyggnad	39.46 mkr	1.33 mkr
- Ombyggnad	48.13 mkr	3.18 mkr
<i>Radiologi</i>		
- Nybyggnad	3.74 mkr	0.20 mkr
- Ombyggnad	27.83 mkr	1.92 mkr
Delsumma	215.3 mkr	14.07 mkr

Mediaförsörjning

- Ekonomisk invest *6.7 mkr 770.000:-/år - 10 år, 2,9%

Totalt 222 mkr 14.84 mkr

*6.7 mkr=12.6 mkr-6 mkr. De avgående 6 mkr hänförs till ej utnyttjade medel för mediaförsörjning i projekt vård 2010-3

Belopp avseende konstinvesteringar tillkommer upp till maximalt 2.220.000:- (max 1% av investeringsbeloppet).

Kontraktslängd är 20 år för nybyggnader och 15 år för ombyggnader.

Efter tillbyggnad kommer nuvarande yta att öka med ca 3.400 kvm.

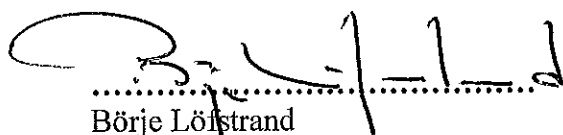
Förutsättningar

Se sammanställning kostnader och tider för systemhandling dat. 2013-03-15.

Denna överenskommelse är upprättad i två exemplar av vilka parterna tagit var sitt.

Uddevalla 2013-04-10

Trollhättan 2013-04-


.....
Börje Löfstrand
Fastighetsförvaltare

.....
Lars Helldin
Sjukhusdirektör

Bifogas: Sammanställning kostnader och tider, systemhandlingar dat. 2013-03-15
Systemhandlingar dat. 2013-03-15 (Akutmottagning, Centraloperation, Radiologi)
Tidplan dat. 2013-03-15

2013-03-15

D:nr 179-2013

Norra Älvsborgs Länssjukhus, Trollhättan, VÖK, 1-3, tillbyggnad och- ombyggnad av lokaler för, Akutmottagning/MAVA, Centraloperation/Sterilcentral, Röntgen/Diagnostik.

Beslutsprojekt 90004

Kostnadssammanställning,

Underlag för kostnadssammanställning och tidplan är systemhandlingar för resp. verksamheter enligt nedan.

Akutmottagning/MAVA dat. 2013-03-15.

Centraloperation/Sterilcentral dat. 2013-03-15.

Radiologi/Diagnostik dat. 2013-03-15.

Projekt 10121 Akutmottagning/MAVA etapp 1

- Tillbyggnad/ombyggnad 74.700.000:-

Ettapp 2 överbyggnad ljusgårdar, resterande ombyggnad (ej med i uppdrag 24.375.000:-)

Projekt 10119 Centraloperation/Sterilcentral

- Tillbyggnad/ombyggnad 68.067.000:-

Projekt 10120 Radiologi/Diagnostik

- Tillbyggnad/ombyggnad 24.533.000:- **167.300.000:-**

Projekt 10145 Mediaförsörjning

- Enligt underlag till NU-styrelsen för beslut

2012-06 (dokument Rev. 2012-06-14)

60.700.000:-

Fördelning TS 04,09-19 Mkr, kyla 24 Mkr, Ups,

It, rakel m.m. 5,0.

Hyresgrundande **48,0 Mkr** (ny hyresmodell)

Ekonomisk invest. **12,7 Mkr – 6,0 Mkr = 6,7 Mkr.**

Avgår investeringsmedel ingående i Vård 2010-3

(9,0 mkr) mediaförsörjning men ej utnyttjats helt - 6.000.000:-

54.700.000:-

Totalt bedömd kostnad i kostnadsläge april 2013

222.000.000:-

(Exkl. ombyggnad Akutmottagning etapp 2 - 24.375.000:-)

(Exkl. utrustning)

Avvikelser som påverkat kostnaden i förhållande till den kostnadsbedömning som låg till grund för förstudien,

10121 Akutmottagning/MAVA

MAVA

- Utökad ombyggnad i förhållande till förstudie.
- Larm/kallelsesignalsproblematik kring OBS-platser – 50', ingår i kalkyl.
- Förberedelser för sprinkler i nybyggnad.
- Syrgasinstallation i toaletter på 4 st nybyggda patientrum – 40', ingår i kalkyl.
- Centralur ingår 150'.
- Byte av fläktmotor och styrning för ventilation.

Kostnaden är i systemhandling 4.665' högre än bedömd kostnad i förstudie.

Akutmottagning

- Utökad yta plan 2 ca 150 kvm.
- Utökad yta på plan 1 ca 100 kvm.
- Något utökade åtgärder inom etapp 1.
- Sprinklerkrav BBR-19 innebär krav på sprinkler inom ny- och ombyggnad.
Utöver sprinklerinstallation måste undertaken demonteras i samtliga rum, även i rum som ej byggs om.
- Regionens energinorm.
- Utökad markplanering.
- Kostnader för utökad programarbete.
- Ej rening av lustgas, mobilt inom akutmottagningen. Dubbelmask installeras på frånluft.
- Centralur med sekundvisning ingår med 370'.
- Markanläggning ingår med 3.500'.
- Utökning av rakelantennsystem ingår ej.
- Ej "fullvärdiga" med standard lika infektion, men med hög infektionsrumsstandard.
- Omklädningsrum ingår ej i ovanstående. Endast förberedelser för att kunna färdigställa vid senare tillfälle.

Kostnaden är i systemhandling 8.620' högre än bedömd kostnad i förstudie.

10119 Centraloperation/Sterilcentral

Sterilcentral

- Minskad nybyggnadsyta med ca 36 kvm.
- Något utökad ombyggnadsyta.
- Demontering av sterilutrustning ingår i utrustningskostnad.
- Verksamhetens omflyttningskostnader ingår ej i byggkostnaden.
- Det är ej räknat med ventilationssystem Airsonette lika operationssalar, ingår vent. lika för infektionskänslig kirurgi.
- Måste utredas vidare om reningsanläggning för vatten kräves på NÄL.

reningsanläggningen ingår i utrustningskostnad.

- Kostnad för "rå" kulvert för framtida färdigställande ingår med 1.800'.

Kostnaden är i systemhandling 2.060' lägre än bedömd kostnad i förstudien.

Centraloperation

- Utökad standard på operationssalar för ortopedi.
- Högre standard på öronsalen än vad som bedömdes i förstudien.
- Airsonettsystem kommer att installeras i samtliga salar, inkl. öronsalen, samt i Korridorer och angränsande utrymmen utanför salar..

Kostnaden är i systemhandling 11.461' högre än bedömd kostnad i förstudie.

10120 Radiologi

- Genomföres i stort lika systemhandling.
- Larm i akutröntgen ingår ej. Överfallslarm ingår i utrustningskostnad.
- Något dyrare UPS-anläggning
- Nytt ventilationsaggregat ingår.
- Kyla för UPS ingår i kalkyl med ca 30'.
- Överfallslarm/kallelsesignal begränsat till akutröntgen ingår med 225'.

Kostnaden är i systemhandling 1.742' lägre än bedömd kostnad i förstudien.

Kostnader för utrustning ingår ej i ovan redovisade byggkostnader.

Utrustningsbehov och kostnader har framtagits av Ulla Johansson Nu-sjukvården.

Akutmottagning	12.156.794:-
MAVA	4.616.621:-
Operation/Sterilcentral	36.844.540:-
Radiologi	2.550.300:-

Kostnadskalkyler utrustning dat. 2013-03-15 bifogas sammanställning systemhandling.

Kommentarer.

Ovanstående kostnader förutsätter och är beräknade som ett huvudprojekt uppdelat på fyra delprojekt, med ett gemensamt genomförande av samtliga delar för att angiven kostnadsbedömning skall gälla. Mediaförsörjningen kommer att redovisas som ett separat projekt med separat kostnadsredovisning.

Utökad verksamhet på NÄL kommer med stor sannolikhet att kräva utökning av befintliga p-platser – kostnad för 100 pl ca 2,5 Mkr, 200 pl ca 5,0 Mkr. Parkeringsfrågan kommer att hanteras i den nya parkeringsordningen som gäller fr.o.m. årsskiftet 2012-2013 och påverkar ej ovanstående projektredovisning.

Kostnadsberäkningen enl. ovan är baserad på att redovisade lokalförändringar kan genomföras under pågående verksamhet utan evakueringslösningar, alt. evakueringslösningar inom befintliga lokaler på NÄL. Samtliga kostnadsbedömningar utgår från att tillbyggnader grundlägges enligt NÄL-standard med installationsgrunder, vilket är helt avgörande för att

enklare möjliggöra framtida lokalförändringar.

Endast kulvertanslutningar och installationsutrymmen i kommande installationsgrunder är inräknade i ovanstående kostnadsbedömning, ej omklädningsrum och förråd.

Nedan kommer att redovisas tillägg och önskemål som framkommit från verksamheten under utarbetandet av systemhandlingen.

Önskemål/krav från verksamheten som tillkommit från förstudie till utarbetad systemhandling.

- Akutmottagning – 2 av infektionsrummen bygges som ”fullvärdiga”
 Infektionsrum med standard lika infektionrum på infektion/IVA 800.000:-
- Planerade sjuktransporter – väder/insynsskydd av god standard
 Vid förlösningssentré, alt. Norra Gatan. 2.000.000:-
- Tillskapande av omklädningsrum under nybyggnad Akutmottagning.
 340 kvm, 247 omkl.platser inkl. klädförråd. Endast ”rå” yta, ingår i
 totala kostnadskalkylen. Färdigställande omklädningsrum 3.000.000:-
- Syrgasuttag i vådrum MAVAs, testas i 4 st vådrum i nybyggnad ingår
 i projekt MAVAs med 40’.
- Överfallslarm/kallelse-signal inom akut-röntgen, inkl. displayer i korridorer,
 samt vidarekoppling ingår i projekt Röntgen med 225’.
- Kostnad för kulvert genom plan 1, Sterilcentral för att klara framtida
 hantering av orent gods från sjukhusets övriga verksamheter.
 ”Rå” kulvert, sprängning, grundläggning, murade väggar, betongväggar,
 betongväggar för hiss-schakt och hiss-grop samt trapphus som avslutas i
 markplan. Ingår i kostnad för sterilcentral med 1.800’.

Konstnärlig utsmyckning.

Anslag för konstnärlig utsmyckning som är 1% av investeringskostnaden sökes i samband med beslutsunderlag till Fastighetsnämnd och Regionstyrelse. Finansiering sker ur Regionstyrelsens ram för konstnärlig utsmyckning, max, 1% på 222 Mkr.

Tidplan

Tidplan daterad 2013-03-15 bifogas sammanställningen.

Sluttid för hela projektets samtliga delar är beräknad till november månad 2014.

Västfastigheter

Börje Löfstrand
 Fastighetsförvaltare

Bifogas: Systemhandling Akutmottagning/MAVA, Radiologi, Operation/Sterilenhet,
 dat. 2013-03-15, kostnadskalkyler för utrustning, Ulla Johansson,
 dat. 2013-03-15, tidplan dat. 2013-03-15.

Ärende 9

Ärende 9

Tjänsteutlåtande**Ledningskansliet**

Datum 2013-05-23

Diarienummer NU

Styrelsen för NU-sjukvården

Målbild för NU-sjukvården**Ärendet**

Regionfullmäktige beslutade den 16 april bland annat att godkänna föreslagna uppdrag, åtgärder och insatser för styrning av och stöd till NU-sjukvården. Ett av uppdragen är att en samlad och övergripande plan för sjukhusets utveckling skall utarbetas och kommuniceras. Utifrån den identifierade målbilden ska en långsiktig utvecklingsplan tas fram, som ska beskriva hur målen ska uppnås.

Beslut om planen skall fattas i oktober månad. Utgångspunkten för planen ska vara vårdens kvalitet, vårdens tillgänglighet och hög effektivitet med ett tidsperspektiv på 8-10 år.

Den målbild som tagits fram ska utgöra ramverk för detta arbete. Målbilden ligger i linje med tidigare beslut.

Beredning

Ett utkast till målbild redovisades och diskuterades vid styrelsens sammanträde 26 april. Förslaget till målbild redovisades på dialogmötet mellan ägarutskottets presidium och styrelsen för NU-sjukvårdens presidium 2013-05-07. Inga synpunkter framfördes. Förslag har också redovisats för presidierna i hälso- och sjukvårdsnämnderna 1, 2 och 3 2013-05-15—17. Enligt uppgift från Hälso- och sjukvårdskansliet framfördes inga negativa synpunkter. Under vecka 22 informeras dels ägarutskottet och dels hälso- och sjukvårdsnämnderna om målbilden.

Utvecklingsplanen kommer att tas fram med stöd av Ekan konsulter. En styrgrupp har tillsatts med sjukhusdirektören och direktören för ägarstyrning och representanter ur sjukhusledningen. Vidare har en projektgrupp tillsatts och en analysgrupp som tar fram underlag.

Förslaget har behandlats i sjukhusledning, strategisk utvecklingsgrupp och central samverkansgrupp under maj månad. Fortsatt dialog sker med fackliga representanter, medarbetare och chefer under juni – september.

Förslag till beslut

Styrelsen för NU-sjukvården ställer sig bakom förslag till målbild och redovisad genomförandeplan för framtagande av utvecklingsplan för NU-sjukvården.

Lars Helldin
Sjukhusdirektör

	2013-04-22
Rev	2013-04-23
Rev	2013-04-24
Rev	2013-04-25
Rev	2013-05-06
Rev	2013-05-13
Rev	2013-05-20

Målbild för NU-sjukvården

Regionfullmäktige beslutade den 16 april bland annat att godkänna föreslagna uppdrag, åtgärder och insatser för styrning av och stöd till NU-sjukvården. Ett av uppdragen är att en samlad och övergripande plan för sjukhusets utveckling skall utarbetas och kommuniceras. Beslut om planen skall fattas i oktober månad. Utgångspunkten för planen ska vara vårdens kvalitet, vårdens tillgänglighet och hög effektivitet med ett tidsperspektiv på 8 -10 år.

Syftet med utvecklingsplanen är att skapa en tydlig gemensam bild (ägare, beställare, utförare) över fördelningen av NU-sjukvårdens verksamhet mellan Uddevalla sjukhus och NÄL. Processen skall vara öppen och ge medarbetarna möjlighet att vara delaktiga.

Nedanstående målbild skall utgöra ramverk för detta arbete

- Ett sjukhus som präglas av hög kvalitet och tillgänglighet och där ekonomi och verksamhet är i balans
- Ett sjukhus där vårdprocesserna bedrivs patientsäkert och effektivt och i enlighet med överenskommen regiongemensam "best practice"
- Ett sjukhus där arbetssätt utvecklas så att både akuta och elektiva flöden kan planeras och genomföras på effektivast möjliga sätt
- Ett sjukhus där länssjukvård bedrivs i både på Uddevalla sjukhus och på NÄL
- Ett sjukhus där verksamheten på Uddevalla sjukhus i huvudsak är koncentrerad på elektiva processer
- Ett sjukhus där NÄL i huvudsak skall vara ett akutsjukhus
- Ett sjukhus som skall kunna vara ett produktionscenter för delar av regionens samlade produktion
- Ett sjukhus där man arbetar aktivt med kompetensutveckling och kompetensförsörjning för att säkerställa att man både kan attrahera nya medarbetare och behålla befintliga
- Ett sjukhus med tydlig ledning och styrning
- Ett sjukhus där medarbetarna aktivt deltar i förbättringsarbete för ökad patientnytta
- Ett sjukhus som samverkar med kommuner, primärvård och övrig sjukvård
- Ett sjukhus där personalen känner stolthet och arbetsglädje

Ärende 10

Ärende 10

Dnr

[illegible]

Ärende 11

Ärende 11



Anmälningsärenden 2013-05-31

Inkomna skrivelser

Arbetsmiljöverket, föreläggande efter framställning om ingripande enligt 6 kap 6a § arbetsmiljölagen, 2013-05-03

Utgående skrivelser

Remissvar till Hälso- och sjukvårdsavdelningen gällande översyn av regelsystem för vård av papperslösa 2013-04-18

Upprättade skrivelser

Uppdrag 2013 till NU-sjukvården inom ramen för sjukskrivningsmiljarden och rehabiliteringsgarantin, 2013-04-29

Revisionsenheten

Granskningsrapport avseende nämndens/styrelsens ekonomiska redovisning för verksamhetsåret 2012, 2013-04-15

Regionstyrelsen

Riktlinjer för tillgänglig information och kommunikation, beslut 2013-02-26, § 38

Ekonomiska obalanser – förslag med anledning av uppdrag i detaljbudget 2013, förslag till regionfullmäktige 2013-03-26, § 54

Rapport om styrnings- och ledningsfunktioner inom NU-sjukvården, beslut 2013-03-26, § 67

Strategi för regiongemensamma ledningsfunktioners geografiska placering, beslut 2013-03-26, § 69

Översyn av informationssäkerhet i Västra Götalandsregionen, beslut 2013-03-26, § 70

Nationell satsning för ökad patientsäkerhet 2013, beslut 2013-03-26, § 71

Utredning av de lokala förutsättningarna för utveckling av närsjukvårdscentrum vid tio lokala sjukhus i Västra Götaland, beslut 2013-03-26, § 74

Fastighetsnämnden – energiinvesteringar etapp 1, beslut 2013-04-23, § 92

Regionfullmäktige

Bokslutsdispositioner för 2012, beslut 2013-04-16, § 47

Årsredovisning 2012 för Västra Götalandsregionen, beslut 2013-04-16, § 46

Revisionsberättelser för 2012 års verksamhet, beslut 2013-04-16, § 44

Ekonomiska obalanser – förslag med anledning av uppdrag i detaljbudget 2013,
beslut 2013-04-16, § 49