



LANDSTINGET BLEKINGE

Sammanställning lokalytor på sjukhusområden (exklusive parkeringshus):
Administration i Wämö Center ej medräknad i redovisad yta.

Alternativ:	År	Bedömd yta		Kommentar
Alt 1 – ett sjukhus beläget i Karlshamn och Karlskrona	2031	Kna: 119 000 m ²	Totalt: 176 000 m²	Politik, administration, Vårdcentral, KC samt psykiatri (mellanvård/dagvård) finns på sjukhusområdet.
		Khamn: 57 000 m ²		
Alt 2 – ett gemensamt sjukhus på ny tomt	2030	Ny ort: 126 000 m ²	Totalt: 156 500 m²	Endast BLS administration finns på sjukhusområdet (ny ort). Övrig adm. finns i K-na.
		Kna: 18 000 m²		
		Khamn: 12 500 m ²		
Alt 3 – ett gemensamt sjukhus på befintlig fastighet i Karlskrona	2029	Kna: 148 000 m ²	Totalt: 160 500 m²	Politik, administration, Vårdcentral, KC samt psykiatri för mellanvård och dagvård finns på sjukhusområdet.
		Khamn: 12 500 m ²		

1.4.3 Ingångsparametrar Medicinteknisk utrustning

Generellt för alla alternativen är att beräkningarna för reinvesteringar är gjorda med utgångspunkt från dagens verksamhet. Den utökning av verksamhet som beräknats är inom röntgen, vad gäller MR-kamera och datortomografi, där det redan idag finns ett behov.

Frågor som gör planeringen svår är hur vår framtida vård ser ut kopplat till regionfrågan och nationella riktlinjer och vilka behandlingar och metoder som kommer att utföras på sjukhus av den storlek som kommer att finnas i Blekinge.

- Kostnader för verksamhetsberoende fastighetsinstallationer som avbrottsfri kraft, datanätverk, särskild ventilation, särskild ljussättning, speciellt vatten eller avloppsdragningar och central sterilverksamhet ligger i fastighetsinvesteringarna.
- Beräkningarna bygger på reinvesteringar med 7-10 års intervall på större utrustning, för övrigt utrustning är det beräknat en generell investeringskostnad på 20 miljoner per år. Det är också beräknat att kunna flytta med en del utrustning.
- Hänsyn är inte taget till om det behöver kompletteras eller dubblas utrustning under flyttiden för att få logistik och verksamhet att fungera på ett för patienten säkert sätt. Lösningar för det finns genom olika sätt att hyra eller hyrköpsavtal.

Det skiljer inte så mycket mellan de olika alternativen, men ett nytt sjukhus ser ut att ha en lägre kostnad i ett 30 års-perspektiv. Det beror på att det tredje reinvesteringsintervallet, om man följer 10-års intervall, hamnar år 2048-49 vilket är utanför 30 års-planen. För de andra två alternativen hamnar det tredje reinvesteringsintervallet år 2046 vilket är inom 30 års-planen.