



Igångsättningsbeslut

Landstingsservice

Januari 2017

Dok nr 2017/00058-1



LANDSTINGET BLEKINGE

Innehållsförteckning

1 Begärda igångsättningsbeslut - MT	3
2 Begärda igångsättningsbeslut - Fastighet.....	4
2.1 Inhyrning och lokalanpassning av extern lokal för psykiatrins minnesmottagning och äldreteam samt ombyggnad av By 02-24, BLS Karlskrona.	4
2.1.1 Förutsättningar	4
2.1.2 Projektbeskrivning.....	4
2.1.3 Bakgrund och syfte till investering.....	4
2.1.4 Investeringsutgift	4
2.1.5 Driftkostnad	5
2.1.6 Konsekvensbeskrivning - Fastighet.....	6
2.1.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamheten	6



1 Begärda igångsättningsbeslut - MT

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

Inga igångsättningsbeslut denna gång.



2 Begärda igångsättningsbeslut - Fastighet

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

2.1 Inhyrning och lokalanpassning av extern lokal för psykiatrins minnesmottagning och äldreteam samt ombyggnad av By 02-24, BLS Karlskrona.

2.1.1 Förutsättningar

Projektet finns med i föreslagen investeringsplan som planeras beslutas av Landstingsstyrelsen i januari 2017.

Objektsnummer i investeringsplan: 200173, i 2017 – 2021 års investeringsplan.

- Beslut söks för inhyrning av externa lokaler för minnesmottagning och äldreteam i Stiftelsen Hemmet på Pantarholmen.
- Igångsättningsbeslut söks för detaljprojektering och genomförande av lokalanpassningar i extern inhyrning för minnesmottagning och äldreteam.
- Igångsättningsbeslut söks för detaljprojektering och genomförande av ombyggnad i Byggnad 24 efter att minnesmottagning och äldreteam har flyttat till externa lokaler

2.1.2 Projektbeskrivning

- Inhyrning och lokalanpassningar av externa lokaler för minnesmottagning och äldreteam i Stiftelsen Hemmet på Pantarholmen (en våning ovanför kvinnohälsovården).
- Omflyttning och lokalanpassning för kvarvarande verksamheter i Byggnad 24.

2.1.3 Bakgrund och syfte till investering

Syftet är att lösa den akuta situationen för beroendemottagningen i byggnad 24.

Psykiatrins verksamhet i byggnad 24 är trångbodda och har inte helt ändamålsenliga lokaler. Främst är det beroendemottagningen, vars verksamhet har ökat så pass mycket de senaste åren att deras lokaler till ytstorlek och utformning inte längre är ändamålsenliga. Detta är ett stort arbetsmiljöproblem. Utredningar visar att man inte kan lösa situationen i befintlig byggnad utan man måste skapa mer utrymme - lokalyta. Den effektivaste lösningen är att flytta beroendemottagningen inom byggnad 24 och att minnesmottagningen och äldreteamet flyttar ut från byggnaden och sjukhusområdet till externa lokaler. Viss lokalanpassning krävs i de inhyrda lokalerna för att anpassa dem till verksamheten. Genom att göra dessa åtgärder löser man de mest akuta problemen i byggnaden och får tid till att planera för en permanent lösning som innefattar en helt ny byggnad på sjukhusområdet.

Se även 2.1.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamheten.

2.1.4 Investeringsutgift

- Lokalanpassning i extern lokal: Bedömd investering: 800 000 kr
Summan är framtagen utifrån nyckeltal (kr/m²) baserat på den lokalförteckning som framtagits tillsammans med verksamheten i förstudien.



- Ombyggnad i Byggnad 24: Bedömd investering: 4 200 000 kr
Summan är framtagen utifrån nyckeltal (kr/m²) baserat på den förstudie som genomförts tillsammans med verksamheten.
- Angiven investeringskostnad är endast preliminär och kan komma att påverkas av i dagsläget ökända faktorer. Exempel på detta kan vara byggnadstekniska detaljer som framkommer under detaljprojekteringen, ändrade verksamhetskrav under projekteringen, samt yttre påverkan såsom nya lagkrav eller en marknad som genererar högre anbud än förväntat.
- Detaljprojektering, framtagande av förfrågningsunderlag samt anbudsinfordran kommer att utföras inom ramarna för detta beslut. Projekteringskostnaden bedöms till ca 10 % av ovan angiven investeringskostnad.
- Om den bedömda totalkostnaden för fastighetsinvesteringen efter anbudsinfordran avviker negativt från detta beslut kommer ett nytt igångsättningsbeslut för genomförandet av entreprenaden sökas.
- Ryms totalkostnaden för fastighetsinvesteringen inom ramarna för detta beslut (plus indexuppräknig) förutsätts detta beslut utgöra grund även för genomförandet av entreprenaden.

Hittills nerlagda kostnader på ca 100 000 kr för utredning och förprojektering belastar Psykiatri och Habiliterings budget om projektet inte genomförs.

2.1.5 Driftkostnad

- Extern Lokalyta 557 kvm + eventuell del av kvinnohälsovårdsmottagningens konferensrum.
Hyra till kommunen: 1475 kr/kvm + index.
Bedömd ombyggnadsinvestering: 800 000 kr. Avskrivningstid 5 år.
Detta ger en utökad hyra på ca 1 000 000 kr/år
Därtill kommer kostnader för städ, 62 000 kr/år enligt schablon.

Finansiering

Avskrivningskostnaden och ränta per år för investeringen finansieras av landstingets budget för avskrivning, 174 000 kr/år.
Lokalhyran och ökade driftkostnader, 888 000 kr/år, finansieras inom ramen för förvaltningen Psykiatri och habilitering.

- Bedömd ombyggnadsinvestering: 4 200 000 kr.
Med en avskrivningstid på 5 år inkl ränta och avskrivning ger detta en utökad hyra på ca 840 000 kr/år
Inga tillkommande kostnader för städ.

Finansiering

Avskrivningskostnaden och ränta per år för investeringen finansieras av landstingets budget för avskrivning, 840 000 kr/år.
Direktavskrivning av icke avskrivna fastighetsinvesteringar i Byggnad 24 är ca 301 000 kr, finansieras inom ramen för förvaltningen Psykiatri och habilitering.



2.1.6 Konsekvensbeskrivning - Fastighet

Konsekvensbeskrivning ur ett fastighetsperspektiv vid de olika alternativen:

Fastighet kommer inte kunna tillhandahålla ändamålsenliga lokaler till beroendemottagningen inom befintliga lokaler för att bedriva en för patienterna god vård och för personalen en acceptabel arbetsmiljö. Ur ett arbetsmiljöperspektiv finns det en risk att man inte får bedriva verksamhet i lokalen. Tidigare utredningar visar att det finns flera risker ur ett hot- och våld perspektiv och att det inte är möjligt att anpassa nuvarande lokaler till säkrare och mer ändamålsenliga enligt verksamhetens önskemål.

2.1.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamheten

Konsekvensbeskrivning ur ett verksamhetsperspektiv om investeringen inte genomförs:

Bakgrund och syfte till investering

Minnesmottagningen och äldreteamet flyttar till nya lokaler för att tillgodose beroendemottagningens behov av större och ändamålsenliga lokaler.

Det finns inte möjlighet att göra några förändringar inom byggnad 24 utan kräver att någon verksamhet måste flytta till lokaler utanför byggnad 24. Beroendemottagningen behöver ligga på sjukhusområdet i närheten av beroendeavdelningen och psykakuten. Den verksamhet som bedöms vara i minst behov av att ligga i byggnad 24 eller inom sjukhusområdet är minnesmottagningen och äldreteamet. Dessa verksamheter har idag lokaler på plan 6 i byggnad 24 som vid flytt skulle frigöras till beroendemottagningen.

Syftet med investeringen är att skapa ändamålsenliga lokaler för beroendemottagningen.

Beroendemottagningen har under en lång tid haft problem med patientsäkerhet och personalens arbetsmiljö på grund av för små och icke ändamålsenliga lokaler.

2015 genomfördes en riskanalys ur ett säkerhetsperspektiv. De risker som identifierades med höga riskpoäng var risk för patientsekretessen, risk för hot och/eller våld och risk för stöld av läkemedel. Alla områdena är direkt kopplade till lokalernas utformning.

Slutrapporten blev klar 2015-06-18 och där står följande:

”De bakomliggande orsakerna för att patientsekretessen äventyras beror på flera faktorer. Främst är det avsaknande av ändamålsenliga lokaler. De nuvarande lokalerna anses och upplevs som alldeles för små och för trånga. Väntrummet är litet till ytan i förhållande till hur många patienter som samtidigt befinner sig där. En del patienter vill kunna ”gå undan” och sätta sig mer anonymt men det är omöjligt så som väntrummet idag är utformat. Detta resulterar att patienter ofta vandrar runt i lokalerna samtidigt som det förekommer medicinutdelning i korridoren. Ljudisoleringen mellan samtalsrummen och korridoren upplevs som dålig och de patienter och övriga besökare som vistas där kan höra vad som sägs i rummen. Det framkommer också att samtalsrummen är för få till antalet vilket gör att man får dela medicin i allmänna utrymmen som exempelvis i korridoren vilket anges förekommer dagligen. Det uppehåller sig också personal, patienter och besökare inne i lokalerna som inte tillhör mottagningen. Detta beror i sin tur bl.a. på att byggnadens enda konferensrum finns i mottagningens lokaliteter. Konferensrummet används förutom av övriga läns-gemensamma verksamheter även av Förvaltningsrättens personal vid förhandlingar.”

I slutet av april 2016 fattades beslut om intagningsbegränsning på beroendemottagningen för att kunna hantera patientsäkerheten och arbetsmiljön. Det innebär att inga nya patienter tas mot på mottagningen.

En lokalförändring för beroendemottagningen är nödvändig på grund av:

Alltför få sjuksköterskeexpeditioner, endast två expeditioner i dagsläget.

Säkerställa minimikraven för den sekretess som patienten har rätt till

Minimalt läkemedelsrum

Genomgångsrum för flera från andra enheter

Inga förvaringsutrymmen



Inget undersökningsrum
Inget sköljrum eller liknande, vi hanterar flertalet urinprov dagligen
För litet väntrum, idag anpassat till tre patienter – behov ca.15 patienter
Vårdhygieniska aspekter
Ur ett arbetsmiljöperspektiv både vad gäller administration och produktion
Servicepersonalens (städ/transport) möjligheter att utföra ett bra arbete

Konsekvensbeskrivning ur ett verksamhetsperspektiv om investeringen inte genomförs:

Konsekvensen av att inte flytta beroendemottagningen till plan 6 blir att vi inte kommer kunna ta mot några nya patienter. Nya patienter med behov av LÄRO (Läkemedelsassisterad Rehabilitering vid Opiatberoende) kommer inte kunna erhålla behandling i Blekinge. Vi kommer inte kunna ta mot patienter med samsjuklighet (beroendesjukdom och samtidig psykiatrisk sjukdom). Vi kommer inte kunna utöka vårt uppdrag och ta mot patienter med läkemedelsberoende och beroende av dopningspreparat. Patientsäkerheten kommer att äventyras bland annat på grund av att nuvarande lokaler omöjliggör för vårdpersonal att hålla sekretessen. Vi kan inte säkerställa våra provtagningar då det finns för få möjligheter till att göra fullgoda analyser på grund av undermålig analysstolett. Vi kan inte erbjuda adekvata och nödvändiga samtal för patienten då vi inte har något rum till detta (idag sker dessa samtal i korridoren/väntrummet).

Personalen kommer att fortsätta arbeta under svåra förhållanden. Det är omöjligt att säkerställa såväl personalens som övriga patienters säkerhet då det ibland uppstår situationer av hot och våld.

Vi kommer inte heller att kunna utöka beroendemottagningens uppdrag eller öka vårt patientflöde enligt den inriktning psykiatri- och habiliteringsnämnden fastslagit och som landstingsfullmäktige gett ökad budget för att genomföra. För att kunna påbörja denna utökning förutsätter det att vi erhåller ändamålsenliga lokaler.

2017-01-08
Mari Söderström
Verksamhetschef
Länsgemensam psykiatri

