



Igångsättningsbeslut

Nämnden för Blekingesjukhuset

December 2017

Ärende: 2017/01575

Dokument: 2017/01575-1

Innehållsförteckning

2 Begärda igångsättningsbeslut – Fastighet.....	3
2.1 Ombyggnad för kvinnoklinikens gynnottagning.....	3
2.1.1 Förutsättningar	3
2.1.2 Projektbeskrivning.....	3
2.1.3 Bakgrund och syfte till investering.....	3
2.1.4 Investeringsutgift	4
2.1.5 Driftkostnader.....	4
2.1.6 Konsekvensbeskrivning – Fastighet.....	5
2.1.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet	5
2.1.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar	5
2.2 Central lustgasdestruktionsanläggning, BLS Karlskrona	6
2.2.1 Förutsättningar	6
2.2.2 Projektbeskrivning.....	6
2.2.3 Bakgrund och syfte till investering.....	6
2.2.4 Investeringsutgift	6
2.2.5 Driftkostnader.....	6
2.2.6 Konsekvensbeskrivning – Fastighet.....	6
2.2.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet	6
2.2.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar	6

2 Begärda igångsättningsbeslut - Fastighet

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

2.1 Ombyggnad för kvinnoklinikens gynmottagning

2.1.1 Förutsättningar

- Det finns avsatt 10 mnkr för renovering av lokalen till ursprungligt skick i beslutad investeringsplan 2018-2022.
- Objektsnummer i investeringsplan: 200121
- I samband med lokalplaneringsprocessen har det därefter framkommit ett behov av en övergripande ombyggnad för att kunna tillgodose verksamhetens behov av ändamålsenliga lokaler. Tillkommande investeringskostnad för en lokalanpassning är bedömd till 19 mnkr.

2.1.2 Projektbeskrivning

Projektet omfattar ombyggnad av kvinnoklinikens gynekologmottagning i byggnad 42, Blekingesjukhuset Karlskrona. Ombyggnadsarea c:a 900 m²

2.1.3 Bakgrund och syfte till investering

Gynmottagningens lokaler i byggnad 02-42 på sjukhusområdet i Karlskrona är byggda när blocket uppfördes 1986. Sedan dess har mycket små förändringar gjorts. Lokalerna är slitna och de tekniska systemen har uppnått sin tekniska livslängd.

I slutet av 2014 påbörjades en förstudie avseende lokalförändringar ur ett hot/våldperspektiv. Många problem skulle kunna lösas genom den planeringen.

I samband med att man byggde på en våning på byggnad 42 fick gynmottagningen evakueras. Lokalfrågan aktualiserades återigen och en ny förstudie genomfördes.

Lokalerna i byggnad 42 är uppbyggda efter de krav som ställdes på 80-talet. 30 år gamla lokaler uppfyller inte dagens krav på sekretess, fysisk tillgänglighet eller hygien. Ytskikten är slitna och svårstädade. Mellanväggarna når inte upp till bjälklag och problem med överhörning och sekretess uppstår därför. Det saknas omklädningsmöjligheter för rörelsebegränsade patienter. Det finns inte heller någon provtagningstolett där rörelsebegränsade kan lämna urinprov, utan urinprovet får bäras över halva mottagningen.

Lokalerna i sig är svåra att överblicka och orientera sig i. Patienter irrat sig in i den del som är ren administration. För patienten innebär det en otrygghet att inte veta var hon ska ta vägen och för den administrativa personalen innebär det störningsmoment i arbetet att ta hand om och vägleda patienterna. Det blir också ett stressmoment för den kliniska personalen när de inte vet var patienten befinner sig.

Eftersom administrationen inte är avskild så riskerar man att obehöriga personer kan ta sig långt in i administrationen. Administrationen har vuxit sedan 80-talet och idag sitter två, tre personer stadigvarande i rum som är dimensionerade för 1 person. Det saknas rum för möten, så väl mindre som större. Idag hålls möten i personalrummet, vilket får till följd att övrig personal inte kan ta den rast de är berättigade till. Personalrummet är slitet och är svårdisponerat. Det är dåligt

dagsljusinsläpp i rummet och många av personalen utför stora delar av sin arbetsdag i rum utan möjlighet till dagsljus och utblick.

Personalomklädnad i kulvertplan saknas och är undermålig för mottagningspersonalen.

Läkaromklädnad sker på expeditionerna. RWC och duschmöjlighet för personal saknas.

Undersköterskorna har sin bas i ett läkemedelsrum utan tillgång till dagsljus och med bristfällig belysning

Telefonrådgivningen är trång och personalen stör varandra då en plats är placerad så att man måste passera precis bakom.

Ordentligt sterilförråd saknas. Verksamheten har börjat utföra behandlingar polikliniskt som idag hittills har skett på central-OP. Fler behandlingar är också planerade att utföras på mottagningen.

Detta innebär också att fler instrument och OP-galler behöver förvaras adekvat.

Sedan vi gjorde förra förstudien har dessutom ett nytt uppdrag inkommit avseende kontaktsjuksköterska. Det finns idag ingen plats för hen att sitta på.

OP-planerarna sitter trångt och är felplacerade idag. De behöver sitta mer avskilt och i lugn och ro.

Logistiken till/från mottagningen sker genom en och samma dörr oavsett om det är personal, patienter, rent gods eller avfall. Det skapar bekymmer då personalen måste passera mottagningen för att komma till administrativa sidan.

De tekniska systemen i lokalen har uppnått sin beräknade livslängd och behöver bytas.

Belysningen är undermålig och lokalerna upplevs mycket mörka. Kallelsesignalsystemet går inte att bygga ut och behöver bytas i sin helhet. Brandlarmssystemet är även det i behov av utbyte.

Golv mattorna är slitna och behöver bytas. Den fasta inredningen är även den gammal, sliten och i behov av utbyte. Porslin på toaletter behöver bytas.

2.1.4 Investeringsutgift

Fastighet

- Detta igångsättningsbeslut omfattar kostnader för projektering och entreprenad vilken är kalkylerad till 29 000 000 kr samt 145 000 kr för konstnärlig utsmyckning enligt landstingets riktlinjer på 0,5 % av fastighetsinvesteringen.
Totalt 29 145 000 kr.
- Kalkylen är framtagen utifrån 2017 års kostnadsläge.

Hittills nerlagda kostnader för utredning och projektering belastar Blekingesjukhusets budget om projektet inte genomförs.

2.1.5 Driftkostnad

Beräkningsmodellen gällande driftskostnad är baserad på 2017 års kostnadsläge.

Ny hyra för Blekingesjukhuset blir ca 3 350 000 kr/år beräknad på en genomsnittlig avskrivningstid på 17 år. Detta är en utökning med drygt 1 715 000 kr/år. En ny hyresmodell kommer att införas från och med 2019, vilket betyder att hyreskostnaden är preliminär.

2.1.6 Konsekvensbeskrivning - Fastighet

Konsekvensbeskrivning ur ett fastighetsperspektiv om investeringen inte genomförs:

Se fastighetstekniska aspekter under 2.1.3.

2.1.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet

Konsekvensbeskrivning ur ett verksamhetsperspektiv om investeringen inte genomförs:

Se Bilaga.

2.1.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar

Projektet avser ombyggnad av befintliga lokaler vilket innebär att projektet endast har mindre miljö- och hållbarhetsförbättringar såsom:

- Modern energisnål belysning
- Byggvarumateriel enligt byggvarubedömningen
- Effektivare reglering av värme och ventilation
- Bättre inomhusklimat och ljudmiljö

2.2 Central lustgasdestruktionsanläggning, BLS Karlskrona

2.2.1 Förutsättningar

Igångsättningsbeslut söks för rubricerat projekt.

- Projektet finns med i investeringsplanen för 2018-2022.
- Objektsnummer i investeringsplan: 200210
- Förstudie är genomförd och nu pågår projektering som genomförs inom ramen för delegation.

2.2.2 Projektbeskrivning

Projektet omfattar installation av central lustgasdestruktionsanläggning. Den nya centrala destruktionsanläggningen kommer att betjäna förlossningen i byggnad 02-40, som utgör ca 90 % av Landstinget Blekinges förbrukning av lustgas. 90 % är en bedömning utifrån levererade mängder. Ansökan gällande bidrag till investeringen är sökt via klimatklivet, Länsstyrelsen.

2.2.3 Bakgrund och syfte till investering

I Landstinget Blekinges Miljö- och hållbarhetsplan finns följande mål: År 2018 har utsläpp av lustgas och andra klimatpåverkande medicinska gaser minskat med 20 %, jämfört med 2013 års nivåer. Installation av utrustning och teknik för rening av utsläpp av lustgas och anestesigasgas finns som en av flera tänkbara åtgärder för att nå detta mål.

2.2.4 Investeringsutgift

- Den totala fastighetsinvesteringen för projektet är kalkylerad till 2 500 000 – 3 000 000 kr baserad på nyckeltal och erfarenhet från liknande projekt.
- Konstnärlig utsmyckning avsätts ej i detta projekt.

Nerlagda kostnader fram till datum för beslut belastar Blekingesjukhusets budget om projektet inte genomförs.

2.2.5 Driftkostnad

Ökad bedömd hyreskostnad 250 000 - 300 000 kr per år baserat på en avskrivningstid på 10 år. Lustgasdestruktionsanläggningen bedöms generera en ökad elkostnad på ca 25 000 kr per år beroende av användningsgrad/förbrukning.

2.2.6 Konsekvensbeskrivning - Fastighet

Konsekvensbeskrivning ur ett fastighetsperspektiv om investeringen inte genomförs:

Lustgas släpps direkt ut i det fria vilket ej är förenligt med gällande miljölagstiftning.

2.2.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet

Konsekvensbeskrivning ur ett verksamhetsperspektiv om investeringen inte genomförs:

Bedriver en verksamhet som inte uppfyller gällande miljölagstiftning

2.2.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar

Byggprojektet kommer att genomföras i linje med Landstingets miljö- och hållbarhetsplan.

Landstinget Blekinge kommer att kunna destruera lustgas på förlossningen som står för ca 90% av Landstingets totala förbrukning av lustgas. Lustgas är en växthusgas. Lustgas bidrar negativt till växthuseffekten. Lustgas påverkar även ozonet i stratosfären på så sätt att N₂O fotolyseras till kväveoxid NO som bryter ned ozonmolekylerna till syrgas och kvävedioxid. Idag är dikväveoxid den största källan av ozonpåverkande gaser.

Lustgasen i utandningsluften samlas in (genom dubbelmasken) och skickas till en destruktionsapparat där den omvandlas till kväve och syre, vanlig luft, innan den skickas ut i atmosfären.

Ombyggnad för att anpassa lokalen till destruktionsanläggningen innebär inte någon större miljö- eller hållbarhetsförbättring.