



Igångsättningsbeslut

Landstingsstyrelsen

September 2018

Ärende: 2018/01207

Dokument: 2018/01207-1

Bilaga



LANDSTINGET BLEKINGE

Innehållsförteckning

1 Begärda igångsättningsbeslut - MT	5
1.1 Byte av Röntgensystem för slätröntgen på röntgen i Karlshamn.....	5
1.1.1 Förutsättningar	5
1.1.2 Projektbeskrivning	5
1.1.3 Bakgrund och syfte till investering	5
1.1.4 Investeringsutgift	5
1.1.5 Driftkostnad	5
1.1.6 Konsekvensbeskrivning – MT	5
1.1.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet	5
1.1.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar	5
1.2 Byte av Lungventilatorer för intensivvård	6
1.2.1 Förutsättningar	6
1.2.2 Projektbeskrivning	6
1.2.3 Bakgrund och syfte till investering	6
1.2.4 Investeringsutgift	6
1.2.5 Driftkostnad	6
1.2.6 Konsekvensbeskrivning – MT	6
1.2.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet	6
1.2.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar	6
1.2.9 Byggnadspåverkan	6
1.3 NEWS-monitorer till Blekingesjukhuset	7
1.3.1 Förutsättningar	7
1.3.2 Projektbeskrivning	7
1.3.3 Bakgrund och syfte till investering	7
1.3.4 Investeringsutgift	7
1.3.5 Driftkostnad	7
1.3.6 Konsekvensbeskrivning – MT	7
1.3.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet	7
1.3.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar	7
1.3.9 Byggnadspåverkan	7
1.4 Spyglassystem till Kirurgkliniken mottagning i Karlskrona	8
1.4.1 Förutsättningar	8
1.4.2 Projektbeskrivning	8
1.4.3 Bakgrund och syfte till investering	8
1.4.4 Investeringsutgift	8
1.4.5 Driftkostnad	8
1.4.6 Konsekvensbeskrivning – MT	8
1.4.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet	8
1.4.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar	8
1.4.9 Byggnadspåverkan	8
1.5 Ultraljud gynekologi till Kvinnoklinkens mottagningar i Karlshamn och Karlskrona	9
1.5.1 Förutsättningar	9
1.5.2 Projektbeskrivning	9
1.5.3 Bakgrund och syfte till investering	9
1.5.4 Investeringsutgift	9
1.5.5 Driftkostnad	9
1.5.6 Konsekvensbeskrivning – MT	9
1.5.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet	9
1.5.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar	9
1.5.9 Byggnadspåverkan	9
1.6 Byte av Dental behandlingsenhet/unit	10
1.6.1 Förutsättningar	10
1.6.2 Projektbeskrivning	10
1.6.3 Bakgrund och syfte till investering	10
1.6.4 Investeringsutgift	10
1.6.5 Driftkostnad	10



1.6.6	Konsekvensbeskrivning – MT	10
1.6.7	Konsekvensbeskrivning – Verksamhet	10
1.6.8	Miljö- och hållbarhetsförbättringar	10
1.6.9	Byggnadspåverkan	11
2	Begärda igångsättningsbeslut - Fastighet.....	12
2.1	Allergimottagningen, BLS Karlskrona	12
2.1.1	Förutsättningar	12
2.1.2	Projektbeskrivning	12
2.1.3	Bakgrund och syfte till investering	12
2.1.4	Investeringsutgift	12
2.1.5	Driftkostnad	13
2.1.6	Konsekvensbeskrivning - Fastighet.....	13
2.1.7	Konsekvensbeskrivning - Verksamhet	13
2.1.8	Miljö- och hållbarhetsförbättring	13
2.2	Anpassning av röntgenlabb 8, 9 och 11, BLS Karlskrona	14
2.2.1	Förutsättningar	14
2.2.2	Projektbeskrivning	14
2.2.3	Bakgrund och syfte till investering	14
2.2.4	Investeringsutgift	14
2.2.5	Driftkostnad	14
2.2.6	Konsekvensbeskrivning - Fastighet.....	14
2.2.7	Konsekvensbeskrivning - Verksamhet	14
2.2.8	Miljö- och hållbarhetsförbättring	14
2.3	Flytt av hörselvården, By 02-30/31 till By 02-13, BLS Karlskrona	15
2.3.1	Förutsättningar	15
2.3.2	Projektbeskrivning	15
2.3.3	Bakgrund och syfte till investering	15
2.3.4	Investeringsutgift	16
2.3.5	Driftkostnad	16
2.3.6	Konsekvensbeskrivning - Fastighet.....	16
2.3.7	Konsekvensbeskrivning - Verksamhet	16
2.3.8	Miljö- och hållbarhetsförbättring	16
2.4	Ytskiiktsreovering centraloperation, BLS Karlskrona.....	17
2.4.1	Förutsättningar	17
2.4.2	Projektbeskrivning	17
2.4.3	Bakgrund och syfte till investering	17
2.4.4	Investeringsutgift	17
2.4.5	Driftkostnad	17
2.4.6	Konsekvensbeskrivning - Fastighet.....	17
2.4.7	Konsekvensbeskrivning - Verksamhet	17
2.4.8	Miljö- och hållbarhetsförbättring	18
2.5	Lustgasdestruktion, tandvården, By 13, BLS Karlskrona	19
2.5.1	Förutsättningar	19
2.5.2	Projektbeskrivning	19
2.5.3	Bakgrund och syfte till investering	19
2.5.4	Investeringsutgift	20
2.5.5	Driftkostnad	20
2.5.6	Konsekvensbeskrivning - Fastighet.....	20
2.5.7	Konsekvensbeskrivning - Verksamhet	20
2.5.8	Miljö- och hållbarhetsförbättring	21
3	Begärda igångsättningsbeslut – IT/Telefoni.....	22
3.1	Lagringslösning patologi (Sectra Digital Pathology Solutions)	22
3.1.1	Förutsättningar	22
3.1.2	Projektbeskrivning	22
3.1.3	Bakgrund och syfte till investering	22
3.1.4	Investeringsutgift	22
3.1.5	Driftkostnad	22



3.1.6 Konsekvensbeskrivning – IT	22
3.1.7 Konsekvensbeskrivning – MT	23
3.1.8 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet	23
3.1.9 Miljö- och hållbarhetsförbättringar	23
3.1.10 Byggnadspåverkan	23



1 Begärda igångsättningsbeslut - MT

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

1.1 Byte av Röntgensystem för slätröntgen på röntgen i Karlshamn

1.1.1 Förutsättningar

Behov att reinvestera i utrustning för slätröntgen på Lab 5 på Röntgen i Karlshamn. Befintligt system är från 2004 och närmar sig slutet på den tekniska livslängden. Ärendet har varit uppe för beslut i Nämnden för Blekingesjukhuset 2018-08-30 (2018/01207-2).

1.1.2 Projektbeskrivning

Reinvestering av utrustning för slätröntgen på Lab 5 Röntgenkliniken i Karlshamn, objekt 100564. Samordning med byggprojekt, objekt 200247, anpassning till nytt system.

1.1.3 Bakgrund och syfte till investering

Utrustningen är närmre 14 år och närmar sig slutet på den tekniska livslängden. Under det senaste året har det inträffat många stopp som beror på utrustningens ålder och slitage. Dessa stopp påverkar patientflödet mycket då utrustningen används till akuta röntgenundersökningar.

1.1.4 Investeringsutgift

Investeringsutgiften bedöms till 6 000 000 kr.

1.1.5 Driftkostnad

Oförändrad driftkostnad för verksamheten.

Minskning av serviceavtal år 1 och 2, återkommer år 3 för MTA.

1.1.6 Konsekvensbeskrivning – MT

Ingen omedelbar konsekvens för MTA.

1.1.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet

Röntgen erbjuder dropin-undersökningar för skelett-och lungundersökningar. Detta medför ett högt tempo och ett högt patientflöde. Under det sista året har det inträffat många onödiga stopp som beror på slitage. Varje stopp har orsakat längre väntetider för patienterna och högre arbetsbelastning hos personalen.

1.1.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar

Ett röntgensystem med nyare teknik ger bättre bildkvalitet till lägre stråldos. Med hjälp av ny teknik inom skelettröntgen kan patienten lättare positioneras och omtagning av bilder, vilket genererar extra stråldos, kan minimeras. En ny röntgenutrustning arbetar snabbare och har mer ergonomiskt bra utformning och kan minimera slitageskador som kan uppstå hos personal i samband med repetitiva och icke ergonomiska rörelser. Ny teknik kan också underlätta vid undersökning av multisjuka patienter som har svårt att positionera sig för en optimal bild.

1.1.9 Byggnadspåverkan

Samordning med byggprojekt, objekt 200247. Beroende på val av systemleverantör blir anpassningen mer eller mindre omfattande.



1.2 Byte av Lungventilatorer för intensivvård

1.2.1 Förutsättningar

Idag finns det 13 st lungventilatorer på Blekingesjukhuset fördelade med 5 st på Thorax-intensiven och 8 st på Intensivvårdsavdelningen. Thiva:s är från år 2004 och IVA:s är från år 2009 och har nått slutet på sin tekniska livslängd. Avdelningarna har dessutom olika fabrikat och det optimala är om de har samma typ av utrustning med tanke på handhavande och patientsäkerhet.

Ärendet har varit uppe för beslut i Nämnden för Blekingesjukhuset 2018-08-30 (2018/01207-2).

1.2.2 Projektbeskrivning

Upphandling av 13 st lungventilatorer för intensivvård samt tillhörande apparatbunden förbrukning.

1.2.3 Bakgrund och syfte till investering

Reinvesteringen på Thiva, objekt 100464, har skjutits fram några gånger för att hamna i fas med utbytet på IVA, objekt 100526, och göra en samupphandling med de fördelar utrustning av samma fabrikat ger.

1.2.4 Investeringsutgift

Investeringsutgiften bedöms till 5 200 000 kr.

1.2.5 Driftkostnad

Oförändrad driftkostnad för verksamheten.

Eventuellt kan det tillkomma serviceavtal from år 3 för MTA.

1.2.6 Konsekvensbeskrivning – MT

Ingen omedelbar konsekvens för MTA, på sikt högre underhållskostnader och från och med 2020 är Thiva:s pumpar ”end of life”, vilket innebär svårigheter/omöjligt att få fram reservdelar och servicehjälp.

1.2.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet

En nödvändig utrustning för intensivvård. Moderna ventilatorer mera utvecklade för behandlingen av patienten, möjlighet till uppkoppling till framtida journalsystem etc. Om det uppstår svårigheter att upprätthålla funktionen betyder det högre driftskostnader, eventuell hyra av utrustning etc.

1.2.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar

1.2.9 Byggnadspåverkan

Ingen påverkan.



1.3 NEWS-monitorer till Blekingesjukhuset

1.3.1 Förutsättningar

I vården bedöms patientens status med hjälp av blodtryck, puls, saturation, vakenhet, temperatur och andningsfrekvens. Ett NEWS-värde. Idag används 3 utrustningar och uträkningen sker manuellt. Dessa tre kan ersättas med en utrustning som dessutom gör beräkningen.

Ärendet har varit uppe för beslut i Nämnden för Blekingesjukhuset 2018-08-30 (2018/01207-2).

1.3.2 Projektbeskrivning

Nyinvesteringa av NEWS-monitorer och tillbehör.

1.3.3 Bakgrund och syfte till investering

Objektsnummer 100782 finns med i planerad budgetering

1.3.4 Investeringsutgift

Investeringsutgiften bedöms till 1 000 000 kr.

1.3.5 Driftkostnad

Driftkostnader i form av tillbehör finns redan idag, men oreglerat och till högre kostnader.

1.3.6 Konsekvensbeskrivning – MT

Varje monitor ersätter flera olika utrustningar.

1.3.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet

Lägre driftkostnader. Snabbare, säkrare och effektivare statusbedömningar av patienter.

1.3.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar

Lägre energianvändning, både direkt och indirekt (batterier).

1.3.9 Byggnadspåverkan

Ingen påverkan.



1.4 Spyglassystem till Kirurgklinikens mottagning i Karlskrona

1.4.1 Förutsättningar

Hittills har ERCP- patienter skickats för undersökning hos andra sjukvårdsgivare för en kostnad av 100 000 -150 000 kr per gång. Enligt statistik skickas ca 35 patienter och vid hemtagning kan en ökning ske till ca 50 egna patienter.

Ärendet har varit uppe för beslut i Nämnden för Blekingesjukhuset 2018-08-30 (2018/01207-2).

1.4.2 Projektbeskrivning

Nyinvestering av system för att förbättra ERCP-undersökningar och ingrepp.

1.4.3 Bakgrund och syfte till investering

Objektsnumren 100725 finns med i planerad budgetering.

1.4.4 Investeringsutgift

Investeringsutgiften bedöms till 650 000 kr.

1.4.5 Driftkostnad

Vid hemtagning minskar driftkostnaden med minst 2 500 000 kr per år inklusive serviceavtal från år 2 för MTA.

1.4.6 Konsekvensbeskrivning – MT

Serviceavtal från år 2 tillkommer på 65 000 kr per år.

1.4.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet

Lägre driftkostnader, snabbare, säkrare och effektivare vård.

1.4.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar

Patienterna behöver inte åka till andra landsting eller regioner.

1.4.9 Byggnadspåverkan

Ingen påverkan.



1.5 Ultraljud gynekologi till Kvinnoklinkens mottagningar i Karlshamn och Karlskrona

1.5.1 Förutsättningar

Ett meddelande har kommit från tillverkaren att all support av befintliga ultraljud från 2009 upphör fr.o.m. 2018-12-31.

Ärendet har varit uppe för beslut i Nämnden för Blekingesjukhuset 2018-08-30 (2018/01207-2).

1.5.2 Projektbeskrivning

Dessa utrustningar finns med som option i en pågående upphandling.

1.5.3 Bakgrund och syfte till investering

Objektsnumren 100434 och 100535 finns med i planerad budgetering.

1.5.4 Investeringsutgift

Investeringsutgiften bedöms till 3 000 000 kr.

1.5.5 Driftkostnad

Oförändrad driftskostnad för verksamheten, vilken redan idag är obetydlig. Eventuellt serviceavtal from år 2 för MTA.

1.5.6 Konsekvensbeskrivning – MT

Ingen omedelbar konsekvens för MTA

1.5.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet

En förutsättning för att fortsätta bedriva ultraljudsundersökningar.

1.5.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar

1.5.9 Byggnadspåverkan

Ingen påverkan.



1.6 Byte av Dental behandlingsenhet/unit

1.6.1 Förutsättningar

Behov av reinvestering av behandlingsenheter inom folktandvårdens allmäntandvård och specialisttandvård.

1.6.2 Projektbeskrivning

Upphandling av ramavtal avseende dentala behandlingsenheter inklusive belysning har pågått sedan 2014. Denna upphandling har överklagats och startats om två gånger under denna tid. Ett ramavtal tecknades juni 2018.

Det finns ett igångsättningsbeslut för 35-40st enheter från 2014 men behovet är betydligt större idag, på grund av den utdragna upphandlingstiden, och en komplettering av beslutet behövs.

1.6.3 Bakgrund och syfte till investering

Ett flertal dentala behandlingsenheter i tandvården är från tidigt 2000-tal och syftet var att byta ut dessa under en fyraårsperiod. På grund av fördröjningen i upphandlingsprocessen har vi ett stort uppdämt behov att snabba på utbytestakten. Hur snabbt detta kan ske beror på vilka resurser Plandent (vår avtalspartner) och berörda verksamheter kan avsätta.

1.6.4 Investeringsutgift

Beräknat investeringsbehov är:

2018	7 500 000 kr
2019	6 000 000 kr
2020	2 000 000 kr
2021	2 000 000 kr
2022	2 000 000 kr

Total investeringsutgift är 19 500 000 kr. Tidigare investeringsbeslutet från 2014 var på 3 750 000 kr för 2014. Investeringsutgiften för 2018 ryms inom den totala ramen för medicintekniska investeringar.

1.6.5 Driftkostnad

Verksamhetens drift blir oförändrad.

MTA:s driftskostnad minskar under garantitiden 2 år och återkommer med underhållsavtal för förebyggande år 3, ca 5000 kr/unit och år.

1.6.6 Konsekvensbeskrivning – MT

Många driftstopp tar resurser, svårare att få reservdelar för äldre utrusning, ökade underhållskostnader.

1.6.7 Konsekvensbeskrivning – Verksamhet

Många och upprepade driftstopp påverkar patientflöde och innebär intäktsbortfall

1.6.8 Miljö- och hållbarhetsförbättringar

Personalens arbetsmiljö förbättras, bl.a. hanteringen av kemikalier för rengöring minimeras. Även hygienaspekten förbättras då vattenreningen är avsevärt förbättrad i dessa nya enheter. Förutom arbetsmiljön påverkas övrig miljö också av ovanstående användning av kemikalier minimeras.



1.6.9 Byggnadspåverkan

I vissa fall behövs anpassning av anslutnings- och fästpunkter



2 Begärda igångsättningsbeslut - Fastighet

Nedan beskrivs de fastighetsinvesteringar överstigande 1,0 mnkr för vilka igångsättningsbeslut önskas erhållas.

2.1 Allergimottagningen, BLS Karlskrona

2.1.1 Förutsättningar

Igångsättningsbeslut söks för rubricerat projekt.

Projektet finns inte med i beslutad investeringsplan men kommer att rymmas inom fastighets investeringsram 2018.

Ärendet har varit uppe för beslut i Nämnden för Blekingesjukhuset 2018-08-30 (2018/01207-2).

2.1.2 Projektbeskrivning

Byggnad 42 plan 4. Reinvesteringar i fastighetstekniska installationer, renovering av ytskikt, mindre lokalanpassningar samt arbetsmiljöförbättrande åtgärder.

Ombyggnadsarea 185 m²

2.1.3 Bakgrund och syfte till investering

Allergimottagningens 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 tillsammans med avloppsstammarna uppnått sin tekniska livslängd.

I samband med projekteringen inför ombyggnaden av gymmottagningens lokaler konstaterades att flera av de fastighetstekniska systemen är sammankopplade med allergimottagningen.

Ur ett långsiktigt perspektiv är det därför mest fördelaktigt att ta ett helhetsgrepp och samordna dessa projekt, dels ekonomiskt, men även ur ett verksamhetsperspektiv då verksamhetspåverkan skulle vara betydande om projekten utförs var för sig.

Det kommer även att utföras en del mindre lokalanpassningar samt arbetsmiljöförbättrande åtgärder.

Under ombyggnaden måste allergimottagningen evakueras. Verksamheten har gjort bedömningen att det under tiden som byggarbeten pågår kan lösas genom samutnyttjande av Blekingesjukhusets övriga lokalytor.

2.1.4 Investeringsutgift

Den totala fastighetsinvesteringen för projektet är kalkylerad till 6 300 000 kr baserad på nyckeltal och erfarenhet från liknande projekt.

Kostnaden är beräknad utifrån att jobben görs i samband med ombyggnaden för gymmottagningen (igångsättningsbeslut LS 2018-01-29 25/18 ärende 2017/01575) vilket ger avsevärt lägre kostnader för entreprenörens byggplatsetablering samt samordningsvinster i stort.

I investeringen ingår kostnader för konstutsmäckning enligt landstingets riktlinjer på 0,5 % av fastighetsinvesteringen.



2.1.5 Driftkostnad

Bedömd ökad hyra för Blekingesjukhuset är 315 000 kr per år baserat på en avskrivningstid på 20 år.

Finansiering

- att ökad hyreskostnad, 315 000 kr per år, sker inom Blekingesjukhusets budgetram

2.1.6 Konsekvensbeskrivning - Fastighet

Konsekvensbeskrivning ur ett fastighetsperspektiv om investeringen inte genomförs:

Bygg- och installationsarbetena kommer inte kunna genomföras på mest effektiva sätt samt högre omkostnader för byggplatsetablering om projektet genomförs vid annan tidpunkt.

2.1.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet

Konsekvensbeskrivning ur ett verksamhetsperspektiv om investeringen inte genomförs:

Projektet omfattar i huvudsak reinvesteringar i fastighetstekniska installationer.

2.1.8 Miljö- och hållbarhetsförbättring

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

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



2.2 Anpassning av röntgenlabb 8, 9 och 11, BLS Karlskrona

2.2.1 Förutsättningar

Igångsättningsbeslut söks för rubricerat projekt.

- Projektet finns med i beslutad investeringsplan för 2018
- Objektsnummer i investeringsplan: 200224

Ärendet har varit uppe för beslut i Nämnden för Blekingesjukhuset 2018-08-30 (2018/01207-2).

2.2.2 Projektbeskrivning

Lokalanpassning samt tekniska installationer i samband med byte av röntgenkameror.

2.2.3 Bakgrund och syfte till investering

Röntgenkameror i röntgenlabb 8, 9 och 11 ska bytas ut, vilket innebär att det krävs ombyggnad samt nya tekniska installationer till den nya utrustningen.

2.2.4 Investeringsutgift

Den totala fastighetsinvesteringen för projektet är kalkylerad till 6 000 000 kr baserad på nyckeltal och erfarenhet från liknande projekt.

I investeringen ingår kostnader för konstutsmyckning enligt landstingets riktlinjer på 0,5 % av fastighetsinvesteringen.

2.2.5 Driftkostnad

Bedömd ökad hyra för Blekingesjukhuset är 600 000 kr per år baserat på en avskrivningstid på 10 år.

Finansiering

- att ökad hyreskostnad, 600 000 kr per år, sker inom Blekingesjukhusets budgetram

2.2.6 Konsekvensbeskrivning - Fastighet

Konsekvensbeskrivning ur ett fastighetsperspektiv om investeringen inte genomförs:

Inga konsekvenser.

2.2.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet

Konsekvensbeskrivning ur ett verksamhetsperspektiv om investeringen inte genomförs:

Röntgenkamerorna kan inte bytas ut. Eventuella konsekvenser av detta finns beskrivet i igångsättningsärende för reinvestering av nya röntgenkameror, MT-investering 100451 igångsättningsbeslut LS 2017-05-29 ärende §124. I huvudsak beskrivs fortsatt dålig arbetsmiljö med gamla tungarbetade system och fortsatt dåligt patientflöde.

2.2.8 Miljö- och hållbarhetsförbättring

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



2.3 Flytt av hörselvården, By 02-30/31 till By 02-13, BLS Karlskrona

2.3.1 Förutsättningar

Igångsättningsbeslut söks för rubricerat projekt.

- Projektet finns inte med i beslutad investeringsplan. Finansieras av tidigare igångsättningsbeslut för åtgärder i byggnad 13.

Ärendet har varit uppe för beslut i Nämnden för Blekingesjukhuset 2018-08-30 (2018/01207-2).

2.3.2 Projektbeskrivning

Ombyggnad av plan 2 i byggnad 13 för att inrymma hörselvårdens verksamhet i Karlskrona.

Ombyggnadyta i byggnad 13 plan 2 är 995 m².

Nya hörselboxar.

2.3.3 Bakgrund och syfte till investering

Personalen i hus 30/31 klagar på avvikande lukter och upplever inomhusmiljöproblem på flera platser i lokalerna. Personal besväras av instängd luft, avvikande lukt samt höga och låga rumstemperaturer.

Efter signaler från verksamheterna i byggnaden om misstänkt byggrelaterad ohälsa har en byggnadsteknisk undersökning avseende fukt och inomhusmiljöproblem genomförts. Resultatet av undersökningen har sammanställts i en rapport daterad 2018-01-25.

Slutsatsen av undersökningen är att det finns byggnadstekniska skador och brister som kan påverka inomhusmiljön i lokalerna negativt.

- Yttertaket är i behov av en omgående renovering då rötskador och otätheter finns
- Avsaknad av en modern ångspärr i vindsbjälklag och ytterväggar
- Avsaknad av heltäckande platsfolie på marken i grunden
- Tätning av otätheter i bjälklag och grundmurar
- Bristfälligt klimat i källaren
- Flera rum har dubbla plastmattor vilket är en riskkonstruktion
- Mineralullsisolering över boxarna för hörseltester behöver kapslas in
- Allmänventilationen och dess uppvärmningssystem i hus 30 och 31 behöver bytas ut

Även genomförd Örebroenkät (rapport daterad 2017-10-25) visar att personalen besväras i mycket hög utsträckning av dålig luftkvalitet under hela året. Personalen upplever miljön som extremt dålig och en upplevelse- och symtombild erhålls som talar för en möjlig fukt/mögelskadad miljö som bör åtgärdas.

Landstingsservice bedömer kostnaden för åtgärdande av de byggnadstekniska skador och brister allt för omfattande, ca 16 mnkr. Då renoveringen är omfattande måste verksamheten även ha ersättningslokaler under byggtiden. Byggnad 30/31 är planerad att rivas när byggnad 13 rivs.

Genom att bygga om för hörselvården i Byggnad 13, plan 2, kan vi snabbt skapa ändamålsenliga provisoriska lokaler till hörselvården.



2.3.4 Investeringsutgift

Den totala fastighetsinvesteringen för projektet är kalkylerad till 3 800 000 kr baserad på nyckeltal och erfarenhet från liknande projekt.

Nya Hörselboxar är kostnadsbedömda till 1 500 000 kr och finansieras från investeringslaget Övrigt.

I investeringen ingår kostnader för konstutsmyckning enligt landstingets riktlinjer på 0,5 % av fastighetsinvesteringen.

2.3.5 Driftkostnad

Bedömd ökad hyra för Blekingesjukhuset är 435 000 kr per år baserat på en avskrivningstid på 10 år.

Hyresgrundande yta i byggnad 30/31 är 672 m². Hyresgrundande yta för nya lokaler i byggnad 13 är 946 m².

Bedömd ökad städkostnad är 98 000 kr per år baserat på 2018 års städkostnad.

Finansiering

- att ökad hyreskostnad, 435 000 kr per år, sker inom Blekingesjukhusets budgetram
- att ökad städkostnad, 98 000 kr per år, sker inom Blekingesjukhusets budgetram

2.3.6 Konsekvensbeskrivning - Fastighet

Konsekvensbeskrivning ur ett fastighetsperspektiv om investeringen inte genomförs:

Fastighet kan inte tillhandahålla några lokaler för hörselvårdens verksamhet.

2.3.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet

Konsekvensbeskrivning ur ett verksamhetsperspektiv om investeringen inte genomförs:

De konsekvenser som blir om vi stannar kvar i befintliga lokaler är oro och stress för att bli sjuk och att de besvär som redan finns blir kroniska och att läkemedelsanvändningen ökar. Besvärerna befaras också påverka livskvaliteten, både på arbetet men också på fritiden. Minskad arbetsglädje och försämrad produktion samt svårare att rekrytera och/eller behålla personal.

Några i personalen har redan kontakt med Landstingshälsan p.g.a. symtom från luftvägarna och deras besvär anses ha en koppling till lokalerna vi arbetar i. Sjukskrivning och omplacering har hittills undvikits men det ser jag som en trolig åtgärd om inget görs.

Enstaka patienter kan inte komma för besök hos oss p.g.a. kraftiga allergiska reaktioner.

2.3.8 Miljö- och hållbarhetsförbättring

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



2.4 Ytskiktsrenovering centraloperation, BLS Karlskrona

2.4.1 Förutsättningar

Igångsättningsbeslut söks för rubricerat projekt.

- Projektet finns med i beslutad investeringsplan och belastar FTI, fastighetstekniska investeringar.
- Objektsnummer i investeringsplan: 200169 (FTI)

Ärendet har varit uppe för beslut i Nämnden för Blekingesjukhuset 2018-08-30 (2018/01207-2).

2.4.2 Projektbeskrivning

Projektet omfattar renovering av ytskikt i op-salar i byggnad 39, Blekingesjukhuset Karlskrona.

2.4.3 Bakgrund och syfte till investering

Ytskikten i operationssalar är inte renoverade sedan lokalerna byggdes 1986. Ytskikten är väldigt slitna och lever inte upp till dagens hygienkrav. En del ytor är dessutom av organiskt material vilket inte får förekomma i en operationssal.

Renoveringen av ytskikten kommer att minska antalet felanmälningar till driften p.g.a. av färg som lossnar på väggarna.

I samband med renoveringen av salarna så byts lysrören ut till energisnåla led-lysrör. Utbytet av lysrör till led medför att driftpersonal troligtvis inte kommer att behöva gå in i salen för att byta lysrör mera innan byggnaden ska avvecklas. Återbetalningstiden för dessa är ca 2 år.

2.4.4 Investeringsutgift

Den totala fastighetsinvesteringen för projektet är kalkylerad till 1 500 000 kr baserad på nyckeltal och erfarenhet från liknande projekt.

2.4.5 Driftkostnad

Bedömd ökad hyra för Blekingesjukhuset är 150 000 kr per år baserat på en avskrivningstid på 10 år.

Något lägre driftkostnad p.g.a. energieffektivare led-lysrör.

Finansiering

- att ökad hyreskostnad, 150 000 kr per år, sker inom Blekingesjukhusets budgetram

2.4.6 Konsekvensbeskrivning - Fastighet

Konsekvensbeskrivning ur ett fastighetsperspektiv om investeringen inte genomförs:

Kan inte tillhandahålla lokaler som uppfyller ställda hygienkrav.

2.4.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet

Konsekvensbeskrivning ur ett verksamhetsperspektiv om investeringen inte genomförs:

Centraloperation

Sedan avdelningen togs i bruk november 1986 är ytskikten i stort sett desamma, endast mindre underhåll är gjorda.

Verksamheten har sedan dess förändrats och vi har fler och fler ingrepp som kräver specialutrustning som t.ex. röntgenapparatur och instrumentvagnar som förflyttas mellan olika salar. Detta ger ett ökat slitage av ytskikten. Vi har även sett att antalet multiresistenta bakterier



ökar, vilket ställer stora krav på hygien och sterilitet och som är svårt att tillgodose om vi inte gör något åt väggar och golv.

2.4.8 Miljö- och hållbarhetsförbättring

Byggprojektet kommer att genomföras i linje med landstingets miljö- och hållbarhetsplan. I övrigt inga miljö- eller hållbarhetsförbättringar.



2.5 Lustgasdestruktion, tandvården, By 13, BLS Karlskrona

2.5.1 Förutsättningar

Igångsättningsbeslut söks för rubricerat projekt.

- Projektet finns med i beslutad investeringsplan för 2018
- Objektsnummer i investeringsplan: 200210

Ärendet har varit uppe för beslut i Nämnden för primärvård och folktandvård 2018-08-29 (2018/01207-3).

2.5.2 Projektbeskrivning

Projektet omfattar installation av central lustgasdestruktionsanläggning. Den nya centrala destruktionsanläggningen kommer att betjäna specialisttandvården och käkkirurgin i byggnad 13, Karlskrona. Investeringsbidrag kommer att sökas via det nationella stödet för klimatinvesteringar Klimatklivet, från Naturvårdsverket och Länsstyrelsen.

2.5.3 Bakgrund och syfte till investering

Miljömässigt har lustgasen stora nackdelar då den är starkt klimatpåverkande.

I Landstinget Blekinges Miljö- och hållbarhetsplan finns följande mål:

År 2018 har landstingets klimatpåverkan från tjänsteresor, egna transporter, köldmedier, lustgas, anestesigaser samt el och värme minskat med 20 % jämfört med 2013 års nivåer.

Installation av utrustning och teknik för rening av utsläpp av lustgas och anestesigaser finns som en av flera tänkbara åtgärder för att nå dessa mål. Lustgas påverkar klimatet negativt, ca 300 gånger mer än koldioxid. Detta gör att lustgas är en av landstingets mest betydande klimatpåverkande faktorer. Lustgasutsläppen i landstinget påverkar klimatet mer än landstingets energianvändning. Lustgasutsläppen har sedan 2013, succesivt ökat enligt beräkningar som gjorts i landstingets miljö- och hållbarhetsboksut.

Landstingets totala klimatpåverkan har sedan 2013 ökat, vilket gör att investeringen i reningsteknik för lustgasutsläppen ur klimatsynpunkt är angelägen. Investeringen är en stor del i att nå de klimatomål för 2018 som är antagna i fullmäktige.

En mobil lustgasdestruktor har under en tid används för utvärdering på pedodonti-avdelningen i Karlskrona. På pedodonti behandlas barn och unga med speciella behov, de kan vara mycket känsliga för ljud och temperaturskillnader, många patienter sitter i rullstol och det är ofta flera i behandlingsrummet då patienten kommer med anhöriga och ofta tolk.

Utvärdering efter testperioden:

1. Utrymmesmässigt: apparaten är stor och det finns inte tillräckligt med utrymme på rummen.
2. Ljud: destruktorn låter och kan störa patientbehandling. Gäller framförallt vid behandling utan lustgas.
3. Värme: destruktorn utsöndrar värme och det är för varmt att arbeta (speciellt då plastförkläde och steril rock används vid patientbehandling).
4. Hygienmässigt: Slangen som kopplas till lustgasslangar är räfflig inuti o smuts/bakterier kan lätt fastna i den.

Skälen till att ha en central anläggning för lustgasrening för specialisttandvården pedodonti istället för en eller flera mobila lustgasdestrukturer kan sammanfattas med följande:

Frekvent användning:



Lustgasbehandling sker så gott som dagligen på pedodontin i Karlskrona vilket är den stora skillnaden jämfört med hur frekvent lustgas används i allmäntandvården.

Utrymmeskäl:

Behandlingsrummen är små i Karlskrona och lustgasdestruktor stor. Att få plats med den tillsammans med förälder, tolk, rullstol och ett funktionshindrat barn är inte möjligt.

Ljud:

De barn som behöver behandling under lustgas på specialisttandvården är också mycket känsliga för ljud. Det ljud som destruktor alstrar stör barnen och försämrar behandlingsmöjligheterna.

Inomhusklimat:

Destruktorn producerar ganska mycket värme (Den vi provade hade en uttemperatur på 40 grader C) vilket i ett litet behandlingsrum väsentligen försämrar inomhusklimatet och arbetsmiljön.

Hygienskäl:

Slangarna till destruktor har räfflad insida och är inte autoklaverbara, vilket utgör en potentiell patientsäkerhetsrisk.

Ekonomi:

Att ha en lustgasdestruktor på varje behandlingsrum som kan komma att använda lustgas samtidigt känns som en omotiverat stor kostnad jämfört med en central anläggning.

Tillgänglighet:

Att bara ha en mobil lustgasdestruktor för pedodontin i Karlskrona skulle avsevärt försämra patientflödet och tillgängligheten.

Fastighet har därefter gjort en förstudie kring möjligheterna att installera en central anläggning och kommit fram till att detta är genomförbart. I händelse av att specialisttandvård och käkkirurgi flyttar från byggnad 13 innan anläggningen har uppnått sin tekniska livslängd, så är det möjligt att flytta destruktor till de nya lokalerna med förbehåll för att inte verksamheten utökas så mycket att destruktors maximala kapacitet överskrids.

2.5.4 Investeringsutgift

Den totala fastighetsinvesteringen för projektet är kalkylerad till 2 100 000 kr baserad på nyckeltal från liknande projekt. Denna summa är exklusive eventuella klimatinvesteringsbidrag.

2.5.5 Driftkostnad

Bedömd ökad hyra är 210 000 kr per år baserat på en avskrivningstid på 10 år.

Driftkostnader för energiförbrukning ca 6 000 kr per år samt service och underhåll ca 18 000 kr per år.

Finansiering

- att ökad hyreskostnad, 210 000 kr per år, sker inom Folktandvårdens budgetram
- att ökade driftkostnader för energiförbrukning och service och underhåll, 24 000 kr per år, sker inom Folktandvårdens budgetram

2.5.6 Konsekvensbeskrivning - Fastighet

Konsekvensbeskrivning ur ett fastighetsperspektiv om investeringen inte genomförs:

Inga konsekvenser.

2.5.7 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet

Konsekvensbeskrivning ur ett verksamhetsperspektiv om investeringen inte genomförs:



Alternativet till en central destruktionsanläggning är mobila aggregat, vilket är ett sämre alternativ ut ett arbetsmiljö- och patientperspektiv. I nuvarande lokaler är en sådan lösning inte praktiskt lämplig. Se punkten 2.6.3 Syfte och bakgrund till investeringen. Det kommer då bli svårt att ytterligare minska landstingets sammanlagda utsläpp av miljöpåverkande lustgas.

Det är viktigt för folktandvårdens verksamhet att kunna erbjuda behandling med lustgas. Lustgas ger en avslappning och minskar tandvårdsrädsla hos både barn och vuxna. Mycket få biverkningar gör att detta medel är användbart även till barn i 4-5 års ålder och uppåt. Lustgasbehandling möjliggör för verksamheten att genomföra akuta ingrepp men även en inskolning för tandvårds- rädda barn och vuxna patienter. Det är en självklarhet att en specialistavdelning som tar emot remitterade patienter från hela länet ska kunna ge denna behandling.

Att fortsätta att släppa ut orenad lustgas rakt ut i luften är inte förenligt med miljöbalkens krav kapitel 2, att en verksamhet ska använda sig av bästa möjliga teknik för miljön samt iaktta försiktighetsprincipen och ha kunskap inom det område man verkar.

2.5.8 Miljö- och hållbarhetsförbättring

Byggprojektet kommer att genomföras i linje med landstingets miljö- och hållbarhetsplan. Ombyggnaden, d.v.s. erforderliga byggåtgärder och installationsarbeten för att anpassa lokalen till destruktionsanläggningen, innebär dock inte någon större miljö- eller hållbarhetsförbättring.

Lustgas är en växthusgas och bidrar därmed negativt till växthuseffekten. Gasen påverkar även ozonet i stratosfären. Investeringen är en klimatinvestering som förväntas minska landstingets klimatpåverkande utsläpp.

Folktandvårdens miljöpåverkan från lustgasutsläpp är 63 ton CO₂ (omvandlat till CO₂ ekvivalenter) att jämföra mot samtliga av våra tjänsteresor som är 42 ton CO₂ för 2017. Lustgas är en betydande miljöaspekt för folktandvården. Folktandvården är miljöcertifierad enligt ISO 14001:2015. Denna certifiering innebär bl.a. att man arbetar med att minska negativ miljöpåverkan av sina betydande miljöaspekter.

Se siffror nedan

CO₂ utsläpp från lustgas från folktandvården 2017:

Lustgas: 211,5 kg (211,5 kg*298= 63 027 kg CO₂-ekvivalenter), 63 ton

Eget fordon, km: 65 665 km, 8 ton

Landstingsbil, km: 37 526 km, 2 ton

Tjänsteresor m flyg: 247 960 km, 32 ton

Motsvarande utsläpp av CO₂: 42 ton



3 Begärda igångsättningsbeslut – IT/Telefoni

Nedan beskrivs de it- och telefoniinvesteringar överstigande 500 tkr för vilka igångsättningsbeslut önskas erhållas.

3.1 Lagringslösning patologi (Sectra Digital Pathology Solutions)

3.1.1 Förutsättningar

Landstinget Blekinge har behov av ett komplett digitalt granskningssystem för patologen inklusive integration till omgivande system så som CGM LIS, Leica skannrar, makrokamera och migrering av befintligt bildarkiv.

Befintlig modul upplevs som undermålig och är även ett hinder för att Landstinget Blekinge ska kunna delta i ett nationellt samarbete för diagnostik.

Ärendet har varit uppe för beslut i Nämnden för Blekingesjukhuset 2018-08-30 (2018/01207-2).

3.1.2 Projektbeskrivning

Sectra Digital Pathology Solutions är en tilläggsfunktion till Blekinges befintliga system för diagnostik, lagring och distribution av medicinska bilder (Sectra VNA), vilket möjliggör att visa bilder från mammografi och radiologi tillsammans med patologibilder för till exempel rond samt tillämpande av arbetsflöden inom integrerad diagnostik för att stödja en mer patientcentrerad vård.

3.1.3 Bakgrund och syfte till investering

Blekinge har idag ett Sectra VNA som inkluderar olika arbetsflödesmoduler för discipliner så som radiologi och mammografi och som nu har behov att utökas med patologi. Detta är en utveckling som har skett som en följd av produktutvecklingen av PACS och inkluderas i Blekinges service- och utvecklingsavtal.

Investeringen omfattar tjänster och specificerade licenser för servrar och klienter för Sectra Digital Pathology Solutions för att digitalisera Landstinget Blekinges patologiavdelning.

3.1.4 Investeringsutgift

Licensavgiften är 2 123 000 kr (engångskostnad).

Införandeprojekt ca 350 timmar á 1332 kr = 466 200 kr (engångskostnad).

Integrationskostnad från Patologisystem (Safir LIS) till lagringslösning (Sectra) cirka 500 000 kr (engångskostnad).

Investeringsutgiften summeras till 3 089 200 kr för lagringslösningen för patologi.

3.1.5 Driftkostnad

Service- och underhållsavtal från år 2 är 443 000 kr årligen. Finansiering av driftkostnaden sker inom Blekingesjukhusets ram.

3.1.6 Konsekvensbeskrivning – IT

Systemet som används idag bygger på en gammal teknik och i dagsläget finns ingen fungerande uppgradering till detta system. Lagringen av bilder sker på ett sådant sätt att det kommer att



krävas en stor omstrukturering av befintligt lagrade bilder för att möjliggöra utökning av lagringskapaciteten.

Systemet möjliggör ingen integration med övriga bildlagringssystem och därmed försvåras arbetet med multidisciplinära ronder. Med Sectras digitala patologi får vi en mer homogen lagring av medicinska bilder, vilken blir lättare att underhålla ur ett tekniskt perspektiv. Det kommer även att bli enklare att få tillgång till teknisk expertis då Sectra har en väl utbyggd supportorganisation.

3.1.7 Konsekvensbeskrivning – MT

Ingen omedelbar konsekvens för MTA.

3.1.8 Konsekvensbeskrivning - Verksamhet

Ingen kvalitetsäker digital diagnostik samt fördröjda svarstider. Ingen möjlighet till deltagande i nationellt samarbete.

3.1.9 Miljö- och hållbarhetsförbättringar

Samlar all lagring av bildhantering i Sectras PACS, vilket ger samordningsvinster rörande licenser och minskat behov av hårdvara, infrastruktur.

Ytterligare förbättring är att verksamheten inte behöver skicka prover via post, vilket är resurs-, tids- och miljöbesparande.

3.1.10 Byggnadspåverkan

Ingen byggpåverkan.

