



# Igångsättningsbeslut

Landstingsservice

maj 2016



LANDSTINGET BLEKINGE

## Innehållsförteckning

Igångsättningsbeslut .....	1
<b>1 Begärda igångsättningsbeslut - Fastighet .....</b>	<b>3</b>
<b>1.1 Tillbyggnad för Ortopedteknisk avdelning, BLS Karlskrona.....</b>	<b>3</b>
1.1.1 Förutsättningar .....	3
1.1.2 Projektbeskrivning .....	3
1.1.3 Bakgrund och syfte till investering .....	3
1.1.4 Investeringsutgift .....	4
1.1.5 Driftkostnad .....	4
1.1.6 Konsekvensbeskrivning - Fastighet.....	4
1.1.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet .....	4
<b>1.2 Nya ambulansstationer i Karlskrona och Karlshamn samt ersätta parkeringshus 02-34 ..</b>	<b>5</b>
1.2.1 Förutsättningar .....	5
1.2.2 Projektbeskrivning .....	5
1.2.3 Bakgrund och syfte till investering .....	5
1.2.4 Investeringsutgift .....	5
1.2.5 Driftkostnad .....	5
1.2.6 Konsekvensbeskrivning - Fastighet.....	5
1.2.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet .....	5
<b>1.3 Ombyggnad för obstetrisk mottagning, BLS Karlskrona .....</b>	<b>6</b>
1.3.1 Förutsättningar .....	6
1.3.2 Projektbeskrivning .....	6
1.3.3 Bakgrund och syfte till investering .....	6
1.3.4 Investeringsutgift .....	7
1.3.5 Driftkostnad .....	7
1.3.6 Konsekvensbeskrivning - Fastighet.....	7
1.3.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet .....	7



# 1 Begärda igångsättningsbeslut - Fastighet

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

## 1.1 Tillbyggnad för Ortopedteknisk avdelning, BLS Karlskrona

### 1.1.1 Förutsättningar

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

Objektsnummer i investeringsplan: 200110

Igångsättningsbeslut söks för entreprenad.

### 1.1.2 Projektbeskrivning

Projektet omfattar påbyggnad av ett våningsplan på byggnad 42 (huvudentrén) för den ortopedtekniska avdelningen (OTA) samt teknikutrymmen. Påbyggnad är nödvändig då det inte finns några andra lediga lokaler att tillgå. Påbyggnaden omfattar ca 1200 m<sup>2</sup>.

### 1.1.3 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 på grund av 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 få förekomma i samma rum som det gör i nuvarande lokaler, detta på grund av risk för att statisk elektricitet kan antända material/gaser.

#### **1.1.4 Investeringsutgift**

Fastighetsinvesteringen uppgår till 42 000 000 kr

#### **1.1.5 Driftkostnad**

Hyra för nya lokaler är beräknad till ca 1,8 mnkr/år. Nuvarande hyra är idag 462 tkr/år. Bedömd ökad hyreskostnad för BLS är ca 1,34 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 60 000 kr/år

#### **1.1.6 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 är möjligt att anpassa nuvarande lokaler till gällande lagkrav och verksamhetens önskemål. Det finns också stora brister i nuvarande ventilationsanläggning.

Ombyggnaden omfattar en relativt stor påbyggnad på taket till huvudbyggnaden 02-42 vilket initialt innebär avrivning av yttertak och värmeisolering ovan plan 4 där gynnottagningen nu ligger. Nuvarande plan är att göra dessa jobb med start våren 2016 och under den varma delen av året för att undvika klimatproblem för pågående verksamhet. Självklart görs dessa arbeten också under väderskyddande ställning, för att inte nederbörd skall tränga in i underliggande plan. Kan vi inte jobba efter denna plan så måste arbetena förskjutas med start till nästa sommarhalvår 2017.

#### **1.1.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet**

*Konsekvensbeskrivning ur ett verksamhetsperspektiv om investeringen inte genomförs:*

Konsekvensen av detta blir att personalen kommer att få fortsätta arbeta under otillfredsställande 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 allt material som det arbetas med är hälsofarligt. 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 inte den nya tekniken i form av ett gånganalyssystem, som inköptes under 2015, användas för att det inte finns något rum anpassat för detta. Det innebär att dyra investeringar inte kan användas.

Den dåliga arbetsmiljö påverkar inte bara personalen 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.



Verksamhetschef och avdelningschef, som har ansvar för arbetsmiljön, uttrycker en oro över hur verksamheten ska kunna bedrivas en längre tid utan förbättringar/nya lokaler.

## **1.2 Nya ambulansstationer i Karlskrona och Karlshamn samt ersätta parkeringshus 02-34**

### **1.2.1 Förutsättningar**

Igångsättningsbeslut söks för utredning och förprojektering för nya ambulansstationer i Karlskrona och Karlshamn samt ersätta parkeringshus 02-34. Kostnaden belastar fastighets investeringsreserv.

Objektsnummer i investeringsplan: 200010

### **1.2.2 Projektbeskrivning**

Projektet omfattar nybyggnation av ambulansstationer på sjukhusen i Karlskrona och Karlshamn. Nybyggnadyta beräknas till ca 1 500 m<sup>2</sup> per station.

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

Ambulansstationen i Karlskrona togs i bruk år 1975 respektive 1980 i Karlshamn. Det finns brister i nuvarande arbetsmiljö kopplat till lokalernas ändamålsenlighet.

Viss byggnadsrelaterad ohälsa finns i nuvarande Ambulanscentraler. Vi har fuktproblem i lokalen som har orsakat byggrelaterad ohälsa samt att det är en riskfaktor att problemen ska återkomma och eskalera. I de nuvarande byggnaderna är de befintliga garageplatserna för små (dagens ambulanser är större än de från 1975 som var dimensionerade för lokalen) och för få. 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.

Lokalerna och byggnaden är i behov av upprustning då nutidens och framtida krav på och omfattningen av IT- och teknisk utrustning har ökat och ökar.

### **1.2.4 Investeringsutgift**

Kostnad för förstudie och projektering bedöms till 3 000 000 kr

### **1.2.5 Driftkostnad**

### **1.2.6 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.

### **1.2.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet**

*Konsekvensbeskrivning ur ett verksamhetsperspektiv om investeringen inte genomförs:*

Se punkt 1.2.3 Bakgrund och syfte till investering.



## 1.3 Ombyggnad för obstetrisk mottagning, BLS Karlskrona

### 1.3.1 Förutsättningar

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

Objektsnummer i investeringsplan: 200023

Igångsättningsbeslut söks för entreprenad.

### 1.3.2 Projektbeskrivning

Ombyggnad och flytt av förlossningsavdelningens ”Specialistmottagning för gravida” d v s ultraljud, ställningstagande och Ofelia verksamhet till provtagningscentralens tidigare lokaler i byggnad 02-42.

### 1.3.3 Bakgrund och syfte till investering

Förlossningsavdelningen är en akutavdelning. Utöver detta bedrivs en mottagningsverksamhet med över 4000 besök/ år. Mottagningen sker i en liten sidokorridor i början av förlossningsavdelningen. Den består av ett ultraljudsrum, ett mottagningsrum och i ett samtalsrum. ”Väntrummet” består av stolar och soffor i korridoren utanför undersökningsrummen. Patienttoalett finns bara inne på förlossningsavdelningen. Entrén in till mottagningen är anonym och undanskymd. Det finns ingen avskiljning mellan förlossningsavdelningen och mottagningen vilket gör att födande kvinnor i förlossningsarbete, ambulanstransporter och patienter på brits/i säng till och från operationsavdelningen måste passera genom ”väntrummet”.

Förlossningen har under mycket lång tid haft problem med arbetsmiljö just kring ultraljudsmottagningen. Redan 2001 finns dokumenterade arbetsmiljöproblem kring mottagningsverksamheten. Idag kan man inte hantera hot och våldssituationer på ett bra sätt, flyktvägar saknas. Det gäller både verksamheten vid gynmottagningen och förlossningen. Ultraljudsrummen är små och trånga. Det saknas undersökningsrum. Ur en vårdhygienisk synvinkel finns det en risk för smittspridning då patienterna tvingas in på förlossningsavdelningen för att gå på toaletten eller för att göra utökade undersökningar.

Mottagningen är avsedd som en planerad tidsbokad förmiddagsmottagning, ”Specialistmottagning för gravida”. Den bemannas med en barnmorska och förlossningsläkare på förmiddagen. Båda har andra verksamheter på eftermiddagen. Barnmorskan har rutinultraljud, RUL d.v.s. tidsbestämning och fosterdiagnostik av graviditeten i samma ultraljudsrum som används till vid specialistmottagningen. På eftermiddagen har läkarna andra mottagningar eller andra arbetsuppgifter.

Mottagningen har svällt, allt fler kvinnor remitteras och akutbesöken ökar. Detta innebär att mottagningstiderna inte räcker till, vilket i sin tur innebär att mottagningsbarnmorskan måste lämna över resterande patienter till förlossningsbarnmorskorna eftersom mottagningsbarnmorskan skall ha rast, för att därefter direkt påbörja sin ultraljudsmottagning. Om förlossningsverksamheten har hög belastning kan det vara svårt att lämna över resterande patienter, händer det att barnmorskan inte får någon rast och/eller får ha kvar ansvaret när hon påbörjar ultraljudsmottagningen. Risken för fel är uppenbar vid stress och vid överrapportering. Det händer att patienter har lämnat mottagningen eftersom de har fått vänta länge.



I nya lokaler kan barnmorskorna och läkarna jobba utan störning från den akuta verksamhet som bedrivs på förlossningen. Patienterna kan vänta i ändamålsenligt väntrum med tillgång till patienttoalett. All verksamhet kan ske på ett och samma ställe, spring för personalen undviks och patienter kan tas omhand på ett snabbare sätt. Den nya mottagningen får ordentlig möjlighet till provtagning med eget lab och desinfektionsrum. Risk för smittspridning kan minskas. Patienterna kan anmäla sin ankomst i centralkassan och personalen kan ha god koll på patientflödet. Ett ultraljudsrum förses med en flyktväg för personal. Alla rum har planerats ur ett hot och våldsperspektiv. Möjligheter för konsultation kan ske på mottagningen i avsett och avskilt rum. Krissamtal kan hållas i ändamålsenligt samtalsrum. Möjlighet till verksamhetsutveckling finns, till exempel gällande NUPP-undersökningar.

#### **1.3.4 Investeringsutgift**

Fastighetsinvesteringen uppgår till 7 500 000 kr

#### **1.3.5 Driftkostnad**

Hyreskostnad beräknas till ca 830 tkr/år 10 år

Kostnad för städ bedöms bli oförändrad.

#### **1.3.6 Konsekvensbeskrivning - Fastighet**

*Konsekvensbeskrivning ur ett fastighetsperspektiv om investeringen inte genomförs:*

Ingen konsekvens.

#### **1.3.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet**

*Konsekvensbeskrivning ur ett verksamhetsperspektiv om investeringen inte genomförs:*

De bristfälliga lokalerna, den dåliga arbetsmiljön och patientsäkerhetsriskerna har påtalats under många år. Detta är närmast en stående punkt vid klinikens skyddsronder. Därför har verksamheten med alla medel försökt att få till en ny egen mottagning utanför förlossningen. Denna är tänkt att fungera som en tidsbokad mottagning med tid avsatt för akutpatienter. Den skall vara öppen dagtid fem dagar i veckan.

En utebliven ombyggnad skulle innebära:

- Fortsatt dålig arbetsmiljö, stor risk för stressrelaterade fysiska och psykiska besvär.
- Risk vid överrapporteringar, risk att göra fel och glömma.
- Splittrad ultraljudsbarnmorska/läkare
- Stökig barnmorskeexpedition
- Utvidgning av fosterdiagnostik i form av NUPP, omöjliggörs på grund av att det saknas såväl lokaler som utrustning för detta.
- Ökade utomlänskostnader för NUPP undersökning
- Det är svårt att rekrytera personal till denna verksamhet och arbetsförhållande i befintliga lokaler gör det ännu svårare att rekrytera kompetent personal.

Sammantaget påverkas både arbetsmiljön och patientsäkerheten negativt. Karlskrona Kvinnoklinik kan inte erbjuda jämlik vård avseende fosterdiagnostik, eftersom vi inte kommer att kunna erbjuda NUPP undersökning under graviditet. Detta medför ökade kostnader för utomlänsundersökningar.

