



LANDSTINGET BLEKINGE

Blekingesjukhuset
Akutkliniken

Landstingsservice
Affärsområde Fastighet

Nybyggnation av ambulansstationerna i Blekinge

Verksamhetsperspektivet:

Utvecklingen inom den prehospitala verksamheten har de senaste åren varit enorm och den beslutade resursförstärkningen i Landstinget Blekinge kommer att innebära ytterligare påverkan i verksamheten. Högre nationellt ställda krav, fler kvinnliga medarbetare, utrustningsnivå, införande av sofistikerad teknik och utvecklingen inom IT är några faktorer som kontinuerligt bidragit till ändrade förutsättningar inom verksamheten.

Lokalerna är redan innan resursförstärkningen, som innebär fler medarbetare och fordon under 2014-2015, underdimensionerade. Gemensamhetsutrymmen används som uppställningsplats för datorer, material och utrustning. Köksutrymmena är små. Dedikerade rum för teknisk utrustning saknas. Adekvata förrådsutrymmen för material och utrustning saknas. Garage saknas för våra fordon. Omklädningsrummen är underdimensionerade och vi har svårt att erbjuda våra kvinnliga medarbetare den avskildhet som man kan kräva. Lokalerna är genomgående slitna.

I öst har beslut tagits att inte samlokalisera ambulansverksamheten med räddningstjänsten beroende på höga kostnader för att etablera byggnation på tomten Oskarsvärn. I nuläget har Johan Larsson på fastighetservice en diskussion med kommunen angående två tomter som kan vara aktuella för en etablering av ny ambulansstation i öst. En vid Ahlberg Bil och en vid Karlskrona Möbler. Vad ambulansen anbelangar så ser vi mycket positivt på en etablering på någon av dessa lokalisationer. Detta beroende på bra läge där E 22 finns i direkt närhet. Om inte en lösning i rimlig tid kan komma till stånd på några av dessa lokalisationer måste alternativet bli byggnation inom sjukhusområdet. Vi behöver då ta hänsyn till infrastrukturen vad gäller utryckningsvägar (inte minst med tanke på de nybyggnationer i övrigt som planeras på sjukhusområdet).

Anledningar till att tidsfaktorn är kritisk gällande nybyggnation i öst och väst:

- Nuvarande byggnaders ålder och skick. Ambulansstationen i Karlskrona togs i bruk år 1975 respektive 1980 i Karlshamn.
- Nuvarande underdimensionering av lokalerna.
- Nuvarande brist på garage för våra fordon.
- Framtida ambulansorganisation med fler medarbetare och fordon.
- Krav kring och omfattningen av IT- och teknisk utrustning.
- Möjlighet till adekvata omklädningsmöjligheter för manliga och kvinnliga medarbetare.
- Nuvarande bristande arbetsmiljö.

I väst har vi konstaterat att samlokalisering med räddningstjänsten är möjlig och tomtens läge för detta är bra. Alternativet att etablera ny ambulansstation inom sjukhusområdet är också bra beroende på adekvat infrastruktur inom sjukhusområdet och närhet till E 22.

Det finns ett antal nackdelar med att driva olika processer i öst och väst samt en del fördelar med gemensam process:

- Vi är en akutklinik och samlokalisering med räddningstjänsten i väst respektive en fristående byggnad i öst skapar olika förutsättningar inom organisationen och rent byggnadsmässigt.



LANDSTINGET BLEKINGE

Dessa faktorer försvårar uppdraget med att likrikta och skapa gemensamma processer inom ambulansverksamheten.

- Byggnationen i väst kommer att kompromissas fram samtidigt som byggnationen i öst optimeras för en verksamhet.
- Då ambulansorganisationen är lika stor i öst och väst finns möjligheten att bygga identiska byggnader.
- Det krävs bara en ”bygg-grupp” som representerar både öst och väst och allt kan samköras och samplaneras.

Fördelen och tanken kring eventuell samlokalisering med räddningstjänsten har bland annat varit möjligheten att driva parallella processer och samordna verksamheterna. De nya förutsättningarna där samlokalisering i östra delarna av Blekinge inte är aktuellt medger tyvärr ingen sådan process. Akutkliniken anser därför att samlokalisering med räddningstjänsten inte skall genomföras.

Lokalförsörjningsperspektivet:

Ur ett lokalförsörjningsperspektiv är den klart enklaste och snabbaste framkomliga vägen att projektera två liknande byggnader på Landstingets egna sjukhusområden. Placeringen av byggnaderna på sjukhusområdena kommer att göras så att tillgänglighetsperspektivet (ut och infarter) lyfts fram. Projekteringshandlingar, bygglovhandlingar och entreprenadhandlingar samt upphandlingar av både byggnationer och annan övrig utrustning kan samordnas och göras gemensamt vilket sparar mycket tid både för verksamheten som för byggprojekt och upphandling. Att etablera verksamhet på nya områden i Karlskrona och även i Karlshamn är mer kostsamt i ett längre perspektiv och en längre process än att bygga på Landstingets egna sjukhusområden. Inköp av ny tomtmark samt försörjning av infrastruktur är också mer kostsam på nya markområden än på sjukhusområdena där försörjningen redan är uppbyggd och utbyggd samt dimensionerad för god kontinuitetsplanering och det robusta sjukhuset.

- Vi äger redan mark på sjukhusområdena som vi kan bygga på
- Infrastrukturen finns redan på plats för energiförsörjning, IT-försörjning samt drift, underhåll och inre och yttre skötsel av anläggningarna
- Processen från projektering till färdiga lokaler är mycket kortare och betydligt mindre tidskrävande för alla parter
- Kostnaderna för byggnaderna blir lägre, så även driftkostnaderna
- Verksamheterna får större närhet till varandra
- Samlokalisering med Räddningstjänsten ger i stort sett inga lokalsamordningsvinster

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår med ledning av ovanstående besluta att:

- Samlokalisering av ambulansstationer och Räddningstjänst inte längre är aktuellt, vare sig i Karlshamn eller Karlskrona
- Två identiska ambulansstationer byggs varav en placeras på sjukhusområdet i Karlshamn och en på sjukhusområdet i Karlskrona
- Yttrande om finansiering sker vid möte i Nämnden för Blekingesjukhuset i januari 2015 efter igångsättningsbeslut i Landstingsstyrelsen i december 2014.

Karlskrona 2014-11-17

Förvaltningschef Blekingesjukhuset

Förvaltningschef Landstingsservice

Bengt Wittesjö

Per Johansson