



# Igångsättningsbeslut

Landstingsservice

November 2016



LANDSTINGET BLEKINGE

# Innehållsförteckning

1 Begärda igångsättningsbeslut - MT .....	3
1.1 Byte av C-båge på Thoraxoperation .....	3
1.1.1 Förutsättningar .....	3
1.1.2 Projektbeskrivning .....	3
1.1.3 Bakgrund och syfte till investering .....	3
1.1.4 Investeringsutgift .....	3
1.1.5 Driftkostnad .....	3
1.1.6 Konsekvensbeskrivning – MT .....	3
1.1.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet .....	3
1.2 Fixeringsutrustning Patologen, Operation i Karlskrona och Karlshamn .....	4
1.2.1 Förutsättningar .....	4
1.2.2 Projektbeskrivning .....	4
1.2.3 Bakgrund och syfte till investering .....	4
1.2.4 Investeringsutgift .....	4
1.2.5 Driftkostnad .....	4
1.2.6 Konsekvensbeskrivning – MT .....	4
1.2.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet .....	4
2 Begärda igångsättningsbeslut - Fastighet.....	5
2.1 Tillbyggnad för Ortopedteknisk avdelning, BLS Karlskrona.....	5
2.1.1 Förutsättningar .....	5
2.1.2 Projektbeskrivning .....	5
2.1.3 Bakgrund och syfte till investering .....	5
2.1.4 Investeringsutgift .....	6
2.1.5 Driftkostnad .....	6
2.1.6 Konsekvensbeskrivning - Fastighet.....	7
2.1.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet .....	7
2.2 Nya ambulansstationer i Karlskrona och Karlshamn .....	8
2.2.1 Förutsättningar .....	8
2.2.2 Projektbeskrivning .....	8
2.2.3 Bakgrund och syfte till investering .....	8
2.2.4 Investeringsutgift .....	9
2.2.5 Driftkostnad .....	9
2.2.6 Konsekvensbeskrivning - Fastighet.....	9
2.2.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet .....	9



# 1 Begärda igångsättningsbeslut - MT

Nedan beskrivs de medicintekniska investeringar överstigande 500 tkr för vilka igångsättningsbeslut önskas erhållas.

## 1.1 Byte av C-båge på Thoraxoperation

### 1.1.1 Förutsättningar

Investeringen är nödvändig eftersom befintlig C-båge har havererat, där bl.a. detektorn behöver bytas.

### 1.1.2 Projektbeskrivning

Reinvestering.

### 1.1.3 Bakgrund och syfte till investering

Investeringen är nödvändig eftersom befintlig C-båge har havererat, där bl.a. detektorn behöver bytas. Reparationskostnaden bedöms vara orimlig med hänsyn till utrustningens ålder, effekt och priset för nyanskaffning. Den är 8 år gammal och reparationskostnaden hamnar mellan 500 tkr – 800 tkr.

### 1.1.4 Investeringsutgift

1 800 000 kr.

### 1.1.5 Driftkostnad

Oförändrad driftskostnad för verksamheten.

### 1.1.6 Konsekvensbeskrivning – MT

Hög kostnad för reparation då nuvarande C-båge är åtta år gammal.

### 1.1.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet

Används bl.a. vid pacemakerinläggning. En C-båge kommer att hyras för att kunna fortsätta bedriva verksamhet under upphandlingstiden.



## **1.2 Fixeringsutrustning Patologen, Operation i Karlskrona och Karlshamn**

### **1.2.1 Förutsättningar**

Att skapa en acceptabel arbetsmiljö vid paketering av preparat för transport till patologen. Systemet innebär en sluten hantering av formaldehyd.

### **1.2.2 Projektbeskrivning**

Arbetsmiljöförbättrande åtgärd.

### **1.2.3 Bakgrund och syfte till investering**

Att skapa en acceptabel arbetsmiljö vid paketering av preparat på operation för transport till patologen samt vid uppäckning på patologen.

Systemet innebär en sluten hantering av formaldehyd.

### **1.2.4 Investeringsutgift**

650 000 kr.

### **1.2.5 Driftkostnad**

Oförändrad driftskostnad för verksamheten.

### **1.2.6 Konsekvensbeskrivning – MT**

Inga konsekvenser för MTA vid utebliven investering.

### **1.2.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet**

Idag används plastburkar och hinkar för transport till Patologen. Formaldehyd hanteras öppet, arbetsmiljörisk.



## 2 Begärda igångsättningsbeslut - Fastighet

Nedan beskrivs de fastighetsinvesteringar överstigande 1 mnkr för vilka igångsättningsbeslut önskas erhållas.

### 2.1 Tillbyggnad för Ortopedteknisk avdelning, BLS Karlskrona

#### 2.1.1 Förutsättningar

Projektet finns med i den investeringsplan som beslutades vid Landstingsstyrelsens möte 2015-11-16 §248 ärendenummer 2015/00745. Objektsnummer i investeringsplan: 200110

Komplettering av tidigare erhållet igångsättningsbeslut med en bedömd totalkostnad på 42 000 000 kr från Landstingsstyrelsen möte 2016-05-16. Ärendenr 2016/00546, Dokumentnr 2016/00546-2.

Igångsättningsbeslut söks för tillkommande tekniska ytor vilket medför en ökad investeringsutgift på 11 280 000 kr till en totalkostnad på 53 280 000 för genomförande av entreprenaden.

#### 2.1.2 Projektbeskrivning

Projektet omfattar påbyggnad av två våningsplan på byggnad 42 (huvudentrén) för ortopedteknisk avdelning (OTA). Tillbyggnadsyta ca 1200 + 400 m<sup>2</sup>.

Under utförd detaljprojektering har det visat sig omöjligt att få in teknik- och ventilationstekniska ytor i samma våningsplan som påbyggnaden, varför ett sjätte plan innehållande teknikutrymmen om ca 400 m<sup>2</sup> golvyta har tvingats fram. Detta plan 6 innehåller utöver, styrutrustning samt fläkt- och kylaggregat även teknisk utrustning specifik för OTA i form av trycklyftssystem, gipsavskiljare mm.

Projektet kräver även en del provisoriska anordningar under byggtiden såsom flyttning av busshållplats, flyttning av parkeringar intill huvudentrén och omdirigering av taxi och färdtjänst till bakre entrén i byggnad 26. Även utvändig ingång till apoteket kommer att behöva stängas under byggtiden.

I samband med genomförandet av tillbyggnaden kommer en solcellsanläggning anläggas på taket till en kostnad av 980 000 kr. Bidrag för solcellsanläggningen är sökt men något besked om ansökan kommer att beviljas har ännu inte kommit.

#### 2.1.3 Bakgrund och syfte till investering

Syftet med investeringen är att skapa ändamålsenliga lokaler till ortopedtekniska avdelningen. Ortopedteknik har under en lång tid haft problem med arbetsmiljön och lokalen uppfyller idag inte arbetsmiljöverkets regler. Inledningsvis initierades detta projektet av arbetsmiljörelaterade problem p g a trångboddhet, diverse lukter från väggar, ventilationsproblem mm.



En lokalförändring är nödvändig på grund av:

- Införande av ny analysteknik och produktionsteknik vilket medför ett förändrat arbetssätt och krav på lokalutrymme
- Nya säkerhetsföreskrifter, myndighetskrav, gällande blandad tillverkning i samma rum (laminering och termoplastarbete - statisk elektricitet)
- Myndighetskrav gällande hantering och användning av hälsovådliga produkter/ämnen
- Inga och/eller dåliga förvaringsutrymmen
- För få och små undersökningsrum
- För litet dagrum med anledning av verksamhetens utökning
- Vårdhygieniska aspekter
- Ur ett arbetsmiljöperspektiv både vad gäller administration och produktion
- Servicepersonalens (städ/transport) möjligheter att utföra ett bra arbete

Stoftutsuget från slipmaskiner fungerar inte, vilket resulterar i att personalen är täckta av slipdamm och andas även in dammet. När man slipar i hårdplast värms materialet upp något och farliga gaser frigörs som personalen andas in. Detta orsakar också hudirritation och kan leda till allergier och i värsta fall cancer. Det blir ett väldigt ineffektivt arbetssätt om man mellan varje slipning ska springa och byta arbetskläder, eller behöva vänta med att gå in i sliprummet för att någon står och slipar i hårdplast.

Det finns idag ingen bra lösning i gipsmodelleringen där tömning av tunga gipssäckar sker manuellt, personalen får lyfta och förflytta säckar som väger 25 kg stycket. Vid tömning av säckarna fylls rummet med gipsdamm på grund av att även här brister det i ventilationen.

Under de skyddsronder som gjorts på Ortopedteknik och under projekteringen inför ombyggnationen har det påpekats från brandingenjör att laminering med hårdplaster och arbete med termoplaster (uppvärmning i IR-ugn) inte får förekomma i samma rum som det gör i nuvarande lokaler, detta på grund av risk för att statisk elektricitet kan antända material/gaser.

#### **2.1.4 Investeringsutgift**

Fastighetsinvesteringen uppgår till 53 820 000 kr

- It-investeringar kopplade till nya lokaler för OTA har kostnadsbedömts till 300 000 kr.
- Att inreda och utrusta lokalerna har kostnadsbedömts till 975 000 kr.
- Medicinteknisk utrustning till nya Ortopedtekniska avdelningen har kostnadsbedömts till 3 000 000 kr

#### **2.1.5 Driftkostnad**

Hyra för nya lokaler är beräknad till ca 2,2 mnkr/år. Nuvarande hyra är idag 462 tkr/år. Bedömd ökad hyreskostnad för BLS är ca 1,72 mnkr. Detta under förutsättning att BLS lämnar befintliga lokaler på plan 3. Hyran är beräknad på en genomsnittlig avskrivningstid på 30 år. Ökad kostnad för städ med 60 tkr/år.



### **2.1.6 Konsekvensbeskrivning - Fastighet**

*Konsekvensbeskrivning ur ett fastighetsperspektiv om investeringen inte genomförs:*

Fastighet kommer inte kunna tillhandahålla ändamålsenliga lokaler ur ett arbetsmiljöperspektiv med följd att det finns en risk att man inte får bedriva verksamhet i lokalen. Tidigare utredningar visade att det inte var möjligt att anpassa nuvarande lokaler till gällande lagkrav och verksamhetens önskemål. Det finns stora brister i nuvarande ventilationsanläggning.

### **2.1.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet**

*Konsekvensbeskrivning ur ett verksamhetsperspektiv om investeringen inte genomförs:*

Konsekvensen av detta blir att personalen kommer att få fortsätta arbeta under fruktansvärda förhållanden då vi arbetar dagligen med hårdplaster, termoplaster och olika typer av lim. Den ohälsosamma lukten av lim och de farliga gaser som kommer från hårdplasterna kommer fortsätta ligga fritt i luften. I stort sett all material som vi arbetar med är hälsofarliga. De orsakar bland annat hudirritation, andningsbesvär, för att inte tala om att vissa är cancerframkallande (isocyanater). Detta kommer fortsättningsvis personalen inandas varje dag på grund av den dåliga ventilationen.

Nuvarande lokaler närmast omöjliggör rekrytering och användning av ny teknik. Idag kan vi inte använda den nya tekniken i form av ett gånganalyssystem, som inköptes under 2015, för att det inte finns något rum anpassat för detta. Det innebär att dyra investeringar inte kan användas.

Vår dåliga arbetsmiljö påverkar inte bara oss på Ortopedteknik, städfunktionen klagar ofta på att golv är belamrade med saker vilket gör att de inte kan sköta sitt jobb på bästa sätt. Personalen som tömmer stoftsamlaren i källaren har fått allergiska reaktioner.

Skyddsombudet på avdelningen har varit i kontakt med facket och han har möjlighet/skyldighet att ifrågasätta om nuvarande lokaler är ändamålsenliga för verksamheten. Konsekvenserna av ett ”produktionsstopp” under längre tid är allvarliga. Som verksamhetschef och avdelningschef har vi ansvaret för arbetsmiljön och är oroliga över hur vi ska kunna bedriva verksamheten en längre tid utan förbättringar/nya lokaler.

Som ni förstår är det mycket som inte fungerar på Ortopedteknik, men likaväl har medarbetarna bitit ihop och fortsatt jobba för att vi har haft ett mål i sikte. Vi skulle få nya fräscha lokaler med god ventilation och mer utrymme för att kunna bedriva vår verksamhet på ett säkert och välfungerande sätt. Inte bara för vår personal men inte minst även för våra patienter.

*Håkan Friberg  
Verksamhetschef  
Ortopedkliniken*

*Sara Azhmi  
Avdelningschef  
Ortopedteknik*



## **2.2 Nya ambulansstationer i Karlskrona och Karlshamn**

### **2.2.1 Förutsättningar**

Ärendet förutsätter att föreslagen investeringsplan för 2017-2021 beslutas.

Byggnation av två nya ambulansstationer på sjukhusområdena i Karlskrona respektive Karlshamn.

Objektsnummer i föreslagen investeringsplan: 200129, 200130, 200146, 200236, 200238, 200239.

Projektet bedrivs i samverkan med byggtreprenören, s.k. partnering. Partneringentreprenaden är uppdelad i två faser. Fas 1 omfattar utredning och projektering och avslutas med att ett riktpolis för utförandet (Fas 2) finns fastställt. Efter avslutad Fas 1 finns möjlighet att välja att inte fortsätta med Fas 2, d v s valet att inte genomföra byggtreprenaden.

Igångsättningsbeslut söks för Fas 1 gällande nya ambulansstationer i Karlskrona och Karlshamn samt för övriga i uppdraget tillhörande delprojekt beskrivna under punkten 2.1.2.

Igångsättningsbeslut för Fas 2 kommer att sökas för respektive objektsnummer enligt ovan.

### **2.2.2 Projektbeskrivning**

Projektet omfattar flera deletapper. Dessa beskrivs nedan utan inbördes kronologisk ordning.

- Nybyggnation av ambulansstationer på sjukhusen i Karlskrona och Karlshamn. Nybyggnadsyta beräknas till ca 1 500 m<sup>2</sup> per station.
- Efter färdigställande av nya ambulansstationer rives befintliga stationer byggnad 29 i Karlskrona och byggnad 12 i Karlshamn. Eventuellt behålles delar av byggnaden i Karlshamn för annan verksamhet.
- Rivning av parkeringshus 34 i Karlskrona samt ersätta de parkeringsplatser som försvinner.
- Nybyggnad av serverhall i Karlskrona

Renovering av parkeringshus byggnad 33, Karlskrona. (har tidigare erhållit igångsättningsbeslut vid Landstingsstyrelsens möte 2016-05-16 §101 ärendenummer 2016/00551.

### **2.2.3 Bakgrund och syfte till investering**

#### **Nybyggnad av ambulansstationer:**

Ambulansstationen i Karlskrona togs i bruk år 1975 respektive 1980 i Karlshamn. Det finns brister i nuvarande arbetsmiljö kopplat till lokalernas ändamålsenlighet. I nuvarande byggnader är befintliga garageplatser för få och för små då dagens ambulanser är större än de från 1975 som var dimensionerade för lokalerna. Detta har lett till arbetsmiljöproblem i lokalen samt att man inte har möjlighet att öka antalet fordon. Nuvarande och framtida ambulansorganisation med fler medarbetare kräver större plats och idag saknas adekvata omklädningsmöjligheter för manliga och kvinnliga medarbetare. Det har även varit problem med fukt i lokalerna, vilket orsakat byggrelaterad ohälsa. Då byggnaderna är i ett stort renoveringsbehov finns en förhöjd risk att problemen med fukt ska återkomma och eskalera.

#### **Rivning av parkeringshus 34 i Karlskrona:**

P g a läckande tätskikt har saltvatten trängt in i betongen, vilket orsakar att betongen vittrar sönder och armeringen rostar med minskad hållfasthet som följd. En renovering bedöms som





alltför omfattande och kostsam. Byggnaden ligger på mark som kan vara lämplig för placering av en ny ambulansstation.

### **Nya parkeringsplatser**

Drygt 230 parkeringsplatser försvinner på sjukhusområdet i Karlskrona i samband med rivningen av parkeringshus 34 och bör ersättas av nya parkeringsytor enligt utförd parkeringsutredning. Antalet nya parkeringsplatser anpassas för att säkerställa parkeringsbehovet inför framtida byggnationer. Enligt plan och bygglagen är Landstinget Blekinge skyldig att tillgodose det parkeringsbehov som vår verksamhet orsakar. Det kan påverka våra framtida bygglovsansökningar på sjukhusområdet om vi inte kan visa att parkeringsbehovet är tillgodosett.

### **Nybyggnad serverhall:**

Syftet med investeringen är att säkerställa en stabil och säker IT-drift över tid.

I dagsläget är IT-driften maskinmässigt redundant men inte geografiskt redundant. Detta innebär att en skada (t.ex. vattenläckage i en byggnad) riskerar att störa Landstingets IT-drift. Att få IT-driften på två av varandra oberoende platser är också viktigt för att parera de kommande byggnationerna som kommer att genomföras på sjukhusområdet i Karlskrona de närmsta åren. Om inte investering genomförs behålls dagens situation där IT-driften inte är geografiskt redundant och dagens risker kvarstår (som är dokumenterade och högprioriterade i Risk- och sårbarhetsanalys).

### **2.2.4 Investeringsutgift**

Bedömd kostnad för Fas 1 är 25 mnkr (baserat på nyckeltal där Fas 1 utgör ca 10 % av totalkostnaden).

Landstingets totala investering för både Fas 1 och Fas 2 bedöms till drygt 260 mnkr (inkl. utrustning till serverhall) baserat på nyckeltal från liknande projekt i landet. Detta förutsätter dock att det identifierade lokal- och parkeringsbehov som ligger till grund för investeringen inte förändras.

### **2.2.5 Driftkostnad**

Driftkostnader tas fram i samband med ansökan om igångsättningsbeslut för Fas 2 i respektive delprojekt.

### **2.2.6 Konsekvensbeskrivning - Fastighet**

*Konsekvensbeskrivning ur ett fastighetsperspektiv om investeringen inte genomförs:*

Investeringar behöver göras i befintliga ambulansstationer för att åtgärda fuktproblem. Även delar av de fastighetstekniska systemen behöver bytas ut för att verksamhet ska kunna fortgå i lokalerna. Till- och ombyggnad av befintliga stationer bedöms inte vara möjlig för att tillgodose akutklinikens behov av fler garageplatser.

Parkeringshuset måste stängas inom en snar framtid, troligtvis redan under 2017. En stängning är nödvändig sett till fastighetsägarens ansvar ur ett personsäkerhetsperspektiv.

### **2.2.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet**

*Konsekvensbeskrivning ur ett verksamhetsperspektiv om investeringen inte genomförs:*

Se punkten 2.2.3 Bakgrund och syfte till investering.

